

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 EDITAL Nº 1 - COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome:	N° de Inscrição:

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - PRAPS - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ATENÇÃO À CLÍNICA ESPECIALIZADA CARDIOPULMONAR

FONOAUDIOLOGIA

17 de novembro de 2024

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTES.

- Confira se o Boletim de Questões que você recebeu corresponde à especialidade na qual você se inscreveu, conforme consta no seu cartão de inscrição e no cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.
- 3 Confira se, além deste **Boletim de Questões**, você recebeu o **Cartão-Resposta** destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O **Boletim de Questões** deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no **Cartão-Resposta**. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O **Cartão-Resposta** só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o **Cartão-Resposta** que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do **Cartão-Resposta**.
- A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de **quatro horas**, com início **às 14h30 e término às 18h30**, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer, obrigatoriamente, no local de realização da prova por, no mínimo, **2 (duas) horas** após o início da prova.
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o **Boletim de Questões** e o **Cartão-Resposta**, e assinar a Lista de Presença.
- 9 O candidato poderá levar o **Boletim de Questões** restando 30 minutos para o término da prova.

Boa Prova!





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

1 No que se refere às ações a serem exec	utadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as assertivas
abaixo como verdadeiras (V) ou falsas	(F).
() ações de vigilância sanitária.	
() ações de vigilância epidemiológica.	
() ações de educação permanente.	
() ações de saúde do trabalhador.	
() ações de assistência terapêutica integra	al, inclusive farmacêutica.
A sequência correta é	
(A) F, V, V, V, V.	
(B) V, F, V, V, F.	
(C) V, F, V, V, V.	
(D) V, V, F, V, F.	
(E) V, V, F, V, V.	

- 2 A estrutura do Sistema Único de Saúde (SUS), instituído pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é fundamental para o cumprimento dos princípios de universalidade, equidade e integralidade. Essa Lei delibera que a gestão das ações e dos serviços de saúde deve ser solidária e participativa entre os três entes da Federação: a União, os Estados e os Municípios. Quanto ao assunto, analise as afirmativas sequintes.
 - I. A implementação de Políticas Municipais de Saúde depende da aprovação e deliberação do Controle Social exercido por meio do Conselho Municipal de Saúde.
- II. O Conselho Nacional de Saúde, instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS, tem como missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, por isso é chamado de controle social na saúde.
- III. Para garantia da integralidade do cuidado, municípios como Abaetetuba, que não dispõem de uma rede que atenda às necessidades de saúde da sua população, devem articular pactuações com outros gestores municipais e estaduais, por meio da Comissão Intergestores Bipartite (CIB). Está(ão) correta(s)
- (A) I, II e III.
- **(B)** Il e III, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) I e II, somente.
- (E) I, somente.





Atenção Básica

C.

Urgência e Emergência

Atenção Especializada

- Correlacione as Diretrizes Específicas da Política Nacional de Humanização HumanizaSUS (primeira coluna) aos seus respectivos níveis de atenção (segunda coluna).
- ١. Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar a. o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando a maior eficácia na atenção em saúde.
- II. Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.
- III. Incentivar práticas promocionais de saúde.
- IV. Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas e terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação. A associação correta é
- (A) I-a, II-b, III-c e IV-b.
- **(B)** I-a, II-b, III-a e IV-c.
- (C) I-b, II-c, III-a e IV-b.
- (D) I-b, II-b, III-c e IV-a.
- **(E)** I-a, II-c, III-a e IV-b.
- A Lei nº 8.080/1990 estabelece que o SUS deve executar ações de assistência terapêutica integral, incluindo a farmacêutica. Nesse sentido, a Programação Geral da Ações e dos Serviços de Saúde -PGASS, no que se refere à fase de monitoramento que garanta a disponibilidade dos medicamentos selecionados nas quantidades adequadas e no tempo oportuno, possui instrumentos de gestão. Quanto aos principais instrumentos para gestão do componente Assistência Farmacêutica na PGASS, analise os itens seguintes.
- I. Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – Rename.
- II. Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde Renases.
- III. Resolução CIT n. 10/2013.
- IV. Lei n. 12.401, de 28 de abril de 2011.
- V. Decreto n. 7.646, de 21 de dezembro de 2013. Estão corretos
- (A) I, III e IV, apenas.
- **(B)** I, II e V, apenas.
- (C) I, II e IV, apenas.
- (D) II, IV e V, apenas.
- (E) I, III e V, apenas.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

- A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado com o objetivo de promover a integração sistêmica de ações e serviços de saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO é atributo essencial para o funcionamento da RAS.
- (A) População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências que determinam a oferta de serviços de saúde.
- **(B)** Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.
- (C) Prestação de serviços generalizados em lugar adequado.
- (D) Participação social ampla.
- (E) Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.
- A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, institui a Política Nacional de Regulação (PNH) do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação a essa Política, leia as afirmativas a seguir e assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso).
 As ações de que trata a referida política estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si.
 O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de
- Estabelecimentos de Saúde SCNES.

