

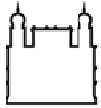
**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL/2020 -
SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS:
FONOAUDIOLOGIA**

Área: Fonoaudiologia

INSTRUÇÕES A(O) CANDIDATO(A) - QUESTÕES OBJETIVAS

1. Você receberá do fiscal de sala este caderno de prova com **8** (oito) páginas e **30** questões objetivas e um cartão resposta com trinta espaços itens numerados, reservados para marcação das opções de resposta.
2. É proibido folhear este caderno de prova antes da autorização do fiscal.
3. A prova terá a duração de quatro horas. Faça-a com tranquilidade, mas fique atento para não passar do tempo previsto.
4. O início da prova será por volta das 9h30 e o término está previsto para as 13h30min.
5. Após a autorização para início da prova, confira o material recebido. Verifique se está legível e se a numeração das questões e páginas está correta.
6. Leia atentamente cada enunciado e assinale a opção que responde corretamente à questão.
7. Se houver dúvida ou constatar alguma irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala.
8. As respostas das questões devem ser assinaladas no cartão resposta com CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.
9. O cartão resposta não deve ser rasurado, rasgado ou sofrer qualquer outro dano que impeça a identificação clara da resposta marcada.
10. Após terminar de marcar as respostas no cartão, entregue o mesmo devidamente identificado e assinado ao fiscal de sala.
11. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 40 (quarenta) minutos de seu início e sem este caderno de prova.
12. O caderno da prova poderá ser levado somente após 2 (duas) horas decorridas a partir do efetivo início da prova.
13. Na correção do cartão resposta, será atribuída nota 0 (zero) às questões que, porventura não estejam assinaladas e, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
14. Os 3 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura da "Ata de Ocorrências", atestando a proibidade dessa etapa do processo seletivo..
15. Durante a prova não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos, anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, pagers, celulares, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.

Boa Prova!



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FONOAUDIOLOGIA

CONHECIMENTOS GERAIS (SUS) 1 - 15

QUESTÃO 1

O conjunto de ações e serviços, prestados por órgão e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder Público, constitui:

- (A) Sistema Único de Saúde.
- (B) Sistema Regulatório em Saúde.
- (C) Sistema de Saúde Universal.
- (D) Serviço Hospitalar de atendimento municipal.

QUESTÃO 2

Segundo BRASIL (1990), a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática é caracterizada como um(a)

- (A) diretriz prevista na lei 8.142/90.
- (B) diretriz prevista no art. 197 da Constituição Federal.
- (C) princípio e Diretriz do Sistema Único de Saúde.
- (D) modelo de organização, da Direção e da gestão do SUS.

QUESTÃO 3

São princípios norteadores da Política de Humanização:

- (A) Valorização da dimensão objetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação permanente.
- (B) Valorização da dimensão subjetiva em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com o diagnóstico e tratamento, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação continuada.
- (C) Valorização da dimensão objetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação continuada.

- (D) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde, fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, atuação em rede, educação permanente.

QUESTÃO 4

Qual lei dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde?

- (A) Lei 8.080, de 28 de Dezembro de 1990.
- (B) Lei 8.080, de 28 de Dezembro de 1991.
- (C) Lei 8.142, de 28 de Dezembro de 1991.
- (D) Lei 8.142, de 28 de Dezembro de 1990.

QUESTÃO 5

Brasil (2015), considera criança como sendo pessoa em qual faixa etária?

- (A) 0 (zero) a 10 (dez) anos.
- (B) 0 (zero) a 9 (nove) anos.
- (C) 0 (zero) a 10 (dez) anos, 11 meses e 29 dias.
- (D) 0 (zero) a 8 (oitos) anos, 11 meses e 29 dias.

QUESTÃO 6

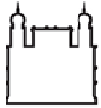
Segundo PAIM (2009), o desenvolvimento industrial observado no governo JK influenciou nos ramos farmacêuticos e de equipamentos, fortalecendo a expansão da assistência médico-hospitalar em detrimento da Saúde Pública. Esse processo estimulou a criação de qual modalidade assistencial?

