

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência em Área Profissional da Saúde, modalidades multiprofissional e uniprofissional, da Secretaria de Estado da Saúde de Goiás - 2023

# FONOAUDIOLOGIA

05/11/2022

## CADERNO DE QUESTÕES

DISCIPLINAS	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área	21 a 50

**SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES**

**Atenção:** Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Às vezes abro a janela e encontro o jasmineiro em flor.**

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique ao fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

**PROCESSO SELETIVO**

**QUESTÃO 01**

Muitos países implementaram intervenções para reduzir a transmissão e frear a rápida evolução de Covid-19. Essas medidas sanitárias incluem: o isolamento de casos, o incentivo à higienização das mãos, a adoção da etiqueta respiratória, o uso de máscaras faciais, o distanciamento social, o fechamento de escolas e universidades, as proibições de viagens, dentre outras. No Brasil, não diferente dos outros países, a inexistência de vacinas e terapêuticas específicas levou os profissionais de saúde a implantarem uma série de medidas de saúde pública não farmacológicas, similares às medidas implantadas mundialmente, visando a evitar:

- (A) as internações de pacientes idosos, tendo em vista que as comorbidades são comuns nesse grupo.
- (B) o esgotamento do sistema de saúde e as mortes em decorrência da superlotação das unidades.
- (C) a superlotação das unidades básicas, secundárias e terciárias de saúde e de reabilitação.
- (D) o estabelecimento de protocolos de manejo clínico para casos suspeitos e confirmados de SARS-CoV.

**QUESTÃO 02**

O primeiro caso de Covid-19 registrado no Brasil foi em fevereiro de 2020, sendo o paciente um homem que havia retornado de viagem da Europa. A partir desse registro, os casos se expandiram para todas as regiões brasileiras, levando a uma grave crise sanitária e política. Essa situação levou os governos federal, estaduais e municipais a fortalecerem

- (A) o Programa Nacional de Humanização, com a produção de vacinas em larga escala.
- (B) as notificações de todos os casos confirmados, ignorando os casos suspeitos.
- (C) a reorganização imediata da Rede Terciária de Atenção à Saúde.
- (D) as medidas rígidas de vigilância epidemiológica.

**QUESTÃO 03**

A influenza é uma doença sazonal, de ocorrência anual, com padrão de sazonalidade que varia entre as regiões brasileiras, sendo mais frequentes naquelas com estações climáticas bem definidas, ocorrendo com mais frequência nos meses mais frios. A importância da influenza como questão de saúde pública cresceu a partir do ano de 2009, quando se registrou a primeira pandemia do século XXI, devido ao vírus influenza (H1N1). No ano de 2014 foi regulamentado o incentivo financeiro de custeio para implantação e manutenção de ações e serviços públicos estratégicos de vigilância em saúde, dentre eles a Vigilância Sentinela da Influenza, que tem como um de seus objetivos

- (A) contribuir com a composição de novas vacinas contra a influenza.
- (B) isolar espécimes virais de amostras colhidas, em crianças, para envio ao Centro Colaborador de Influenza.
- (C) conhecer a patogenicidade e virulência do vírus influenza a cada período de três anos.
- (D) garantir a representatividade mínima da circulação viral das regiões mais frias do país.

**QUESTÃO 04**

A Lei n. 8.080 de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção, a recuperação, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, define, dentre seus princípios, a participação popular, que se faz importante por contribuir para elencar prioridades e influir nos serviços públicos de saúde, garantindo que a população participe do processo de formulação e controle das políticas públicas de saúde. A participação popular se dá por meio

- (A) do poder legislativo.
- (B) dos conselhos de profissionais de saúde.
- (C) dos conselhos de saúde.
- (D) do poder judiciário.

**QUESTÃO 05**

O princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) cujo objetivo é diminuir as desigualdades, tratando de forma desigual os desiguais, dando mais a quem tem menos, é chamado de

- (A) integralidade.
- (B) hierarquização.
- (C) universalidade.
- (D) equidade.

