

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE**  
**COMISSÃO DE PROCESSOS VESTIBULARES - COMPROV**  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – HUAC – EDITAL COREMU/UFCG Nº 01/2024

<b>Leia estas instruções:</b>	
<b>1</b>	Verifique se este caderno contém <b>60 questões (40 questões COMPETÊNCIAS ESPECÍFICAS – FONOAUDIOLOGIA e 20 questões de COMPETÊNCIAS COMUNS)</b> e preencha seu nome e cpf no local abaixo indicado.
<b>2</b>	<b>Não</b> será permitida a saída antes de transcorridas <b>2 (duas) horas</b> do início da Prova
<b>3</b>	Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
<b>4</b>	<b>Você dispõe de 4 (quatro) horas para realizar a prova e preencher a folha de respostas</b>
<b>5</b>	Ao transcrever suas respostas para a folha de respostas, faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída. Preencha completamente as elipses (●) na folha de respostas.
<b>6</b>	A folha de respostas da prova escrita objetiva deverá ser respondida com <b><u>caneta esferográfica de TINTA PRETA</u></b> , sob pena de eliminação no concurso.
<b>7</b>	<b>A folha de resposta</b> é a prova legal exclusiva de suas repostas. Devolva-a ao fiscal de sala, sob pena de exclusão do concurso.
<b>8</b>	Para cada questão existe apenas uma alternativa correta.
<b>9</b>	Não é permitida, sob hipótese alguma, a anotação do seu gabarito.
<b>10</b>	Ao terminar a prova, levante a mão e aguarde o Fiscal autorizar o seu deslocamento dentro da sala de aplicação de Prova.
<b>11</b>	Antes de se retirar definitivamente da sala, <b><u>devolva</u></b> ao Fiscal <b><u>este Caderno</u></b> .

**Nome do(a) Candidato(a):** \_\_\_\_\_

**CPF do(a) Candidato(a):** \_\_\_\_\_

**PROVA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – HUAC 2024 – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS  
PROGRAMA FONOAUDIOLOGIA**

**01. A atuação fonoaudiológica em Unidades de Terapia Intensiva (UTI) vem sendo crescente nas últimas décadas. Sendo o diagnóstico e reabilitação das disfagias orofaríngeas (DOF) um dos principais focos de atuação do fonoaudiólogo nesse cenário, assinale a alternativa correta sobre fator de risco para DOF no ambiente hospitalar:**

- A) Intubação orotraqueal por menos de 48h.
- B) Pontuar 15 pontos na Escala de coma de Glasgow.
- C) Tosse forte e eficaz.
- D) Ter entre 50-59 anos.
- E) Doença pulmonar obstrutiva crônica.

**02. Nos últimos 50 anos vários exames de imagem vêm sendo utilizados a fim de avaliar e identificar as alterações na biomecânica da deglutição. Sobre o exame de videofluoroscopia da deglutição (VFD), avalie as proposições a seguir:**

- I. Avalia a integridade da proteção das vias respiratórias antes, durante e após a deglutição;
- II. O exame pode e deve ser realizado à beira leito em UTIs;
- III. Expõe o indivíduo avaliado à radiação e ao risco de aspiração de sulfato de bário;
- IV. Permite a visualização dimensional da quantidade de resíduo na região faríngea.

Estão CORRETAS as afirmações:

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

**03. O uso de um rastreamento sistemático em disfagia orofaríngea acelera o encaminhamento para avaliação e tratamento fonoaudiológico, minimizando intercorrências e complicações respiratórias (Etges et al., 2020). A respeito do Instrumento de Rastreamento Para o Risco de Disfagia Pediátrica (IRRD-Ped), marque a alternativa correta:**

- A) As informações colhidas durante o rastreamento não levam em consideração dados fornecidos pelos cuidadores.
- B) O instrumento realiza o diagnóstico de presença ou ausência de disfagia orofaríngea em crianças.
- C) Durante a aplicação do instrumento deverá ser ofertado 15ml de líquido ralo para avaliar a deglutição da criança.
- D) O instrumento deve ser aplicado apenas por fonoaudiólogos que estejam em contato com crianças em ambiente hospitalar.
- E) Crianças que obtiverem pontuação igual ou maior que 5 apresentam risco para disfagia.

**04. A disfagia orofaríngea (DOF) aumenta os custos hospitalares e está associada a pneumonia por aspiração além de aumentar índices de mortalidade. A avaliação fonoaudiológica à beira leito possibilita a análise detalhada de aspectos multifatoriais do indivíduo com DOF. Sobre a avaliação clínica na DOF, assinale a alternativa correta:**

- A) A decisão clínica após a avaliação do paciente com DOF deve considerar apenas os dados obtidos na avaliação funcional de deglutição.
- B) A avaliação clínica na DOF deve sempre levar em consideração a queixa do paciente, histórico médico com suas condições clínicas além de dados nutricionais e respiratórios.
- C) O objetivo da avaliação clínica e funcional de deglutição é detectar apenas presença de sinais de penetração e/ou aspiração laringotraqueal.
- D) Durante a avaliação funcional de deglutição deve-se começar a oferta via oral pela consistência pastosa em todos os pacientes.
- E) Dados sobre postura, mobilidade, sensibilidade e tônus dos órgãos fonoarticulatórios devem ser avaliados somente em pacientes idosos.

**05. As disartrofonias são distúrbios neuromusculares que afetam os mecanismos envolvidos na produção da voz e fala, sendo frequentemente causada por danos ou disfunções no sistema nervoso central ou no sistema nervoso periférico. Sobre a classificação das disartrofonias e as etiologias mais comuns relacionadas às mesmas, julgue as relações abaixo:**

- I. Disartrofia flácida – Síndrome de Guillain-Barré
- II. Disartrofia mista – Doença de Parkinson
- III. Disartrofia hipocinética – Coreia de Huntington
- IV. Disartrofia hipercinética – Coreia de Sydenham

Estão corretas as afirmações:

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

**06. Durante os procedimentos de avaliação fonoaudiológica de pacientes com disartrofonias as cinco bases motoras da fala precisam ser consideradas com intuito de concluir corretamente o diagnóstico do quadro e verificar o quanto a comunicação do paciente é eficiente ou não. Em relação as bases motoras da fala, assinale a alternativa que contempla uma delas:**

- A) Fluência
- B) Motricidade orofacial
- C) Loudness
- D) Ressonância

E) Qualidade vocal

**07. As afasias podem ser consideradas como alterações no conteúdo, forma, uso da linguagem e de seus processos cognitivos subjacentes decorrentes de uma lesão no sistema nervoso central (Ortiz, 2010). Pode-se classificar as afasias como emissivas, receptivas ou mistas, considerando os déficits de compreensão e/ou expressão. Com base nesta informação, julgue as associações abaixo:**

- I. Afasia Transcortical Motora – Receptiva
- II. Afasia de Broca – Emissiva
- III. Afasia de Condução – Emissiva
- IV. Afasia Transcortical Sensorial - Mista