 (__) Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do
- (__) As autorizações para Tratamento Fora de Domicílio TFD serão definidas pela área técnica da regulação do acesso.
 - A sequência correta é

complexo regulador.

- (A) F, V, V e F.
- **(B)** F, F, F e V.
- (C) V, V, V e F.
- (D) V, F, V e V.
- (E) V, V, F e V.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

- 7 J.M.C., 13 anos, chega na Unidade de Saúde da Família da Cremação acompanhado da genitora, com agressividade, inquietação, assustado, referindo que tem "pessoas que vão matá-lo". Segundo a genitora, ele parece ouvir vozes, fica conversando sozinho e há dois dias não toma banho porque diz ter veneno na água. Conhecendo a Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, a conduta para encaminhamento ao ponto de atenção especializada (atenção secundária e terciária) estaria baseada em determinadas diretrizes. Quanto a essas diretrizes, analise as afirmativas seguintes.
- Na Rede de Atenção à Saúde o centro de comunicação, a unidade ordenadora e coordenadora do cuidado é a Atenção Primária à Saúde (APS).
- II. A estrutura operacional das RAS expressa que os pontos de atenção (secundária e terciária) é um dos componentes para uma atenção integral.
- III. A região de saúde deve ser bem definida, baseada em parâmetros espaciais e temporais que permitam assegurar que as estruturas estejam bem distribuídas territorialmente, garantindo o tempo/resposta necessário ao atendimento, melhor proporção de estrutura/população/território e viabilidade operacional sustentável.

Está(ão) correta(s)

- (A) I, II e III.
- (B) apenas I e II.
- (C) apenas I e III.
- (D) apenas II e III.
- (E) apenas III.
- P.F.F.N., residente em Abaetetuba, realizou o uso dos serviços de saúde em seu município. Os serviços de saúde são ofertados pelos municípios respeitando a necessidade dos serviços locais, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde. O princípio do Sistema Único de Saúde relacionado a esta conduta político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo, é
- (A) descentralização.
- (B) preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- **(C)** direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- (**D**) integração em nível executivo das ações no meio ambiente e saneamento básico.
- (E) direito à informação.
- **9** Em 2020, P.M.G., 66 anos de idade, entrou em contato pelo disque saúde 136 e deu entrada na Unidade Básica de Saúde (UBS) do Guamá com febre aferida 39°C, tosse, dor de garganta, dificuldade respiratória, saturação de 80%, hipotensão arterial e cardiomiopatia grave. Devido à suspeita de covid-19, a unidade de saúde local seguiu o "Fluxograma de manejo clínico na atenção primária em transmissão comunitária". Após avaliação dos sinais e sintomas, constatou-se que PMG apresentava um quadro de síndrome gripal grave. Nesse caso, considerando o referido fluxograma, o manejo clínico adequado é
- (A) isolamento domiciliar por 30 dias após início dos sintomas.
- (B) isolamento domiciliar por 14 dias após a alta hospitalar.
- (C) monitoramento presencial semanal durante o período de isolamento domiciliar.
- (D) monitoramento por telefone a cada 48h até o fim do período de isolamento domiciliar.
- (E) isolamento nos primeiros 5 dias de transmissão viral, em casos graves.