**QUESTÃO 06**

A Política Nacional de Promoção da Saúde tem como objetivo a promoção da qualidade de vida e a redução da vulnerabilidade e dos riscos à saúde relacionados aos determinantes e aos condicionantes sociais. Para a efetivação dessa política, é necessária a interlocução entre

- (A) os governos estaduais, os conselhos municipais e as unidades de saúde.
- (B) os governos estaduais, os conselhos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (C) o governo federal, os governos estaduais e os conselhos municipais de saúde.
- (D) o governo federal, os governos estaduais e os governos municipais.

**QUESTÃO 07**

Os princípios e as diretrizes, a caracterização e a relação dos serviços ofertados na atenção básica de saúde serão orientadores para a organização do sistema de saúde nos municípios. O princípio da universalidade possibilita o acesso universal e contínuo aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizando-os como a porta de entrada do usuário, por meio da

- (A) atenção psicossocial.
- (B) rede de atenção à saúde.
- (C) urgência e emergência.
- (D) atenção secundária à saúde.

**QUESTÃO 08**

As atribuições dos profissionais das equipes de saúde da atenção básica deverão seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federais, estaduais, municipais e/ou do Distrito Federal. Quais são as atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na atenção básica à saúde?

- (A) Cadastrar e manter atualizado o cadastramento e outros dados de saúde das famílias e dos indivíduos no sistema de informação da atenção básica vigente.
- (B) Realizar a estratificação de risco e elaborar o plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- (C) Cadastrar os procedimentos de curativos, de administração de medicamentos, de vacinas, de coleta de material para exames, de lavagem, de preparação e de esterilização de materiais.
- (D) Realizar o diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal do território.

**QUESTÃO 09**

A *Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde* elaborou e aprovou uma declaração essencial e norteadora que define as atividades primárias que devem compor os conceitos de cuidados primários, incluindo a educação sanitária, a assistência nutricional, o saneamento básico, a assistência materno infantil, o planejamento familiar, as imunizações e a assistência curativa para os problemas mais comuns. O documento elaborado nessa conferência foi a

- (A) Carta de Ottawa.
- (B) Constituição Federal.
- (C) Declaração de Alma-Ata.
- (D) Política de promoção de saúde.

**QUESTÃO 10**

As políticas públicas de saúde são programas, ações e decisões tomadas pelos governos federal, estaduais e municipais, com a finalidade de melhorar as condições de saúde da população. Dentre as várias políticas públicas de saúde adotadas pelo governo brasileiro, destaca-se a *Política Nacional de Promoção de Saúde* (PNPS), que aponta temas prioritários para atuação, tais como: formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso abusivo de álcool e de outras drogas, promoção da mobilidade segura e promoção da cultura da paz e dos direitos humanos. O profissional de saúde pode trabalhar esses temas elencados na PNPS como prioritários

- (A) nas escolas, nas universidades e na comunidade.
- (B) nas unidades de reabilitação, nas reuniões de gestores de saúde e na comunidade.
- (C) nos conselhos estaduais e municipais de saúde e em reuniões bipartites.
- (D) nos níveis primário, secundário e terciário de saúde.

**QUESTÃO 11**

As emergências em saúde pública, em especial aquelas declaradas em decorrência de uma pandemia, revelam as fragilidades das políticas sociais e de saúde, que são expressas em insuficiente capacidade estatal para lidar com uma emergência sanitária complexa. Diante da situação, o que podem contribuir para garantir o acesso do usuário no sistema de saúde?

- (A) A readequação da retaguarda diagnóstica e o fortalecimento da atenção terciária.
- (B) A readequação do sistema de atendimento às urgências e emergências.
- (C) A readequação da estruturação da rede de atenção psicossocial.
- (D) A readequação do sistema e a articulação com a vigilância e a atenção à saúde.

**QUESTÃO 12**

A Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou estado de emergência em saúde pública de importância internacional, em julho de 2022, devido ao surto de *Monkeypox*, também conhecida como Variola dos Macacos. A *Monkeypox* é uma zoonose viral endêmica, de notificação compulsória e de baixo potencial pandêmico, que pode ser transmitida principalmente por meio do contato íntimo durante as relações sexuais, de erupções de cutâneas ativas, de fluidos corporais, de gotículas respiratórias e de roupas e objetos contaminados. É considerado caso confirmado de *Monkeypox* quando

- (A) o paciente teve contato direto com casos prováveis ou confirmados, com lesões de mucosa de início súbito, erupção cutânea aguda única ou múltipla em qualquer parte do corpo.
- (B) o paciente teve resultado laboratorial positivo/detectável, por diagnóstico molecular em tempo real e/ou sequenciamento.
- (C) o paciente teve exposição próxima sem proteção respiratória, ou história de contato íntimo, com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.
- (D) o paciente teve contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho, pertencentes a paciente com caso provável ou confirmado nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas.