- (A) Medicina de grupo.
- (B) Medicina social.
- (C) Medicina privada.
- (D) Medicina Preventiva.

QUESTÃO 7

O documento que orienta a ação dos gestores e informa à população sobre o que pretende realizar o SUS nas três esferas de governo, num determinado tempo, é denominado:

- (A) Plano de Saúde.
- (B) Plano Nacional de Saúde.
- (C) Plano Estadual de Saúde.
- (D) Plano Municipal de Saúde.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FONOAUDIOLOGIA

QUESTÃO 8

Segundo Furtado (2007), o que é caracterizada pela justaposição de várias disciplinas em torno de um mesmo tema ou problema, sem o estabelecimento de relações entre os profissionais representantes de cada área no plano técnico ou científico?

- (A) Interdisciplinaridade.
- (B) Transdisciplinaridade.
- (C) Pluridisciplinaridade.
- (D) Multidisciplinaridade.

QUESTÃO 9

COSTA et al (2007), descreve que a proteção e a promoção da qualidade de vida de crianças e adolescentes representam desafios, cuja amplitude e complexidade ultrapassam aqueles que as agências de saúde pública habitualmente solucionam. Esta afirmação descreve uma importante constatação sobre essa parcela da população e isso se dá devido este segmento ser

- (A) constituído de indivíduos na primeira infância.
- (B) representado por dependentes legais segundo a constituição.
- (C) mais vulnerável porque é formado de indivíduos ainda imaturos para enfrentar sozinhos as exigências do ambiente.
- (D) crianças emancipadas pelo poder jurídico.

QUESTÃO 10

São características que contribuem para uma definição sobre condição crônica em crianças e adolescentes:

- (A) vulnerabilidade que pode associar alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais e que não necessitem de cuidados de serviços de saúde.
- (B) vulnerabilidade que pode associar alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais e que necessitem de cuidados de serviços de saúde.
- (C) vulnerabilidade associada a alterações nas condições físicas, emocionais, de desenvolvimento e comportamentais.
- (D) vulnerabilidade e suscetibilidade referente à faixa etária.

QUESTÃO 11

Para CZERESNIA (2009), pensar saúde em uma perspectiva mais complexa não diz respeito somente à superação de obstáculos no interior da produção de conhecimentos científicos. Não se trata de propor conceitos e modelos científicos mais inclusivos e complexos, mas de construir discursos e prática(s):

- (A) que estabeleçam uma nova relação com qualquer conhecimento científico
- (B) clínica que estabeleça relação com o conhecimento científico
- (C) que associem os elementos condicionantes do processo de adocencimento.
- (D) preventivas que possam dissociar o conceito de doença do conceito social de saúde.

QUESTÃO 12

Intervenções orientadas a evitar o surgimento de doenças específicas, reduzindo sua incidência e prevalência nas populações, é a definição dada para

- (A) Prevenção Primária.
- (B) Prevenção Secundária
- (C) Prevenção terciária
- (D) Ações Preventivas

QUESTÃO 13

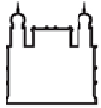
Qual conceito apresentado por FURTADO (2007) que se assemelha ao conceito da interdisciplinaridade?

- (A) Colaboração bem-intencionada.
- (B) Colaboração institucional.
- (C) Colaboração profissional.
- (D) Colaboração disciplinar.

QUESTÃO 14

Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde, são diretrizes específicas para a execução da PNH em qual nível de atenção?

- (A) Atenção Básica.
- (B) Atenção Secundária.
- (C) Atenção Terciária.
- (D) Atenção Quaternária.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FONOAUDIOLOGIA

QUESTÃO 15

Monitorar e avaliar os indicadores e as metas municipais relativas à saúde da criança, estabelecidas no Plano Municipal de Saúde e em outros instrumentos de gestão e no Planejamento Regional; e alimentar os sistemas de informação da saúde, de forma contínua, com dados produzidos no sistema local de saúde, é uma responsabilidade de qual esfera de governo, segundo a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança?