- **10** A população brasileira tem seu direito à saúde pública garantido por lei. Contudo, o financiamento tem sido motivo de discussões frequentes entre os gestores envolvidos na construção do Sistema Único de Saúde (SUS). O financiamento do SUS provém do
- (A) Orçamento de Investimento.
- (B) Orçamento da Seguridade Social.
- (C) Orçamento Fiscal.
- (D) Orçamento de Pessoal e Encargos de Contingência.
- (E) Orçamento de Segurança Pública.
- B.P.D., profissional da área da saúde, acredita que um protocolo pode ter um bom resultado terapêutico. Porém, para a elaboração e incorporação deste protocolo, deve seguir o fluxo de trabalho dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) no âmbito da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (Conitec), para posteriormente possível implantação nos serviços de saúde. Quando não existe minuta do protocolo, este deverá ser analisado por um Comitê Gestor, após designar um Grupo Elaborador responsável pela construção do texto. É atribuição do Grupo Elaborador
- (A) selecionar a representação da Secretaria-Executiva da Conitec como opinião científica central.
- (B) emitir nota técnica expondo os motivos para constituição ou alteração de PCDT.
- (C) apresentar, no ato da protocolização, a documentação minuta de PCDT.
- (D) executar ações e programas estratégicos.
- **(E)** selecionar as evidências científicas encontradas na busca, de acordo com critérios previamente definidos na formulação das perguntas.
- **12** A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS) está organizada em três dimensões de atuação. A alternativa que se refere corretamente à dimensão e sua respectiva competência é
- (A) Regulação de Sistemas de Saúde: cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- **(B)** Regulação da Atenção à Saúde: garantir a adequada prestação de serviços à população e produzir ações de auditoria, avaliação e incorporação de tecnologias em saúde.
- **(C)** Regulação do Acesso à Assistência: organização, controle, gerenciamento e priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS.
- (D) Regulação da Atenção à Saúde: Avaliação e Incorporação de Tecnologias em Saúde.
- **(E)** Regulação de Acesso à Vigilância Sanitária e Epidemiológica: organização, controle, gerenciamento e priorização do sistema assistencial no âmbito do SUS.





- 13 Considerando a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), analise as asserções a seguir no que diz respeito aos objetivos específicos desse Programa contidos na referida Portaria.
- I. Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente restrita à atenção primária.
- II. Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- III. Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.
- IV. Fiscalizar a inclusão do tema segurança do paciente na educação básica e ensino técnico. Estão corretas
- (A) I e II, somente.
- (B) I e III, somente.
- (C) I e IV, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) III e IV, somente.
- 14 A Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu, em 22 de janeiro, que "saúde é estado dinâmico de completo bem-estar físico, mental, espiritual e social e não só a ausência de doença". Os profissionais de saúde, atentos às dimensões que envolvem a saúde/doença devem prestar atendimento humanizado, reconhecendo as singularidades do usuário. Nesse sentido, o princípio norteador da política de humanização no SUS, que favoreça o atendimento humanizado pelo profissional de saúde é
- (A) valorização da dimensão subjetiva e social da gestão, em contextos específicos, dos serviços de saúde.
- **(B)** fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- **(C)** atuação em rede em alta complexidade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes de cada instituição.
- (D) fortalecimento da vigilância epidemiológica com caráter participativo em todas as instâncias gestoras do SUS
- **(E)** estímulo a processos subjetivos, comprometidos com a produção de bens e serviços relacionados à saúde.
- J.M.O. é um líder comunitário das ações de saúde na Atenção Básica que tem buscado interagir junto ao sistema de saúde objetivando aprimorar a construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território. O papel de J.M.O. é assegurado pela seguinte diretriz do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde operacionalizada na Atenção Básica:
- (A) Territorialização.
- (B) População Adscrita.
- (C) Coordenação do cuidado.
- **(D)** Longitudinalidade do cuidado.
- (E) Participação da comunidade.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16	Considerando os deveres do fonoaudiólogo em relação ao sigilo profissional tal como descrito no Código
	de Ética (CFF, 2021), assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir.
()	Manter sigilo quando o fato seja de conhecimento público, e em caso de falecimento da pessoa envolvida.
()	Manter sigilo nas situações em que o seu silêncio ponha em risco a integridade do profissional, do cliente ou da comunidade, desde que o fato seja comunicado às autoridades competentes.
()	Revelar informações confidenciais do cliente obtidas durante a intervenção fonoaudiológica, inclusive por exigência de dirigentes de empresas ou instituições, salvo se o silêncio puser em risco a saúde e a integridade das pessoas e da coletividade.
()	Manter sigilo no caso do consentimento, por escrito, do cliente ou de seu representante legal. A sequência correta é
(A)	F-F-F-V.
(B)	V - F - V - V.

- 17 Com base nas síndromes afásicas não fluentes, os aspectos mais evidentes nas tarefas de linguagem configuram-se pela repetição preservada, dificuldade na fluência, fala com esforço, simplificada e
- (A) afasia de Broca.

(C) V-F-F-F. (D) V-V-F-F. (E) F-F-V-F.