**QUESTÃO 13**

A comunicação da notificação de casos suspeitos/prováveis/confirmados de *Monkeypox* deve ser realizada aos serviços de vigilância em saúde pelo profissional que realizou o atendimento no período máximo de

- (A) 6 horas.
- (B) 12 horas.
- (C) 24 horas.
- (D) 36 horas.

**QUESTÃO 14**

A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como objetivo efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública do Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários. Para sua efetivação no cotidiano, essa política deve ser trabalhada por meio de cursos e de oficinas de formação/intervenções e a partir da discussão dos processos de trabalho do cotidiano nas unidades

- (A) de atenção básica de saúde, incluindo as equipes do atendimento pré-hospitalar fixo.
- (B) de atenção secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.
- (C) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores e servidores.
- (D) de atenção primária, secundária e terciária, envolvendo gestores, servidores e usuários.

**QUESTÃO 15**

A Política Nacional de Humanização (PNH) caminha no sentido de inclusão nos processos de produção de saúde dos diferentes agentes envolvidos, incluindo os diferentes sujeitos, analisadores sociais e o coletivo. Quais são os efeitos esperados dessa política?

- (A) A redução de filas e do tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (B) A redução de filas e tempo de espera, o atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.
- (C) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa.
- (D) O atendimento acolhedor, a garantia dos direitos do usuário, a valorização do trabalho na saúde com melhores salários e a gestão participativa.

**QUESTÃO 16**

A Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta expressa o compromisso político em garantir o direito e o acesso à saúde por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando os princípios fundamentais da equidade, da universalidade e da integralidade. Para a aplicabilidade dessa política, algumas particularidades devem ser consideradas, como:

- (A) a decisão do gestor local para a destinação de recursos e a expansão dos serviços, a fim de garantir o princípio da equidade.
- (B) a população flutuante, que dispensa a necessidade da etapa do planejamento das ações.
- (C) a transversalidade envolvendo compromisso das áreas, dos setores e das instituições que compõe o SUS.
- (D) a necessidade da atuação das esferas estadual e municipal.

**QUESTÃO 17**

As doenças e os acidentes relacionadas às populações do campo e das florestas são agravos previsíveis e, portanto, evitáveis. Tratam-se, principalmente, de doenças osteomusculares, mentais, infecciosas, intoxicações pelo uso de agrotóxicos e provocadas por vetores. Pensando em uma forma de mitigar esses agravos, os profissionais de saúde podem associar a Política Nacional de Saúde Integral das Populações de Campo e da Floresta a outra política pública existente do governo federal, a qual engloba ações prioritárias de formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento ao uso do álcool e outras drogas, promoção da mobilidade segura e da cultura da paz e dos direitos humanos e promoção do desenvolvimento sustentável. Essa situação descreve

- (A) o Programa Nacional de Imunização.
- (B) o Programa Nacional de Controle de Tabagismo.
- (C) a Política Pública para Populações indígenas.
- (D) a Política Nacional de Promoção de Saúde.

**QUESTÃO 18**

A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida pela Portaria n. 4.270 de 2010, do Ministério da Saúde, como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes tecnologias que, integradas por meio de sistema de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Seu objetivo é promover

- (A) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente dos usuários.
- (B) a integração sistêmica de ações e de serviços de saúde, com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade responsável e humanizada.
- (C) a participação efetiva do cidadão e da comunidade no processo de contratualização, nomeadamente por meio da participação organizada e permanente das redes filantrópica e particular de saúde.
- (D) a integração sistêmica de ações e serviços de saúde de assistência e de vigilância com provisão de atendimento contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.

**QUESTÃO 19**

Quais são os três elementos constitutivos da operacionalização da Rede de Atenção à Saúde (RAS)?