- (A) Municipal.
- (B) Estadual.
- (C) Federal.
- (D) Distrital.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
(16 – 30)**

QUESTÃO 16

Segundo Moreira & Mota (2009), no artigo intitulado: Os caminhos da Fonoaudiologia no Sistema Único de Saúde - SUS, é **INCORRETO** afirmar que o fonoaudiólogo

- (A) deve ser generalista, capaz de identificar as questões fonoaudiológicas de maior relevância em sua comunidade de abrangência.
- (B) deve ser generalista, capaz de elaborar e efetivar ações que visem uma solução, adotando medidas curativas sempre que possível.
- (C) deve ser generalista, capaz de organizar um ambulatório de atendimento que se identifique com sua unidade de saúde.
- (D) deve ser generalista, capaz de elaborar e efetivar ações que visem uma solução, adotando medidas preventivas sempre que possível.

QUESTÃO 17

Segundo Mousinho et al (2018), para entendermos a aquisição e o desenvolvimento da linguagem, temos que considerar dois aspectos: a linguagem ajuda na cognição e na comunicação. Nesse sentido o desenvolvimento da linguagem como apoio à cognição pode ser observado principalmente pela forma como a criança

- (A) fala.
- (B) brinca.
- (C) estrutura frases.
- (D) compartilha atenção.

QUESTÃO 18

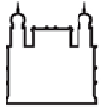
Segundo Hage & Pinheiro (2017), atrasos e distúrbios de qualquer natureza só podem ser tratados como tal quando se afastam do desenvolvimento típico. Diante da afirmativa das autoras, é imprescindível que o fonoaudiólogo, principalmente o que atua com desenvolvimento infantil, tenha conhecimento acerca dos marcos e características do desenvolvimento típico da linguagem, uma vez que, a ausência ou mesmo a presença de forma limitada, de algum marco ou característica esperada para a idade, pode sinalizar risco para o desenvolvimento da linguagem. O marco considerado um precursor essencial da linguagem oral é caracterizado por emissões de sílabas bem formadas e, que quando a criança não o realiza deve ser visto como risco o desenvolvimento da linguagem, é denominado:

- (A) jargão.
- (B) balbúcio.
- (C) vocalização.
- (D) demissão.

QUESTÃO 19

Segundo Acosta (2006), os procedimentos e estratégias que devem ser considerados no momento da avaliação de linguagem podem ser divididos em quatro grandes blocos:

- (A) Testes padronizados; escalas de desenvolvimento; observação do comportamento; testes não padronizados.
- (B) Testes padronizados; escalas de desenvolvimento; teste de vocabulário em imagens Peabody; observação do comportamento.
- (C) Testes padronizados; escalas de desenvolvimento; teste de vocabulário em imagens Peabody; testes não padronizados.
- (D) Testes padronizados; escalas de desenvolvimento; teste de vocabulário em imagens Peabody; teste de linguagem oral de Navarra.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FONOAUDIOLOGIA

QUESTÃO 20

Segundo Giacheti & Lindau (2017), a ciência do diagnóstico fonoaudiológico ou, de forma mais específica, da linguagem falada infantil, é uma tarefa muito mais complexa do que a aplicação de um conjunto de conceitos e/ou de regras características diagnósticas definidas. Nesse sentido, as autoras consideram que os fonoaudiólogos

- (A) devem diagnosticar aplicando os critérios diagnósticos apresentados nos referências teóricos da *American Speech-Language-Hearing Association*-ASHA.
- (B) devem evitar a aplicação de critérios diagnósticos ou de diagnósticos diferenciais apresentados nos manuais e classificação diagnósticas, (DSM-5, CID-10) apenas de forma técnica, sem que haja uma coleta cuidadosa de dados e seu julgamento.
- (C) devem diagnosticar aplicando os critérios diagnósticos apresentados no referencial teórico da *American Speech-Language-Hearing Association*-ASHA. E na CID-10.
- (D) devem diagnosticar aplicando os critérios diagnósticos apresentados nos referências teóricos da *American Speech-Language-Hearing Association*-ASHA, CID-10 e DSM-5.