Estão corretas as afirmações:

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

**08. Segundo a OMS o cuidado paliativo (CP) é uma abordagem que promove qualidade de vida de pacientes e seus familiares, que enfrentam doenças que ameacem a continuidade da vida por meio da prevenção e do alívio do sofrimento. No que diz respeito a atuação fonoaudiológica em cuidados paliativos marque a alternativa correta:**

- A) O fonoaudiólogo vai atuar focado apenas nas disfagias, caso presente, uma vez que o risco de broncoaspiração é elevado e pode causar piora clínica
- B) Em caso de risco elevado de aspiração durante alimentação via oral em pacientes em CP exclusivos deve-se levar em consideração o desejo do próprio paciente e da família, explicando os riscos e benefícios
- C) Dentro dos CP existem protocolos rígidos e bem definidos de acordo com cada patologia, sendo necessário seguir as recomendações já estabelecidas em literatura científica
- D) O fonoaudiólogo que atua com CP nunca deve recomendar vias alternativas de alimentação, uma vez que medidas invasivas podem piorar o quadro do paciente
- E) Utilizar estratégias reabilitadoras de acordo com a fase de evolução da doença do paciente não é indicado, uma vez que o paciente não irá mais comer por via oral de forma exclusiva

**09. As estratégias de intervenção em disfagia orofaríngea são agrupadas em duas abordagens: compensatória e reabilitadora. Ambas tem o intuito de promover segurança e eficácia da deglutição (Pernambuco, Magalhães Junior, 2018). Sobre essas estratégias analise as associações abaixo:**

- I. Queixo baixo – estratégia reabilitadora
- II. Manobra de Mendelsohn – estratégia compensatória
- III. Manobra de Shaker – estratégia reabilitadora

IV. Mudança na consistência dos líquidos – estratégia compensatória

Estão corretas as afirmativas:

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

**10. Durante a avaliação e intervenção fonoaudiológica em recém-nascidos e lactentes é bastante utilizada a técnica de sucção não-nutritiva (SNN). Sobre a técnica marque a alternativa correta:**

- A) A SNN auxilia na perda de peso do bebê.
- B) Auxilia no desmame da via alternativa de alimentação.
- C) Permite que o bebê mature o reflexo de sucção, aumentando o tempo para alimentar-se.
- D) Aumenta o tempo de hospitalização.
- E) Permite definir se o bebê protege as vias aéreas ou não durante a sucção.

**11. Sobre o controle neurológico da deglutição, assinale a alternativa correta:**

- A) O nervo hipoglosso (XII) inerva os músculos mastigatórios e auxilia na sucção e depuração oral.
- B) O nervo trigêmeo (VI) é considerado um nervo motor e possui três ramos: o oftálmico, maxilar e mandibular.
- C) O nervo facial atua apenas na fase preparatória-oral, uma vez que é responsável pela sensibilidade dos músculos faciais.
- D) O IX par, nervo acessório, atua principalmente na contração da musculatura laríngea e proteção de vias aéreas inferiores.
- E) O nervo vago (X) atua nas fases faríngea e esofágica da deglutição.

**12. Pacientes em tratamento oncológico dos cânceres de cabeça e pescoço (CCP) muito comumente necessitam passar por avaliação e acompanhamento fonoaudiológico para reabilitação de voz, fala e deglutição. A respeito desse tema assinale a alternativa correta:**

- A) Os CCP causam, em sua maioria, disfagia de origem neurogênica, causada pelo próprio tumor ou no pós-cirúrgico nos casos de ressecção de lesões
- B) O aparecimento de queixas de disfagia durante o tratamento oncológico ocorre apenas em pacientes submetidos à radioterapia, que causa inflamação aguda, mucosite e edema
- C) Pacientes glossectomizados totais devem ser avaliados preferencialmente com alimentos na consistência pastosa-grossa devido à facilidade no controle motor oral
- D) Na população com CCP há menor possibilidade de fibrose, redução de mobilidade dos órgãos fonoarticulatórios ou dor secundários aos tratamentos
- E) A alteração da sensibilidade oral, faríngea e laríngea após o tratamento oncológico impacta diretamente na função de deglutição, aumentando risco de aspiração laringotraqueal

**13. Sobre o rastreamento da disfagia orofaríngea (DOF) no acidente vascular encefálico (AVE), assinale a alternativa correta:**

- A) É um procedimento realizado exclusivamente pelo fonoaudiólogo
- B) Deve ser realizado após 72h da chegada do paciente à unidade hospitalar, independente da ingestão de alimentos ou medicamentos via oral
- C) Após o procedimento de rastreio o paciente recebe o diagnóstico fonoaudiológico de presença ou ausência de DOF
- D) Direciona o paciente para uma avaliação mais abrangente da função de deglutição conforme a regra de passa/falha
- E) Instrumentos de rastreio para DOF em AVE devem conter apenas questionamentos e observações relacionados aos fatores preditivos de risco, não sendo possível oferta de via oral

**14. A atuação fonoaudiológica beira leito em pacientes críticos tem recebido cada vez mais atenção, com intuito de identificar e tratar o mais precocemente possível as alterações de deglutição (Rodrigues, Gonçalves, 2014). Sobre o atendimento fonoaudiológico em UTI marque a alternativa correta:**

- A) Todos os pacientes internados em UTI vão apresentar disfagia orofaríngea, por isso devem ser inseridos em programas de reabilitação fonoaudiológica precoce
- B) Pacientes em uso de ventilação mecânica invasiva devem ser avaliados independente dos parâmetros e modos ventilatórios estabelecidos pela equipe de fisioterapia
- C) A avaliação fonoaudiológica tem como maior objetivo verificar se o paciente apresenta condições de proteger a via aérea inferior, se há presença de disfagia e se há possibilidade de reintrodução de alimentação por via oral de modo seguro
- D) Pacientes mantidos em uso de sedativos por mais tempo não apresentam maior risco de desenvolver fraqueza muscular do sistema sensoriomotor oral
- E) O calibre do tubo orotraqueal não interfere no risco de desenvolver edemas glóticos e supraglóticos

**15. A indicação e realização de traqueostomia (TQT) é comumente realizada dentro de unidades de terapia intensiva. A respeito da traqueostomia e suas repercussões fonoaudiológicas julgue as alternativas abaixo e marque a correta:**

- A) A redução da pressão subglótica e da elevação da laringe podem causar impactos importantes na segurança e eficácia da deglutição
- B) A TQT causa impactos apenas na comunicação, impossibilitando o paciente utilizar a voz para comunicar-se
- C) Há alteração sensorial na laringe e faringe devido a mudança no fluxo aéreo devido ao uso do cuff desinsuflado
- D) Deve-se manter o cuff sempre insuflado, uma vez que o mesmo veda hermeticamente a traqueia e serve para impedir aspiração de secreção e/ou alimento
- E) Pacientes traqueostomizados apresentam maior ângulo de eversão da epiglote durante a deglutição quando comparado a pacientes não traqueostomizados