- (A) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão da condição de saúde.
- (B) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de atenção à saúde.
- (C) A gestão clínica, as linhas de cuidado e a gestão de casos.
- (D) A população/região de saúde, a estrutura operacional e o sistema lógico de funcionamento determinado pelo modelo de vigilância em saúde.

**QUESTÃO 20**

Para assegurar a resolutividade da Rede de Atenção à Saúde (RAS), alguns fundamentos precisam ser considerados, dentre eles, a suficiência, que significa o conjunto de ações e serviços disponíveis, em quantidade e qualidade, para atender às necessidades de saúde da população, a qual inclui assistência primária, secundária e terciária, envolvendo os cuidados

- (A) de reabilitação, paliativos e preventivos.
- (B) de promoção, prevenção à saúde e paliativos.
- (C) de reabilitação, paliativos e promoção da saúde.
- (D) de reabilitação, de prevenção à saúde e paliativos.

**RASCUNHO**

**QUESTÃO 21**

O músculo que tem como ação aproximar e comprimir os lábios, realizando um importante papel na mastigação e impedindo o escape de alimentos, é o

- (A) bucinador.
- (B) orbicular.
- (C) risório.
- (D) zigomático.

**QUESTÃO 22**

Seddon, em 1943, determinou três graus de lesão neural: neuropraxia, axonotmese e neurotmese. Quais as características da neuropraxia?

- (A) Na neuropraxia, o nervo é incapaz de propagar o impulso pelo local de compressão e só corresponde à estimulação elétrica aplicada distalmente à lesão. A recuperação da movimentação facial frequentemente é completa.
- (B) Na neuropraxia, acontece o aumento da pressão intraneural, lesando o axônio com edema proximal e distal, embora as células de Schwann e a bainha de mielina permaneçam intactas. Há a perda de axônios.
- (C) Na neuropraxia, há uma injúria de pressão intraneural contínua e perda de tubos endoneurais, ocorrendo uma redução marcante na resposta a testes elétricos. A recuperação espontânea não será notada por dois a quatro meses.
- (D) Na neuropraxia, há separação entre as porções distal e proximal, não sendo esperada recuperação espontânea. O desenvolvimento de sincinesias é comum.

**QUESTÃO 23**

A paralisia facial pode ter características centrais, devido a lesões situadas acima dos núcleos faciais do tronco cerebral, ou periférica, devido a uma lesão a partir dos neurônios motores periféricos. As características dessas paralisias faciais são:

- (A) na paralisia facial central, é comum a queixa com relação ao lacrimejamento.
- (B) na paralisia facial periférica, toda a hemiface contralateral à lesão é afetada.
- (C) na paralisia facial central, é afetado o terço inferior da hemiface contralateral.
- (D) a paralisia facial periférica é também denominada de supranuclear.

**QUESTÃO 24**

No processo da articulação dos sons da fala, a ação do músculo orbicular dos lábios proporciona a articulação correta do som plosivo bilabial presente na palavra

- (A) casa.
- (B) país.
- (C) gata.
- (D) sala.

**QUESTÃO 25**

Estudos têm demonstrado que indivíduos submetidos à ventilação mecânica via intubação orotraqueal costumam apresentar alteração na deglutição, caracterizando disfagias orofaríngeas dos mais variados graus. Na intubação orotraqueal,

- (A) a presença do tubo orotraqueal altera os quimiorreceptores das mucosas faríngea e laringea.
- (B) a terapia fonoaudiológica é mais efetiva.
- (C) os pacientes têm uma reintrodução da alimentação oral mais rápida e segura.
- (D) há a diminuição do risco de infecções pulmonares, desnutrição e mortalidade.

**QUESTÃO 26**

A liberação de dieta via oral deve ser realizada quando

- (A) o paciente estiver em condições clínicas estáveis e nível de alerta reduzido.
- (B) o paciente estiver com paralisia bilateral de prega vocal em abdução.
- (C) o paciente estiver com prontidão para manipular o bolo alimentar na cavidade oral.
- (D) o paciente estiver com disfagia orofaríngea grave.

**QUESTÃO 27**

O teste do corante azul é usado em pacientes traqueostomizados, com o intuito de avaliar a dinâmica da deglutição. Para a realização do teste, é necessário que o paciente

- (A) esteja deitado em decúbito ventral.
- (B) tenha tosse efetiva.
- (C) seja exposto à radiação.
- (D) esteja com o balonete desinsuflado.