QUESTÃO 21

Segundo Mousinho et al (2008), existem transtornos que acometem a criança e causam atraso na aquisição e desenvolvimento da linguagem. Dentre algumas características destes transtornos estão: trocas na fala inesperada para sua idade; frases simples, mas sem alteração na ordem das palavras; frases desestruturadas e/ou construídas na ordem inversa; mais facilidade para listar palavras ou situações do que para contar histórias.

Analisando as características apresentadas, é possível afirmar, que estas fazem parte dos seguintes transtornos, respectivamente:

- (A) Atraso simples de linguagem, desvio fonológico, déficit específico de linguagem (DEL); alterações semântico-pragmáticas.
- (B) Atraso simples de linguagem, desvio fonológico; alterações semântico-pragmáticas; déficit específico de linguagem (DEL).

- (C) Desvio fonológico, atraso simples de linguagem; alterações semântico-pragmáticas; déficit específico de linguagem (DEL).
- (D) Desvio fonológico; atraso simples de linguagem; déficit específico de linguagem (DEL); alterações semântico-pragmáticas.

QUESTÃO 22

Segundo Araújo et AL (2015), desde o início da vida, a arquitetura cerebral do ser humano se organiza a partir de uma série contínua de interações dinâmicas, não apenas na perspectiva biológica. Três elementos igualmente importantes participam da moldagem da arquitetura cerebral. São eles:

- (A) A genética, o meio ambiente, e as conexões neurais
- (B) A genética, o epigenoma, e as conexões neurais,
- (C) A genética, o meio ambiente e as experiências individuais
- (D) A genética, as conexões neurais e as experiências individuais

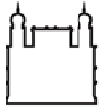
QUESTÃO 23

O reflexo de ejeção ou “descida” do leite é um reflexo neurogênico e hormonal. O leite formado nos alvéolos, produzidos pela ação da prolactina, flui para os ductos e para os mamilos pela ação desse reflexo. Acerca dos conhecimentos sobre o reflexo de ejeção ou “descida” do leite, assinale a resposta **INCORRETA**:

- (A) O reflexo de ejeção de leite é mediado pelo hipotálamo, logo os fatores psíquicos, emocionais, orgânicos e ambientais interferem na ejeção do leite.
- (B) A liberação da ocitocina, responsável pela ejeção do leite, é estimulada por ação do hipotálamo através da adeno-hipófise.
- (C) Em mulheres primíparas a ejeção do leite para os ductos e o seu fluxo para o mamilo leva cerca de 3 a 5 minutos.
- (D) Durante a sucção do bebê no mamilo são muitas terminações nervosas que produzem impulsos sensitivos e somáticos que são conduzidos até o hipotálamo.

QUESTÃO 24

A válvula fonatória e de deglutição é utilizada em pacientes traqueostomizados. É consenso afirmar que



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FONOAUDIOLOGIA

seu uso pode proporcionar vários benefícios na biodinâmica da deglutição, comunicação oral e até facilitar o desmame da ventilação mecânica. Acerca dos conhecimentos sobre o tema, podemos **AFIRMAR** que

- (A) pode ser acoplada em paciente traqueostomizado por, pelo menos, 48 ou 72 horas e com o cuff insuflado.
- (B) melhora da ventilação e oxigenação, do olfato e paladar, diminuição da quantidade de secreção oral e nasal através do reestabelecimento da pressão pulmonar propiciada pela válvula.
- (C) a válvula deve ser acoplada em pacientes sedados, estáveis hemodinamicamente e com vias aéreas pérvias.
- (D) pode ser utilizada apenas em paciente em ventilação mecânica, por isso se faz necessário o uso de adaptadores.