**16. A válvula de fala (VF) é um dispositivo terapêutico utilizado em pacientes traqueostomizados durante o processo de reabilitação fonoaudiológica, favorecendo a comunicação e restaurando a fisiologia da deglutição (Rodrigues, Ghion, Gonçalves, 2014). Sobre o uso da VF marque a alternativa correta:**

- A) A VF promove a restauração da pressão subglótica reduzindo o risco de penetração e aspiração laringotraqueal
- B) A VF quando conectada à cânula de traqueostomia promove um mecanismo bidirecional de fluxo de ar
- C) A adaptação da VF se dá independente da pressão do cuff, facilitando o seu uso em qualquer paciente traqueostomizado
- D) Não é possível adaptar VF em pacientes em ventilação mecânica invasiva, impossibilitando o retorno à fonação enquanto estiver em uso da ventilação
- E) O uso e adaptação de VF não apresenta contraindicações, uma vez que a válvula só favorece a fisiologia da deglutição

**17. Sobre as estratégias ativas de intervenção fonoaudiológica em disfagia orofaríngea marque a alternativa correta:**

- A) Durante a realização da manobra de Shaker o paciente deve estar sentado, abaixar a cabeça olhando para os pés e manter essa posição por 60 segundos
- B) Para realizar a manobra de Masako deve-se solicitar ao paciente iniciar a deglutição e, ao sentir a laringe elevada, manter a posição de 2 a 3 segundos antes de completar a deglutição
- C) Pacientes cardiopatas apresentam maior benefício ao utilizar a manobra de deglutição supraglótica
- D) Realizar deglutições múltiplas auxilia no aumento de resíduos em cavidade oral
- E) Para a realização correta da manobra supersupraglótica o paciente deve inspirar, interromper a inspiração com esforço, deglutir e tossir

**18. Sobre a manobra postural de cabeça virada para o lado comprometido, pode-se afirmar que:**

- A) Impulsiona o bolo alimentar para o lado mais fraco, aumentando risco de penetração laríngea
- B) É indicada para pacientes com diminuição da elevação hiolaríngea
- C) Isola e protege a via aérea do lado mais fraco
- D) Maximiza o acúmulo de resíduos em laringe e faringe
- E) Indicada para pacientes com escape prematuro e atraso no disparo da fase faríngea da deglutição

**19. Dentro das intervenções fonoaudiológicas em disfagia orofaríngea o treinamento muscular respiratório (TMR) com uso de exercitadores respiratórios vem ganhando notoriedade uma vez que essas estratégias modificam positivamente os mecanismos fisiológicos envolvidos na deglutição (Rodrigues *et al.*, 2019). Sobre o TMR em disfagia, marque a alternativa correta:**

- A) O fortalecimento da musculatura respiratória por meio do TMR consegue gerar modificações significativas no comportamento da musculatura infrahioidea
- B) Pacientes idosos com doenças respiratórias como DPOC são mais beneficiados com o TMR, uma vez que não há contraindicações para realização dessas atividades
- C) Pacientes que realizam TMR não precisam ser monitorados em relação à fadiga muscular, uma vez que o risco é mínimo
- D) O TMR só promove efeitos na fisiologia da deglutição à longo prazo, sendo preciso o paciente realizar, no mínimo, 4 semanas de treino contínuo
- E) O TMR estimula a tosse, melhorando a aferência das estruturas orais, faríngeas e laríngeas, reduzindo episódios de penetração e aspiração laringotraqueal

**20. Sobre a manobra de Shaker assinale a alternativa correta:**

- A) A principal indicação da manobra de Shaker é para pacientes com alteração na elevação hiolaríngea e episódios de penetração/aspiração após a deglutição
- B) É dividida em três fases: isométrica, isocinética e de contrarresistência
- C) Pacientes com paralisia de prega vocal bilateral se beneficiam dos efeitos dessa manobra, uma vez que há melhora significativa do fechamento glótico e da qualidade vocal
- D) Essa manobra é bastante utilizada em pacientes com limitação motora na região cervical e com traqueostomia
- E) Durante a fase isométrica o paciente deve realizar 30 elevações de cabeça consecutivas

**21. Em 20 de junho de 2014 foi sancionada a lei 13.002 a qual obriga a realização o do protocolo de avaliação do frênulo da língua em bebês, em todos os hospitais e maternidades do Brasil. A respeito do teste da linguinha marque a alternativa correta:**

- A) O teste visa detectar alteração no frênulo da língua do bebê, uma vez que há possibilidade de crescimento de tecido nessa região após o nascimento aumentando os movimentos da língua.
- B) O teste identifica o grau de alteração do frênulo, levando em consideração os aspectos anatômicos e funcionais para fazer um diagnóstico preciso e indicar a necessidade de intervenções cirúrgicas.
- C) A realização do teste deve ser realizada apenas por fonoaudiólogos, uma vez que o treinamento se dá dentro das instituições de ensino superior.
- D) É importante que o teste seja realizado entre o terceiro e o décimo segundo mês de vida do bebê, para não haver falsos-positivos.
- E) Quanto ao escore total, quando for possível realizar tanto a história clínica quanto o exame clínico, e a soma de ambos for igual ou maior que 10, pode se considerar a interferência do frênulo nos movimentos da língua.

**22. A intervenção fonoaudiológica em pacientes não colaborativos, que apresentam alterações cognitivas que impeçam a realização de técnicas específicas, mostra-se cada vez mais necessária, técnica, presente e eficaz (Pereira, 2018). Em relação às possibilidades terapêuticas nesse público, marque a alternativa correta:**

- A) Estimulação tátil-térmica gustativa
- B) Realização de manobra supraglótica
- C) Treino muscular respiratório com incentivadores respiratórios
- D) Exercícios de contrarresistência de língua
- E) Treino com Chin Tuck Against Resistance (CTAR)

**23. A disfagia sarcopênica é um conceito recente que diz respeito à dificuldade em deglutir devido à perda de massa muscular global e da musculatura envolvida no processo de deglutição (Wakabayashi, 2014). Sobre esse tema, pode-se afirmar que:**

- A) A redução da pressão isométrica de língua não interfere na biomecânica da deglutição
- B) Quanto menor a espessura da língua, maior o risco de alterações nutricionais e de deglutição
- C) A atrofia do músculo tireo-hioideo, que eleva e estabiliza o osso hioide, reduz a segurança da deglutição
- D) A perda de massa muscular em pacientes sarcopênicos afeta de forma mais severa os músculos da laringe e da língua, mantendo o desempenho da musculatura faríngea adequada
- E) A avaliação da disfagia sarcopênica é constituída apenas por duas abordagens: avaliação da disfagia e avaliação da sarcopenia