**QUESTÃO 28**

A válvula de fala e deglutição é um dispositivo terapêutico utilizado em pacientes traqueostomizados durante o processo de reabilitação fonoaudiológica. Com o uso da válvula de fala, o paciente tem como benefício

- (A) o redirecionamento do ar para as vias aéreas inferiores na expiração.
- (B) a manutenção dos parâmetros da ventilação mecânica.
- (C) o uso em intubação orotraqueal.
- (D) a restauração da pressão positiva subglótica.

**QUESTÃO 29**

Qual é a principal área do encéfalo que analisa a coordenação, a aprendizagem motora e que age no controle dos músculos agonistas e antagonistas para produzir o equilíbrio e a fluidez dos movimentos corporais?

- (A) Cerebelo.
- (B) Tálamo.
- (C) Ponte.
- (D) Mesencéfalo.

**QUESTÃO 30**

Qual é a principal área de compreensão da linguagem que está localizada na área posterior do giro temporal superior do lobo temporal dominante?

- (A) Área de Broca.
- (B) Área motora.
- (C) Área somatossensorial.
- (D) Área de Wernicke.

**QUESTÃO 31**

A doença que tem como os principais sinais acinesia/bradicinesia, rigidez, tremor e alteração do reflexo postural e resulta primeiramente na perda dos neurônios dopaminérgicos no caminho estriatonigral é a

- (A) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- (B) Doença de Parkinson.
- (C) Distonia Muscular.
- (D) Esclerose Múltipla.

**QUESTÃO 32**

A disartria é definida como um grupo de alterações resultantes de distúrbios no controle muscular do mecanismo da fala devido a um dano no sistema nervoso central ou periférico. Qual é a disartria que acontece por alteração em núcleos da base e núcleos do tronco encefálico?

- (A) Disartria flácida.
- (B) Disartria atáxica.
- (C) Disartria hipercinética.
- (D) Disartria espástica.

**QUESTÃO 33**

O nervo craniano responsável por inervar músculos da laringe, faringe e elevador do véu palatino e que participa na inervação parassimpática da víscera abdominal superior e da víscera torácica é o

- (A) Vestibulococlear (VIII).
- (B) Trigêmio (V).
- (C) Vago (X).
- (D) Acessório (XI).

**QUESTÃO 34**

Qual é o nervo craniano responsável por inervar todos os músculos intrínsecos e extrínsecos da língua?

- (A) Facial (VII).
- (B) Hipoglosso (XII).
- (C) Trigêmio (V).
- (D) Troclear (IV).

**QUESTÃO 35**

Os transtornos do movimento podem ser divididos em dois grandes grupos: síndromes hipocinéticas e hipercinéticas. Qual é o movimento que se caracteriza por contrações musculares involuntárias, levando a movimentos repetitivos de torção ou contorção observados nas articulações das extremidades e do tronco, podendo acometer a musculatura facial?

- (A) Coreia.
- (B) Tremor.
- (C) Distonia.
- (D) Tiques.

**QUESTÃO 36**

É a capacidade de reconhecer objetos percebidos pelos sentidos, especialmente sensação somatossensorial e que avalia a função do lobo parietal. Avalia-se pedindo ao paciente que, com os olhos fechados, identifique objetos colocados em suas mãos. Esse conceito, refere-se à

- (A) Gnosia.
- (B) Praxia.
- (C) Cinesia.
- (D) Fluência.

**QUESTÃO 37**

O reflexo gerado pela estimulação da faringe, da laringe ou dos brônquios (agente químico, biológico) que envolve a contração abdominal, aumentando a pressão subglótica e forçando a exalação é o reflexo de

- (A) mordida.
- (B) sucção.
- (C) tosse.
- (D) gag.

**QUESTÃO 38**

Qual é cartilagem laringea que apresenta um ângulo de união entre suas lâminas direita e esquerda, chamado de proeminência laringea, que varia de acordo com o sexo, sendo que, na população masculina esse ângulo está em torno de 90 graus e pode ser observado na região anterior do pescoço de alguns homens?