- (B) afasia de Wernicke.
- (C) afasia transcortical motora.
- (D) afasia transcortical sensorial.

agramatismo. Essa descrição corresponde a um caso de

- (E) afasia global.
- **18** A estimulação multimodal na reabilitação das afasias, fundamentada nas bases neurobiológicas, aplica determinados métodos. Em relação a esses métodos, analise as afirmativas seguintes.
- I. Empregam traços semânticos com a finalidade de ampliar o resgaste da informação conceitual.
- II. Utilizam leitura repetida e sistemática de sentenças de parágrafos em voz alta, inicialmente em uníssono com o terapeuta e após sem a participação deste profissional.
- III. Estimulam os pacientes a utilizarem apenas a linguagem verbal, mesmo com dificuldades, e não promovem a compensação com gestos, desenhos e/ou escrita.
- IV. Utilizam abordagem melódica, com base na indução à produção da linguagem, a partir de gestos rítmicos e entoação.
 - Está(ão) correta(s)
- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) III e IV, apenas.
- (D) II, apenas.
- (E) I, II, III e IV.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

- **19** No decorrer dos ciclos da vida, o organismo sofre mudanças e redução fisiológica nos componentes biológico e funcional, sem ocasionar danos à independência e autonomia do indivíduo. Esse fenômeno está relacionado ao processo de
- (A) senilidade.
- (B) senescência.
- (C) presbifonia.
- (D) presbifagia.
- (E) presbiacusia.
- **20** A linguagem é descrita como o principal mediador social entre os indivíduo**s**, e algumas patologias são frequentemente associadas ao envelhecimento, ocasionando prejuízos cognitivos e discursivos. Nesse sentido, considerando as características e o fator etiológico, associe as colunas seguintes.
- I. Doença de Alzheimer
- II. Demência Vascular
- III. Demência Frontotemporal
- a. Assinalada especialmente por alterações de comportamentos diretamente ligados ao aspecto pragmático da linguagem.
 Dificuldades de inibir atitudes inapropriadas e se expressa em desacordo com o contexto comunicativo em que está inserido.
- Marcada pelo declínio cognitivo global, com déficit em mais de uma habilidade cognitiva, início insidioso, sem distúrbio de consciência e piora progressiva refletindo nas atividades de vida diária do indivíduo.
- c. Apontada pela doença cerebrovascular, as características clínicas dependem da causa e localização da lesão, podendo ocorrer afasia, disartria, disfagia, apraxia, labilidade emocional e distúrbios visuoespaciais.

A associação correta é

- (A) I-a, II-c, III-b.
- (B) I-b, II-a, III-c.
- (C) I-c, II-b, III-a.
- (D) I-c, II-a, III-b.
- (E) I-b, II-c, III-a.
- **21** As disfonias assinaladas por inadaptações vocais e representadas por lesões na laringe, como os nódulos vocais, pólipos, edema de Reinke, granulomas e leucoplasias, caracterizam as
- (A) disfonias orgânicas congênitas.
- (B) disfonias orgânicas psiquiátricas.
- (C) disfonias funcionais.
- (D) disfonias orgânicas endocrinológicas.
- (E) disfonias organofuncionais.





- 22 O método de competência glótica é fundamentado no ajuste muscular primário, para uma produção vocal suficientemente equilibrada e que favoreça o uso contínuo da voz, sem sinais e sintomas de fadiga vocal. As técnicas desse método são:
- (A) Fonação inspiratória, sussurro, "b" prolongado e de emissão em tempo máximo de fonação.
- **(B)** Sons nasais, fricativos, vibrantes, plosivos, som basal e som hiperagudo.
- (C) Voz salmodiada, modulação de frequência e intensidade de fala, sobrearticulação e fala mastigada.
- (D) Repetição auditiva, amplificação sonora, mascaramento auditivo e marca-passo vocal ou ritmo.
- **(E)** Sons disparadores, manobras musculares, sequências de aquisição de voz esofágica, de deglutição, aspiração e injeção de ar.

23	Complete a sentença a seguir:
	Na avaliação perceptivo-auditiva da voz são analisados distintos parâmetros, dentre eles: o (a)
	, correspondente à percepção auditiva da frequência fundamental, a
	, compreendendo a intensidade vocal e a, que consiste no uso
	harmônico e eficaz entre respiração, fonação e articulação.
	A sequência de palavras que completam adequadamente as lacunas é:
(A)	Pitch, loudness e coordenação pneumofonoarticulatória.
(B)	Loudness, estabilidade e modulação de frequência.
(C)	Ressonância, estabilidade e articulação.
(D)	Loudness, Pitch e coordenação pneumofonoarticulatória.
(E)	Pitch, loudness e modulação de frequência.