**24. As adaptações na consistência, volume e utensílios utilizados durante oferta de dieta via oral para pacientes com disfagia são alternativas para o manejo desse público, reduzindo risco de aspiração laringotraqueal e pneumonias. Sobre esse tema, marque a alternativa correta:**

- A) Todos os pacientes com disfagia para líquidos ralos tem indicação de uso de canudos como utensílio de oferta, não necessitando de avaliação prévia
- B) O uso de espessante para líquidos ralos é bastante utilizado como recurso de adaptação, uma vez que há grande adesão pelos pacientes e família, já que é um recurso de baixo custo
- C) Pacientes idosos edêntulos não apresentam indicação de mudança na consistência da dieta via oral
- D) A dieta pastosa homogênea é recomendada para todos os pacientes idosos hígidos e sem queixas de deglutição como medida de prevenção de desnutrição e broncoaspiração
- E) A adaptação de utensílios deve sempre favorecer a independência do paciente e a captação segura do volume a ser ingerido

**25. Paciente M.S, 40 anos, realizou tireoidectomia total devido a câncer de tireoide. Evolui com queixa de disfagia para líquidos ralos com tosse durante a deglutição e videolaringoscopia evidenciando paralisia de prega vocal esquerda. Marque qual estratégia postural de cabeça mais adequada para facilitar a eficiência e segurança da deglutição da paciente.**

- A) Cabeça inclinada para a esquerda
- B) Cabeça virada para a direita
- C) Deglutição com esforço
- D) Cabeça para trás
- E) Cabeça virada para esquerda

**26. Durante a avaliação funcional de deglutição devem ser avaliadas as fases da deglutição verificando-se a eficiência e segurança desta função. Sobre as fases da deglutição julgue as afirmações abaixo:**

- I. A fase oral é involuntária e durante ela acontece a captação, qualificação e mastigação do alimento
- II. A fase antecipatória recebe influência cortical e se inicia antes mesmo do alimento ser captado na cavidade oral
- III. A fase faríngea é voluntária e inicia quando o bolo atinge o nível dos arcos palatoglosso e palatofaríngeo
- IV. A fase esofágica é involuntária, responsável pelo transporte do bolo alimentar até o estômago

Estão corretas as afirmativas:

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

**27. Durante o processo de reabilitação fonoaudiológica em disfagia orofaríngea são utilizadas técnicas e estimulações específicas visando a readequação do sistema motor oral e da biomecânica da deglutição, podendo ser utilizada terapia indireta ou direta da deglutição. Sobre esse tema, marque a alternativa correta:**

- A) Na terapia indireta podem ser utilizados exercícios oromiofuncionais com alimentos de forma integrada
- B) A terapia direta da deglutição deve associar o uso de recursos terapêuticos como a bandagem elástica, fotobiomodulação e eletroestimulação neuromuscular, porém sem a presença do alimento
- C) Pacientes com dificuldade de deglutição de saliva se beneficiam inicialmente da terapia direta da deglutição, visando melhorar os aspectos de sensibilidade e mobilidade das estruturas orofaciais
- D) Durante a terapia indireta são utilizados estimulações sensoriais, como a estimulação tátil-térmica-gustativa, exercícios passivos e ativos empregados a cada estrutura e funcionalidade alterada
- E) O treino de via oral propriamente dito, deve ser iniciado o quanto antes durante a terapia indireta, devolvendo o prazer do indivíduo em alimentar-se por via oral

**28. A cânula de traqueostomia (TQT) pode impor limites morfofuncionais à deglutição, sendo necessária avaliação e intervenção fonoaudiológica visando reabilitação e diminuição do risco de broncoaspiração (Albuquerque, 2022). Sobre a atuação fonoaudiológica em pacientes traqueostomizados assinale a alternativa correta:**

- A) É extremamente contraindicado realizar avaliação e intervenção em pacientes sob ventilação mecânica invasiva, independente da mecânica e dos parâmetros ventilatórios
- B) A realização da aspiração das vias aéreas respiratórias do paciente durante a avaliação de deglutição deve ser realizada apenas pelo fisioterapeuta
- C) A diminuição do pico de fluxo de tosse e dificuldade em manejar secreções são fatores que facilitam o processo de desmame da traqueostomia
- D) A traqueostomia gera maior impacto negativo na fase oral da deglutição, uma vez que há diminuição na elevação da laringe e alteração da pressão subglótica
- E) Durante realização de deflação do cuff em pacientes em uso de ventilação mecânica deve-se avaliar com a equipe a necessidade de ajustes de parâmetros ventilatórios para compensar a fuga de ar para a via aérea superior

**29. A atuação fonoaudiológica em cuidados paliativos vem sendo reconhecida e recomendada com intuito de proporcionar melhor qualidade de vida aos pacientes (Castilho, Uchiyama, 2022). Sobre atuação fonoaudiológica em CP marque a alternativa correta:**

- A) A tomada de decisão durante o processo de intervenção fonoaudiológica deve ser compartilhada, procurando alinhar as condutas entre equipe, paciente e família
- B) A disfagia orofaríngea ocorre apenas no processo final da doença, sendo persistente e a atuação fonoaudiológica é restrita
- C) A ingesta alimentar deve sempre ser contraindicada independentemente do nível de alerta do paciente, caso esse for o desejo da família
- D) Durante as intervenções fonoaudiológicas deve-se sempre promover o adiamento da morte
- E) Em CP deve-se evitar fracionar o volume a ser ofertado, uma vez que há aumento da ingesta alimentar nos pacientes

**30. Sobre as particularidades da manobra de Masako marque a alternativa correta:**

- A) É indicada quando a musculatura suprahióidea está enfraquecida ou hipoativa
- B) Durante a realização da manobra é indicado o uso de alimento
- C) Pacientes com fraqueza da musculatura faríngea se beneficiam dessa manobra
- D) Durante a realização da manobra há um aumento da atividade do músculo transverso da língua
- E) A retração da base de língua durante a manobra é aumentada, facilitando o processo de deglutição

**31. Sobre a atuação e orientações fonoaudiológicas na amamentação, assinale a alternativa correta:**

- A) O posicionamento adequado durante a amamentação interfere no aumento do risco de problemas auditivos causados por otites
- B) Traumas mamilares, ingurgitamento, esvaziamento incompleto das mamas e rachaduras não devem ser levados em conta durante o processo de amamentação, uma vez que o aleitamento materno deve ser incentivado a qualquer custo
- C) A intervenção fonoaudiológica junto à díade mãe-RN contribui para a adequação de aspectos associados à pega do RN, favorecendo o aleitamento materno

- D) A amamentação exclusiva estimula a instalação de hábitos orais deletérios no futuro, como o uso de chupeta e sucção digital
- E) As condições anatomofisiológicas de mamas e bicos não apresentam influência na efetividade do aleitamento materno

**32. A manutenção de nutrição através de vias alternativas de alimentação (VAA) é bastante indicada dentro do ambiente hospitalar devido ao adoecimento e piora clínica de pacientes com comorbidades diversas (Rocha, 2022). Sobre a indicação e uso de VAA marque a alternativa correta:**