QUESTÃO 25

O Método Canguru foi criado por Edgar Rey Sanabria e Hectot Martinez em 1979, na Colômbia.

É um modelo de assistência que reúne estratégias para o cuidado humanizado ao recém-nascido prematuro e sua família, na Unidade de Tratamento Intensivo Neonatal. Em relação ao método canguru, segundo o Ministério da Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

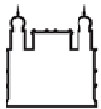
- (A) Reduzir os níveis de estímulos ambientais adversos da unidade neonatal, como odores, luzes e ruídos são procedimentos da primeira etapa.
- (B) Possibilitar ao recém-nascido adequado controle térmico, reduzir o estresse e a dor, e melhorar a qualidade do desenvolvimento neuropsicomotor são alguns dos benefícios do método.
- (C) Estabilidade clínica, nutrição parental plena e peso mínimo de 1250g são critérios de elegibilidade do recém-nascido para segunda etapa.
- (D) Peso mínimo de 1.800 g, ganho de peso nos cinco dias que antecederem a alta hospitalar, sucção exclusiva ao peito ou quando houver

necessidade, mãe e família capacitados para realizar a complementação são critérios para iniciar a terceira etapa.

QUESTÃO 26

A Triagem Auditiva Neonatal (TAN) tem por objetivo a identificação precoce da deficiência auditiva nos neonatos e lactentes. É realizado o teste e reteste, com medidas fisiológicas e eletrofisiológicas da audição, a fim de encaminhá-los para diagnóstico e intervenção precoces. Segundo o Ministério da Saúde, sobre as orientações gerais da Triagem Auditiva Neonatal (TAN), assinale a resposta **CORRETA**:

- (A) Ausência da TAN após o nascimento, nos casos de parto em maternidades que não realizam o teste auditivo ou fora do ambiente hospitalar, a realização da mesma deve ocorrer até o terceiro mês de vida.
- (B) São identificadas as perdas auditivas retrococleares nos registros das emissões otoacústicas evocadas (EOAE).
- (C) É utilizado o teste de Peate-Automático ou em modo triagem para os neonatos e lactentes com indicador de risco.
- (D) Em crianças sem indicadores de risco para a deficiência auditiva, o registro das emissões otoacústicas evocadas (EOAE) é recomendado na realização da TAN porque é capaz de identificar a maioria das perdas auditivas retrococleares em torno de 50-65 Db.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FONOAUDIOLOGIA

QUESTÃO 27

Desenvolvida por Als (1982), a Teoria Sincrono-Ativa analisa o comportamento dos recém-nascidos de acordo com cinco subsistemas que se desenvolvem de forma independente e, simultaneamente, interagem um com o outro e com o meio ambiente, durante cada estágio do desenvolvimento. Correlacionando os itens do quadro abaixo, assinale a alternativa **CORRETA**:

| Subsistemas | Características |
|------------------------|--|
| 1. Autônomo | a. Engloba as estratégias que o recém-nascido utiliza para manter ou retornar a uma integração equilibrada, relativamente estável e relaxada dos subsistemas |
| 2. Motor | b. Relacionado aos estados de consciência que vão do sono profundo ao choro |
| 3. Comportamentais | c. Comportamentos como postura harmoniosa, movimentos sincrônicos e harmoniosos dos membros caracterizam estabilidade desse subsistema |
| 4. Atenção e interação | d. Independente da idade gestacional do recém-nascido são observados parâmetros, como: respiração, saturação de oxigênio, ritmo cardíaco, cor e aspecto da pele. |
| 5. Regulador | e. Compreende a condição que o recém-nascido apresenta em permanecer no estado de alerta e apreender as informações do meio e comunicar-se. |