- (A) Cricóidea.
- (B) Aritenóidea.
- (C) Cuneiforme.
- (D) Tireóidea.

**QUESTÃO 39**

No mecanismo de vibração glótica, a mucosa da prega vocal vibra em ciclos. Cada ciclo glótico é formado por quatro etapas: fase aberta, fase de fechamento, fase fechada e fase de abertura. O que desencadeia o ciclo glótico?

- (A) A pressão subglótica ser maior do que a resistência glótica.
- (B) O fechamento da luz laringea durante a deglutição.
- (C) O movimento ondulatório das pregas vocais.
- (D) O alongamento das pregas vocais.

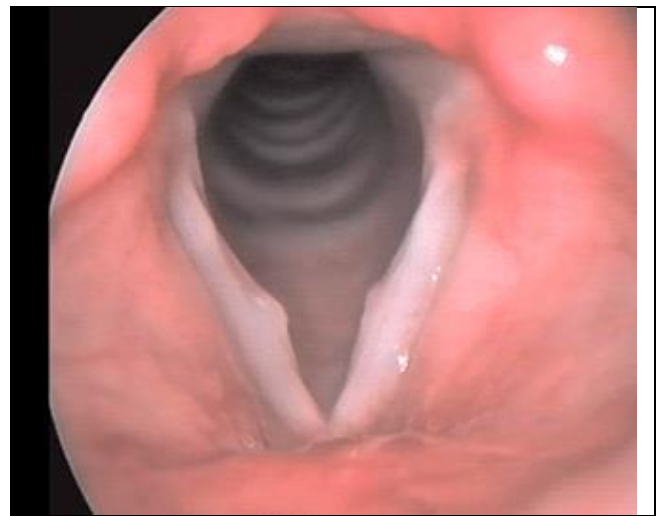
**QUESTÃO 40**

As três principais funções da laringe estão relacionadas à respiração, à deglutição e à fonação. A laringe

- (A) mantém seu tracionamento máximo durante a respiração.
- (B) tem seu o fechamento máximo durante a fase faríngea da deglutição.
- (C) mantém sua abertura durante a deglutição para facilitar o processo deglutitório.
- (D) produz voz e ressonância.

**QUESTÃO 41**

Observe a imagem a seguir.



Disponível em: <  
<https://www.scielo.br/j/rboto/a/mRsgLgy3zdFtxQMfkgggxQL/?lang-pt#ModalFigfig02>> Acesso em: 18 set. 2022.

A imagem da laringe obtida por videolaringoscopia evidencia um quadro de

- (A) paralisia de prega vocal em adução.
- (B) cisto epidermoide.
- (C) nódulo de prega vocal.
- (D) edema de Reinke.

**QUESTÃO 42**

O tipo de voz de um indivíduo está relacionado com a seleção de ajustes motores empregados, tanto em nível de pregas vocais quanto em nível do sistema de ressonância. Que o tipo de voz é produzida sem nenhuma modulação de ar pela glote?

- (A) Sussurrada.
- (B) Rouca.
- (C) Gutural.
- (D) Áspera.



**QUESTÃO 43**

A voz hiponasal pode ser decorrente de desvios de septo ou de deformidades dos ossos da face. Qual das palavras a seguir tem sua articulação fonética alterada na ocorrência da voz hiponasal?

- (A) Careta.
- (B) Papai.
- (C) Chapéu.
- (D) Ninho.

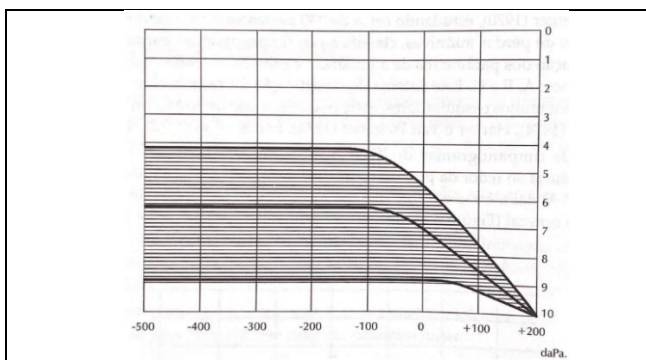
**QUESTÃO 44**

As medidas de imitância acústica são de grande valor audiológico. É possível identificar um resultado sugestivo de lesão retrococlear, por exemplo, na pesquisa do declínio do reflexo acústico. Qual é o procedimento padrão para essa pesquisa?