- A) A indicação de VAA se dá apenas pelo diagnóstico de disfagia orofaríngea, quando a via oral é contraindicada ou insuficiente
- B) Pacientes sem disfagia orofaríngea, mas que apresentem incapacidade em atingir suas necessidades nutricionais por via oral exclusiva, apresentam indicação de VAA
- C) Durante o uso de VAA não é indicado oferta de dieta via oral concomitantemente em qualquer paciente, devido ao risco de broncoaspiração
- D) A indicação de VAA é de papel exclusivo do fonoaudiólogo, após avaliação da deglutição e definição de proteção de vias aéreas
- E) O uso de VAA dificulta a manutenção do aporte calórico do paciente, aumentando tempo de internação

**33. A aplicabilidade de exames objetivos tem viabilizado a detecção das alterações nas diferentes fases da deglutição. Sobre a videoendoscopia da deglutição (VED) marque a alternativa correta:**

- A) Esse exame apresenta alta sensibilidade para detectar presença de alimento nas pregas vocais
- B) A VED apresenta a vantagem de avaliar todas as fases da deglutição, sendo considerada padrão-ouro
- C) É recomendado para avaliar e visualizar minuciosamente a fase oral da deglutição
- D) No preparo do alimento para o exame é necessário misturar o alimento com sulfato de bário para melhor visualização
- E) Para a realização desse exame é necessária a presença de fonoaudiólogo e médico radiologista com experiência na área

**34. O processo de reabilitação do paciente pós acidente vascular cerebral (AVC) é interdisciplinar e a intervenção precoce reduz os riscos de mortalidade e morbidade, evitando comprometimentos pulmonares, nutricionais e de qualidade de vida (Ribeiro, Bazan, 2022). Sobre a atuação fonoaudiológica em pacientes pós AVC, marque a alternativa correta:**

- A) O rastreio de disfagia em pacientes pós AVC não impacta na redução do risco de pneumonias aspirativas
- B) A atuação fonoaudiológica precoce nesse público se dá apenas no ambiente hospitalar, não sendo necessário acompanhamento após a alta

- C) Realizar orientações aos familiares e cuidadores dentro do processo de reabilitação é dispensável, uma vez que o cuidado é de responsabilidade apenas da equipe assistencial
- D) Informações sobre o tipo, localização e extensão do AVC são essenciais para definição do diagnóstico fonoaudiológico e propostas de reabilitação
- E) O processo de reabilitação da deglutição nesses pacientes não leva em consideração os conceitos da neuroplasticidade

**35. As doenças neurodegenerativas (DN) são acometimentos do sistema nervoso central, caracterizados pela perda irreversível de neurônios, de caráter progressivo, podendo haver sintomas motores, cognitivos e/ou sensoriais (Oda, 2022). Sobre o processo de avaliação e diagnóstico em disfagia nas DN marque a alternativa correta:**

- A) Informações sobre eventuais alterações ou dificuldades de deglutição prévias ao diagnóstico são dados dispensáveis durante a anamnese
- B) A motricidade de membros superiores e a habilidade do paciente em levar o alimento à boca são informações secundárias pouco importantes no processo de avaliação fonoaudiológica
- C) Durante o processo de avaliação do paciente com DN deve-se observar atentamente aos aspectos de linguagem e cognição, uma vez que estes podem impactar diretamente na biomecânica da deglutição
- D) Durante o processo de reabilitação das disfagias em DN o fonoaudiólogo consegue sanar por completo as dificuldades de deglutição
- E) A indicação de vias alternativas de alimentação para pacientes com DN deve ser tardia, independente da doença de base, mantendo a via oral por mais tempo independente da ingesta

**36. Sobre os procedimentos terapêuticos e princípios de reabilitação na disfagia orofaríngea no câncer de cabeça e pescoço (CCP) marque a alternativa correta:**

- A) A utilização de técnicas compensatórias são importantes para manter a ingesta por via oral mesmo quando o paciente apresenta risco elevado de aspiração
- B) Pacientes com trismo secundário à radioterapia na região de cabeça e pescoço apresentam contraindicação de realização de exercícios com foco em abertura mandibular
- C) Exercícios para fortalecimento de língua são dispensáveis em pacientes que realizaram tratamento radioterápico
- D) Terapia fonoaudiológica profilática previamente à radioterapia não é indicada, uma vez que não há ganhos para manter a função de deglutição
- E) Os planos terapêuticos em CCP devem ser pré-estabelecidos e com programas terapêuticos iguais para todos os pacientes

**37. Dentro das estratégias para facilitar a deglutição e evitar o risco de broncoaspiração o fonoaudiólogo indica e/ou modifica a consistência da dieta e líquidos em um trabalho conjunto com a equipe de nutrição, porém há divergência nas nomenclaturas utilizadas para definir as consistências das dietas. Em 2016, a organização *International Dysphagia Diet Standardisation Initiative* (IDDSI) publicou um novo esquema para caracterização de consistências. Sobre o IDDSI marque a alternativa correta:**

- A) O teste de fluxo do IDDSI pode ser realizado com qualquer tipo de seringa de 20 ml

- B) Não é recomendado realizar teste de gotejamento utilizando garfos
- C) De acordo com o IDDSI os líquidos/bebidas podem ser classificados em três níveis: néctar, mel ou pudim
- D) O IDDSI tem como objetivo confirmar o fluxo ou as características da textura de um produto específico no momento do teste
- E) A nomenclatura da consistência pastosa dos alimentos (nível 5) é também utilizada para caracterizar os líquidos moderadamente espessados

**38. A doença de Parkinson (DP) ocorre em decorrência de uma degeneração de neurônios localizados na substância negra do mesencéfalo e os sintomas clínicos da DP incluem tremor, rigidez, bradicinesia e alteração dos reflexos posturais. Sobre as manifestações fonoaudiológicas na DP, marque a alternativa correta:**

- A) A precisão articulatória não está alterada em pacientes com DP, mantendo a inteligibilidade de fala adequada
- B) Pacientes com DP apresentam aumento da tensão durante a fonação, sendo necessário realizar exercícios vocais com baixa intensidade vocal
- C) Alterações no fechamento glótico são pouco comuns na DP, sendo a qualidade vocal tensa mais presente nessa população
- D) A redução da intensidade vocal é o fator que mais compromete a inteligibilidade de fala em pacientes com DP
- E) A alteração da fluência da fala manifesta-se na lentidão repentina da fala, que ocorre em pequenos grupos, hesitações e pausas adequadas no início de frases

**39. A avaliação clínica da deglutição no idoso visa averiguar se o indivíduo está deglutindo com eficácia e segurança, além de verificar aspectos relevantes relacionados à alimentação do paciente avaliado (Telles, Silverio, Arévalo, 2018). Marque a alternativa correta que contemple um achado que possa ser encontrado durante avaliação clínica da deglutição:**