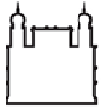
- (A) 1d; 2c; 3b; 4e; 5a.
(B) 1d; 2a; 3b; 4e; 5c
(C) 1d; 2b; 3e; 4a; 5c
(D) 1e; 2b; 3d; 4c; 5a

QUESTÃO 28

O processo de deglutição consiste em uma atividade neuromuscular complexa e tem o objetivo transportar o bolo alimentar e secreções endógenas da cavidade oral para o estômago de forma sincrônica, sinérgica e harmônica. Acerca dos seus conhecimentos sobre o controle neurológico da deglutição classifique as alternativas abaixo como verdadeiras ou falsas e assinale a alternativa **CORRETA**:

1. Dos dois núcleos sensoriais bulbares do X par craniano, o núcleo associado com a deglutição é o do trato solitário ()
2. Os pares cranianos V, VII, IX e X conduzem informações aferentes sobre gustação e sensibilidade geral associadas à deglutição ()
3. O IX par craniano possui fibras sensitivas e motoras e tem o curso e a distribuição mais extensos entre os pares cranianos, percorrendo o pescoço, tórax e abdome ()
4. Responsáveis pelo controle eferente da fase oral e faríngea são os pares: V, VII, IX, X e XII ()
5. O músculo estilofaríngeo, innervado pelo V, é responsável por elevar e dilatar a faringe, função importante para uma deglutição segura ()

- (A) 1V, 2V, 3F, 4V, 5F.
(B) 1F, 2V, 3F, 4V, 5V.
(C) 1V, 2F, 3V, 4F, 5V.
(D) 1F, 2V, 3V, 4V, 5F.



PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2020 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CRONICAMENTE ADOECIDOS: FONOAUDIOLOGIA

QUESTÃO 29

Durante o aleitamento materno podem ocorrer alguns problemas que, se não diagnosticados e tratados corretamente, podem acarretar o desmame precoce. De acordo com o Ministério da Saúde, em relação aos problemas enfrentados durante a amamentação, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Fenômeno de raynaud é definido por uma isquemia intermitente causada por vaso espasmo, manifesta-se por dor em fisgada, normalmente após a amamentação, e palidez no mamilo
- (B) Bloqueio dos ductos lactíferos é caracterizado por nódulos localizados, acompanhados de dor, vermelhidão e calor na área e normalmente a febre não faz parte do quadro clínico
- (C) A mastite é um processo inflamatório que geralmente afeta o quadrante superior esquerdo da mama, cuja qual encontra-se dolorosa, vermelha, edemaciada e quente
- (D) O abscesso mamário em geral é causado por uma infecção fúngica que se manifesta por sensação de queimadura, coceira e dor em agulhadas nos mamilos que pode apresentar uma fina escamação

QUESTÃO 30

Aspiração pulmonar pode ser definida como a penetração de alimento, refluxato gástrico ou saliva abaixo da região subglótica.

Algumas alterações odontológicas podem favorecer a aspiração ou ainda piorar o prognóstico do paciente que aspira, **EXCETO**:

- (A) Gengivite.
- (B) Micrognatia.
- (C) Odontalgia.
- (D) Higiene oral deficiente.

**Processo de Seleção para Programa de Residência
Multiprofissional IFF 2020
Saúde da Criança e do Adolescente Cronicamente Adoecido**

GABARITO FINAL

FONOAUDIOLOGIA

CONHECIMENTO GERAL

| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| A | C | D | D | B |

| 6. | 7. | 8. | 9. | 10. |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| A | A | D | C | B |

| 11. | 12. | 13. | 14. | 15. |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| A | D | C | A | A |

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

| 16. | 17. | 18. | 19. | 20. |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| B | B | B | A | B |

| 21. | 22. | 23. | 24. | 25. |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| D | C | B | B | D |

| 26. | 27. | 28. | 29. | 30. |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| C | A | A | D | C |