- (A) Apresentar um som intenso a 125dB nas frequências de 1000, 2000 e 4000 Hz.
- (B) Apresentar um tom puro, 10 dB acima do limiar obtido para o reflexo acústico contralateral, em 500 e 1000 Hz, durante 10 segundos.
- (C) Apresentar uma pressão positiva de +200daPa após a vedação do meato acústico externo e em seguida dar um copo de água para o paciente beber.
- (D) Apresentar um tom contínuo a 110 dB NPS nas frequências de 500, 1000 e 2000 Hz. Um ruído de banda larga é apresentado a 90 dB NPS à orelha contralateral.

**QUESTÃO 45**

Observe o timpanograma a seguir.



Esse timpanograma tipo B não apresenta o pico de máxima admitância em nenhuma pressão de ar. Essa curva achatada é característica de pacientes com

- (A) timpanoclerose.
- (B) otosclerose.
- (C) otite média serosa.
- (D) orelha média normal.

**QUESTÃO 46**

Várias doenças podem causar deficiência auditiva, podendo acometer a orelha externa, a média ou a orelha interna. Qual condição pode acometer a cóclea, causando uma deficiência auditiva?

- (A) Fixação congênita do estribo.
- (B) Alterações do nervo facial.
- (C) Colesteatoma.
- (D) Doença de Ménière.

**QUESTÃO 47**

A realização da pesquisa do Limiar de Reconhecimento da Fala deve acontecer logo após a determinação dos limiares tonais. As frequências avaliadas são de 500, 1000 e 2000 Hz. Para tanto, inicia-se a avaliação

- (A) pela orelha pior, com início do teste em 30 dB acima da média dos limiares tonais por via aérea.
- (B) pela orelha melhor, com início do teste em 30 dB acima da média dos limiares tonais por via aérea.
- (C) pela orelha pior, com início do teste em 10 dB acima da média dos limiares tonais por via aérea.
- (D) pela orelha melhor, com início do teste em 10 dB acima da média dos limiares tonais por via aérea.

**QUESTÃO 48**

A membrana timpânica define o limite entre a orelha externa e a média. Ela pode ser deslocada para dentro em decorrência de uma pressão negativa proveniente de uma disfunção da tuba auditiva. Quando essa condição se torna crítica, o médico deve tentar equalizar a pressão negativa dentro da cavidade da orelha média para a pressão atmosférica mais positiva. Isso é feito por meio de

- (A) reparo cirúrgico da tuba auditiva.
- (B) timpanoplastia.
- (C) otoscopia.
- (D) um tubo inserido na membrana timpânica.

**QUESTÃO 49**

Segundo o Parecer CFFa nº 47, de 27 de julho de 2020, o acompanhamento fonoaudiológico do indivíduo submetido à gastroplastia faz-se necessário para

- (A) evitar complicações tais como engasgos, vômitos e estase do alimento.
- (B) controlar o volume e a qualidade dos alimentos ingeridos.
- (C) tratar a disfagia esofágica comum no pós-cirúrgico.
- (D) favorecer o retorno da alimentação com as mesmas consistências e texturas alimentares anteriores ao procedimento.

**QUESTÃO 50**

A Audiometria Tonal Limiar é considerada padrão ouro na avaliação da audição, uma vez que, por meio dela, é possível definir a presença da deficiência auditiva. O Parecer CFFa nº 44, de 13 de dezembro de 2019, dispõe sobre a interpretação do Conselho Federal de Fonoaudiologia sobre o portador de deficiência auditiva. Assim, podemos considerar que um indivíduo adulto possui uma perda auditiva quando a média dos limiares tonais nas frequências de

- (A) 500, 1.000, 2.000, 4.000Hz e 8.000Hz está acima de 40 dB NA.
- (B) 500, 1.000, 2.000, 4.000Hz e 8.000Hz está acima de 45 dB NA.
- (C) 500, 1.000, 2.000 e 4.000Hz está acima de 40 dB NA.
- (D) 500, 1.000, 2.000 e 4.000Hz está acima de 45 dB NA.