- A) Estase em valécula
- B) Escape extraoral de alimento
- C) Aspiração laringotraqueal silente
- D) Alteração na sensibilidade laríngea
- E) Penetração laríngea

**40. Os tumores de cabeça e pescoço assim como os procedimentos cirúrgicos envolvidos no seu tratamento podem levar o indivíduo acometido a apresentar alterações importantes na biomecânica da deglutição. Sobre disfagias secundárias à cirurgia de cabeça e pescoço (CCP) marque a alternativa correta:**

- A) Pacientes laringectomizados totais utilizam uma traqueostomia temporária e são beneficiados do uso de válvula de fala para facilitar a comunicação
- B) A fonoterapia em pacientes no pós-operatório tardio de CCP é contraindicada, evitando risco de complicações
- C) Pacientes que passaram por remoção de tumores nos lábios apresentam dificuldade exclusiva na fala, uma vez que há imprecisão articulatória de fonemas alveolares
- D) Ressecções mais anteriores de tumores de língua resultarão em um impacto maior da deglutição quando comparadas às ressecções posteriores
- E) A laringectomia supraglótica é um tipo de laringectomia parcial horizontal e o paciente pode apresentar alteração na função esfintélica da laringe

## PROVA CONHECIMENTOS COMUNS

**41. Para conferir forma à política de saúde, a Constituição estabeleceu o Sistema Único de Saúde (SUS), determinado na lei n. 8.080, de 1990, como: “o conjunto de ações e serviços públicos de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público”.**

**Estão incluídos nesta definição:**

- A) Ações somente de baixa complexidade, variando desde aplicação de vacinas e consultas médicas nas clínicas básicas até cirurgias cardiovasculares e transplantes.
- B) Instituições públicas e privadas voltadas para o controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, sangue e hemoderivados e equipamentos para a saúde.
- C) Intervenções ambientais no seu sentido mais amplo, incluindo as condições sanitárias nos ambientes onde se vive e se trabalha, na produção e circulação de bens e serviços, o controle de vetores e hospedeiros e a operação de sistemas de saneamento ambiental.
- D) Serviços prestados no âmbito ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico e terapêutico, sendo gerido basicamente pelo governo federal, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar.
- E) Atividades dirigidas apenas às pessoas individuais, voltadas para promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação de agravos e doenças.

**42. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade, é uma afirmação referente ao seguinte princípio da Atenção Básica:**

- A) Universalidade.
- B) Integralidade.
- C) Resolutividade.
- D) Cuidado centrado na pessoa.
- E) Equidade.

**43. A educação continuada contempla as atividades que possui período definido para execução e utiliza, em sua maior parte, os pressupostos da metodologia de ensino tradicional, como exemplo as ofertas formais nos níveis de pós-graduação.**

**Sobre Educação Interprofissional em Saúde (EIP), analise os itens:**

- I. A EIP consiste em “ocasiões em que membros ou estudantes de duas ou mais profissões aprendem com os outros, entre si e sobre os outros para aprimorar a colaboração e qualidade dos cuidados e serviços”.
- II. É também conhecida como uma atividade que pode ser realizada tanto de forma individual quanto envolvendo dois ou mais profissionais que aprendem juntos, de modo interativo, com a finalidade de valorizar a qualidade da atenção à saúde.
- III. Pode ser denominada como um modelo de formação estabelecido com ações articuladas entre dois ou mais cursos da saúde e que pode contribuir para mudanças em prol da colaboração e da qualidade da atenção dos usuários.

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

**44. Ao analisarmos as origens da Saúde Pública no Brasil, nos deparamos com cenários diversos parecidos com os vividos em épocas atuais. Com relação à história das políticas públicas de saúde no Brasil é correto afirmar que:**

- A) Na esfera da saúde, mais especificamente, a Nova República encontra um movimento sanitário mobilizado e articulado, com um acúmulo histórico de alguns anos de lutas e um repertório de propostas convergentes para um projeto alternativo ao modelo médico-assistencial.
- B) O “controle social participativo”, como uma política e como componente da institucionalidade do Estado, constitui fenômeno presente em todo o processo histórico brasileiro.
- C) Nos anos 70, a fundação do INAMPS - Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, desempenhou um papel crucial na democratização do acesso aos serviços de saúde em todo o Brasil.
- D) No Brasil, as ações de controle de vetores foram iniciadas durante o período da Nova República, a partir da primeira campanha de saúde pública contra a febre amarela.
- E) Na Lei nº 8.080/90, ficou definido que o SUS é constituído pelas ações e serviços prestados por órgãos e instituições federais, da administração direta e das fundações mantidas pelo poder público.

**45. Com relação às medidas de frequência de doenças, é correto afirmar que:**

- A) Para medir a prevalência, os indivíduos são observados em um único momento. Já a incidência envolve a observação de novos casos ao longo de um período.
- B) A incidência se refere ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento, sendo assim uma medida estática.
- C) A prevalência diz respeito à frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo, sendo considerada uma medida dinâmica.
- D) A incidência é mais utilizada no planejamento de ações e serviços de saúde, previsão de recursos humanos, diagnósticos e terapêuticos.
- E) A prevalência é mais utilizada em investigações etiológicas para elucidar relações de causa e efeito, avaliar o impacto de uma política, ação ou serviço de saúde, além de estudos de prognóstico.

**46. Considerando a Política Nacional de Humanização é correto afirmar:**

- A) A Humanização deve ser vista como um programa a ser aplicado aos diversos serviços de saúde.
- B) O objetivo principal da PNH como programa é estimular o aprofundamento das relações verticais, estabelecendo normativas para serem aplicadas e operacionalizadas.

C) A Humanização, como um conjunto de estratégias para alcançar a qualificação da atenção e da gestão em saúde no SUS, estabelece-se, portanto, como construção/ativação de atitudes ético-estético-políticas em sintonia com um projeto de co-responsabilidade e qualificação dos vínculos inter-profissionais e entre estes e os usuários na produção de saúde.

D) A Humanização, como uma política vertical, supõe necessariamente que sejam ultrapassadas as fronteiras, muitas vezes rígidas, dos diferentes núcleos de saber/poder que se ocupam da produção da saúde.

E) Humanizar é ofertar atendimento de qualidade articulando os avanços tecnológicos com acolhimento, mantendo o foco meramente no usuário.

**47. Sobre as diretrizes gerais e específicas da Política Nacional de Humanização (PNH) nos diferentes níveis de atenção, é correto afirmar:**

A) Dentro da atenção básica não se torna necessário garantir agenda em função da análise de risco das necessidades do usuário.

B) Elaborar projetos de saúde, focado essencialmente no coletivo, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde.

C) O diálogo entre profissionais e a administração promove uma gestão participativa, mesmo sem a presença da população.

D) Definir protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando as diferenças e as necessidades do sujeito, é considerada um parâmetro para implementação de ações na atenção especializada.

E) Padronizar nacionalmente os serviços, promovendo uma ambiência acolhedora e confortável.

**48. O principal propósito dos Indicadores de Saúde é fornecer apoio à tomada de decisão para gestores e profissionais da área de saúde, bem como subsidiar políticas para aprimorar a condição de saúde da população e reduzir as desigualdades. Podemos citar como uma das principais utilidades dos indicadores de saúde:**

A) A seleção, gerenciamento, interpretação e uso dos indicadores de saúde com o objetivo de realizar o monitoramento pode ser dispensável na mensuração das desigualdades em saúde e subsídio da tomada de decisão e construção de políticas públicas para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde.

B) Os indicadores não devem ser utilizados em pesquisas acadêmicas, pois sua coleta e análise é restrita ao uso em políticas públicas.

C) A utilização de indicadores deve ser proibida quando se trata de salvaguardar políticas públicas, uma vez que existe a possibilidade de haver tendenciosidade nos dados, visando beneficiar ou prejudicar determinada opinião política.

D) Os indicadores de saúde reproduzem os resultados de intervenções em saúde e políticas públicas. Dessa forma, seu uso pode ser direcionado para monitorar e avaliar o impacto das ações, políticas e programas de saúde na saúde pública.

E) Embora sejam extremamente úteis, os indicadores de saúde espelham a singularidade de cada hospital, o que torna impossível a comparação com outras unidades, já que cada uma tem sua forma de agir e seus resultados.

**49. Os Indicadores de Saúde são obtidos através de cálculos que envolvem a mensuração matemática. A mensuração refere-se à técnica de aplicar uma escala padrão a uma variável ou conjunto de valores, tornando mais fácil a comparação entre diferentes períodos de tempo, localidades geográficas e distintas populações.**

**Com relação aos tipos de indicadores com sua mensuração matemática, podemos afirmar que:**

- A) As medidas de tendência central são representadas por meio de cálculos estatísticos para variáveis qualitativas, incluindo, por exemplo, a média de casos de um agravo em saúde.
- B) A moda é uma medida de tendência central que apresentado o valor central de um conjunto de dados ou eventos, sendo o valor que divide a população ao meio, correspondendo ao percentil 50 na estatística.
- C) As medidas absolutas são apresentadas em frequência absoluta, mensurando por meio de contagem direta dos eventos, como por exemplo o número de casos de uma doença.
- D) O *Odds* é estimado quando o numerador é subconjunto do denominador, ou seja, ambos são de natureza distinta, não apresentando uma natureza lógica entre ambos.
- E) Proporção e Razão são consideradas medidas de tendência central.

**50. Segundo o Protocolo Nacional de Segurança do Paciente: “O cuidado sem desperdício, incluindo aquele associado ao uso de equipamentos, suprimentos, ideias e energia”; é a definição do atributo de:**

- A) Oportunidade
- B) Equidade
- C) Cuidado centrado no paciente
- D) Efetividade
- E) Eficiência

**51. Os protocolos Básicos de Segurança do Paciente têm como uma de suas características constituir instrumentos para construir uma prática assistencial segura. Assinale a alternativa que contem um protocolo básico de segurança do paciente aprovado pelo Portaria nº 2095/2013 do Ministério da Saúde:**

- A) Desenvolvimento e análise de indicadores.
- B) Identificação do paciente.
- C) Transporte seguro.
- D) Educação continuada para profissionais da saúde.
- E) Prevenção de flebites.

**52. O termo "Higiene das mãos" é uma expressão abrangente que engloba todas as práticas de limpeza das mãos, visando prevenir a transmissão de micro-organismos. Isso contribui diretamente para a prevenção de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), evitando que pacientes e profissionais de saúde sejam expostos a riscos associados.**

**Com relação à higienização das mãos seguindo o protocolo do Ministério da Saúde sobre Higiene das Mãos em Serviços de Saúde, assinale a afirmativa correta:**

- A) É recomendada a higienização das mãos com preparação alcoólica quando as mãos estiverem visivelmente sujas ou manchadas de sangue ou outros fluidos corporais ou após uso do banheiro.
- B) Higiene simples das mãos: ato de higienizar as mãos com água e sabonete associado a agente antisséptico.
- C) A higienização simples das mãos deve ter duração mínima de 20 a 30 segundos.
- D) São indicadores recomendáveis para a mensuração da melhoria da adesão às práticas de higienização das mãos pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), o consumo de preparação alcoólica para as mãos, e o consumo de sabonete.
- E) É recomendada a higienização das mãos com sabonete líquido e água quando a exposição a potenciais patógenos formadores de esporos for fortemente suspeita ou comprovada.

**53. A equipe de saúde de um hospital pediátrico, depara-se com um caso desafiador envolvendo um bebê de apenas seis meses, Miguel, diagnosticado com uma doença genética rara e grave, que afeta múltiplos sistemas do corpo. A patologia apresenta perspectiva de vida baixa, sem cura conhecida e com uma qualidade de vida significativamente comprometida.**

**Os especialistas concordam que procedimentos invasivos ou intervenções médicas desnecessárias não conseguirão reverter a progressão da doença, apenas prolongarão um estado de sofrimento.**

**A situação se complica quando os pais, emocionalmente devastados pela condição, expressam sua recusa em aceitar a recomendação da equipe de não realizar procedimentos invasivos que apenas prolongariam o sofrimento do filho. O casal argumenta que, como pais, têm o direito de buscar qualquer opção disponível, mesmo que as chances de sucesso sejam mínimas.**

**De acordo com o relato de caso descrito acima, analise as seguintes asserções e as relações entre elas**

- I. Há um dilema ético envolvendo os princípios da Beneficência/não maleficência com o princípio da autonomia  
PORQUE
- II. A equipe de saúde sempre que propuser um tratamento, deverá reconhecer a dignidade do paciente e considerá-lo em sua totalidade visando oferecer o melhor tratamento. Entretanto a tomada de decisão envolvendo pacientes pediátricos deve ser uma responsabilidade compartilhada entre equipe de saúde e pais, com a participação da criança sempre que seu desenvolvimento o permita. A permissão informada dos pais deve ser sempre buscada antes de qualquer intervenção

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é justificativa da I.
- B) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- C) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

**54. Os diferentes profissionais das equipes de saúde da Atenção Básica/Saúde da Família têm importante papel e contribuição nas ações de Vigilância em Saúde. As atribuições específicas dos profissionais da Atenção Básica, já estão definidas na Política Nacional de**

**Atenção Básica (PNAB). Como atribuição comum a todos os profissionais das equipes, descreve-se:**

- A) Orientar o usuário/família quanto à necessidade de concluir o tratamento, sem necessitar acompanhar o mesmo.
- B) Designar uma pessoa para preencher relatórios/livros/fichas específicos de registro e acompanhamento dos agravos/doenças.
- C) Orientar a comunidade quanto ao uso de medidas somente de proteção individual para a prevenção de doenças/agravos.
- D) Desenvolver ações educativas e de mobilização da comunidade relativas ao controle das doenças/agravos em sua área de abrangência.
- E) Os gestores definem claramente os papéis, competências e responsabilidades de cada um e encaminham para as equipes de saúde.

**55. A infecção pelo SARS-CoV-2 pode variar de casos assintomáticos e manifestações clínicas leves até quadros moderados, graves e críticos, sendo necessária atenção especial aos sinais e sintomas que indicam piora do quadro clínico e que exijam a hospitalização do paciente. Qual alternativa descreve os casos moderados de Covid-19, segundo o Guia de Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde?**

- A) Considera-se a síndrome respiratória aguda grave (síndrome gripal que apresente dispneia/desconforto respiratório ou pressão persistente no tórax ou saturação de O<sub>2</sub> menor que 95% em ar ambiente ou cianose de lábios ou rosto).
- B) Os sintomas mais frequentes podem incluir desde sinais leves da doença, como tosse persistente e febre persistente diária, até sinais de piora progressiva de outro sintoma relacionado à covid-19 (adinamia, prostração, hiporexia, diarreia), além da presença de pneumonia sem sinais ou sintomas de gravidade.
- C) Caracterizado a partir da presença de sintomas não específicos, como tosse, dor de garganta ou coriza, seguido ou não de anosmia, ageusia, diarreia, dor abdominal, febre, calafrios, mialgia, fadiga e/ou cefaleia.
- D) As principais manifestações são sepse, choque séptico, síndrome do desconforto respiratório agudo, insuficiência respiratória grave, disfunção de múltiplos órgãos, pneumonia grave, necessidade de suporte respiratório e internações em unidades de terapia intensiva.
- E) Caracterizado por teste laboratorial positivo para covid-19 e ausência de sintomas.

**56. Como objetivo geral da Política Nacional de Promoção à Saúde, destaca-se:**

- A) Promover processos de educação, de formação profissional e de capacitação específicos em promoção da saúde, de acordo com os princípios e os valores expressos nesta política, para trabalhadores, gestores e cidadãos.
- B) Promover a equidade e a melhoria das condições e dos modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais.
- C) Estabelecer estratégias de comunicação social e de mídia direcionadas tanto ao fortalecimento dos princípios e das ações em promoção da saúde quanto à defesa de políticas públicas saudáveis.
- D) Estimular a promoção da saúde como parte da integralidade do cuidado na Rede de Atenção à Saúde, articulada às demais redes de proteção social.

E) Contribuir para a adoção de práticas sociais e de saúde centradas na equidade, na participação e no controle social, a fim de reduzir as desigualdades sistemáticas, injustas e evitáveis, respeitando as diferenças de classe social, de gênero, de orientação sexual e a identidade de gênero; entre gerações; étnico-raciais; culturais; territoriais; e relacionadas às pessoas com deficiências e necessidades especiais.

**57. Assinale a alternativa que apresenta um princípio adotado pela Política Nacional de Promoção à Saúde:**

- A) O estímulo à cooperação e à articulação intra e intersetorial.
- B) Organização dos processos de gestão e planejamento das variadas ações intersetoriais.
- C) O fomento ao planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde.
- D) Incentivo à gestão democrática, participativa e transparente.
- E) Empoderamento, que se refere ao processo de intervenção que estimula os sujeitos e coletivos a adquirirem o controle das decisões e das escolhas de modos de vida adequado às suas condições sócio-econômico-culturais.

**58. A população brasileira é formada por uma pluralidade de culturas, raças, povos, etnias e religiões, e o seu território é marcado por uma rica biodiversidade e pelos diferentes ecossistemas. É de fundamental importância destacar que esses grupos são diferentes entre si e, portanto, têm especificidades que devem ser consideradas no acesso e cuidado à saúde. Qual das alternativas apresentam ação que pode ser adotada no intuito de fortalecer a vigilância em saúde, considerando as especificidades epidemiológicas, sociais e ambientais nesses territórios?**

- A) Fortalecer as ações de vigilância de ambientes e processos de trabalho para garantir o trabalho seguro e proteger a saúde dessas populações.
- B) Criar dados agregados que forneçam informações sobre raça/cor, gênero, ocupação, etnia, localidade e se pertence à comunidade tradicional.
- C) Desenvolver e fomentar ações, de forma setorial, voltadas ao saneamento ambiental, não fazendo parte os serviços de saneamento básico e água potável.
- D) Avaliar e monitorar o acesso e a situação de saúde, sendo desnecessário o uso de indicadores.
- E) É proibido promover campanhas publicitárias dentro dos estabelecimentos de saúde do seu estado/ município que visem promover a equidade padronizando o cuidado.

**59. Com relação ao conceito de Redes de Atenção à Saúde (RASs), é correto afirmar:**

- A) As redes são, simplesmente, um arranjo poliárquico entre diferentes atores dotados de certa autonomia.
- B) As redes são relações hierárquicas de compartilhamento de objetivos comuns entre vários atores, com troca de recursos entre si, no suposto de que a cooperação é a melhor forma de alcançar esses objetivos.
- C) Certas características das redes limitam sua eficácia ou criam dificuldades para sua gestão, como por exemplo a diluição de responsabilidades, que pode afetar o alcance dos objetivos.

D) A Atenção Primária à Saúde (APS) é menos complexa que os cuidados de média e alta complexidades, pois os níveis de atenção secundários e terciários constituem-se de tecnologias de maior densidade tecnológica.

E) Os serviços de menor densidade tecnológica como os de APS devem ser concentrados; ao contrário, os serviços de maior densidade tecnológica, como hospitais, devem ser dispersos.

**60. Com relação ao trabalho em equipe multidisciplinar em um ambiente hospitalar, analise as afirmativas abaixo e marque a correta:**

A) O entrosamento da equipe é realmente fundamental para que as rotinas sejam realizadas a contento, a fim de os pacientes serem bem acolhidos e a própria equipe também tenha seus momentos de descontração e conversas.

B) Para humanizar o atendimento aos pacientes, é necessário que o profissional procure humanizar a si mesmo, mantendo seus valores e suas condutas imutáveis e agindo de forma individual, visando evitar conflitos.

C) Os questionamentos constantes feitos pelo acompanhante atrapalham o andamento das rotinas, causando até constrangimento para os profissionais, por isso que os acompanhantes devem passar um tempo mínimo junto ao paciente.

D) De acordo com a Cartilha da Política Nacional de Humanização, o termo ambiência se refere a ambiente físico, social, profissional e de relações interpessoais que deve estar relacionado a um projeto de saúde voltado para a atenção resolutiva, mesmo que seja pouco acolhedora.

E) É verificado que a hospitalização em unidade de terapia intensiva introduz o paciente em um ambiente calmo, no qual a exposição a estímulos agressivos, como o estresse e a dor, é pouco constante, devido à monitorização contínua.