- 24 Paciente do sexo masculino, 72 anos, diagnosticado com lesão no gânglio basal, na avaliação fonoaudiológica apresentou como características clínicas: voz monótona, qualidade vocal soprosa, alterações de fluência, imprecisão articulatória e ressonância hipernasal. Esse quadro clínico refere-se à
- (A) disartria espástica.
- (B) disartria hipocinética.
- (C) disartria hipercinética.
- (D) disartria atáxica.
- (E) disartria flácida.
- **25** R.C.A., 45 anos, após um episódio de stress, notou parestesia e flacidez na hemiface direita com dificuldade de fechar o olho direito e diminuição do lacrimejamento, assimetria no sorriso e diminuição no paladar dos 2/3 anteriores da língua no lado afetado. Realizou avaliação com neurologista e foi encaminhada para a intervenção fonoaudiológica. Durante a fonoterapia, iniciou a esboçar os movimentos da expressão facial, sendo prescritos nesta fase os exercícios isotônicos e isométricos. De acordo com o caso, identifique a classificação e a fase da paralisia facial, respectivamente,
- (A) paralisia facial central, fase flácida.
- (B) paralisia facial periférica, fase flácida.
- **(C)** paralisia facial central, fase de recuperação.
- (**D**) paralisia facial periférica, fase de recuperação.
- (E) paralisia facial central, fase de sequela.



(D) Mecânica.

(E) Gastrointestinal.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

26	Com o avanço da tecnologia, têm-se empregado métodos terapêuticos complementares na reabilitação dos distúrbios miofuncionais orofaciais. Assinale o recurso que proporciona a estimulação do reparo de lesões superficiais de pele e mucosa, a melhora da qualidade do tecido epitelial, resolução de processos inflamatórios e analgesia.
(A)	Eletroestimulação.
(B)	Bandagem elástica.
(C)	Biofeedback eletromiográfico.
(D)	Eletrognatógrafo.
(E)	Laserterapia.
27	Identifique as características da avaliação clínica fonoaudiológica da disfagia infantil à beira do leito, assinalando V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas a seguir.
(São analisados os reflexos orais adaptativos (busca, sucção e deglutição) e protetivos (tosse, mordida e nauseoso), observando a idade em que devem estar presentes ou não.
·——	A avaliação da sucção não nutritiva deve ser realizada apenas em bebês menores de seis meses. A eliciação do reflexo de procura antes da sucção não nutritiva deve estar presente até os seis meses de idade.
(Na avaliação da deglutição com o alimento, a ausculta cervical deve ser realizada antes, durante e após a oferta do alimento, a fim de verificar a relação entre sucções, deglutições e pausas. A sequência correta é
(A)	V-F-V-F.
(B)	V - V - F - V.
(C)	F-V-V-F.
(D)	V-F-F-V.
(E)	F-F-V-V.
28	A fase da deglutição responsável pela retenção do alimento na cavidade oral e pela formação do bolo alimentar através da mastigação refere-se à
(A)	fase antecipatória.
(B)	fase preparatória.
(C)	fase oral.
(D)	fase faríngea.
(E)	fase esofágica.
29	Assinale a origem da disfagia orofaríngea advinda de alterações estruturais, com causas associadas ao
	pós-operatório de cirurgia de cabeça e pescoço, efeitos de radioquimioterapia, edema na oro e hipofaringe, entre outras.
(A)	Neurogênica.
(B)	Genética.
(C)	Senilidade.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

- **30** Na reabilitação da disfagia, diferentes técnicas são empregadas. Dentre elas, identifique as que geram modificação dos mecanismos de deglutição e as abordagens de exercícios sensoriomotores orais, respectivamente.
- I. Técnica de deglutição com esforço e estimulação tátil térmica.
- I. Técnica de treino de força da musculatura expiratória e cabeça para trás.
- III. Modificação de consistência e cabeça para baixo.
- IV. Manobra supraglótica e fortalecimento de lábios, língua, bochechas, pregas vocais e musculatura suprahióidea.

Está(ão) correta(s)

	LSta(a0) correta(s)
(A)	I e IV, apenas.
(B)	I e III, apenas.
(C)	I, II e III, apenas.
(D)	IV, apenas.
(E)	I, II, III e IV.
31	Complete a sentença a seguir:
	"O teste do corante alimentício azul ou <i>blue dye test</i> é bastante difundido para a análise da salivar".
	A palavra que completa adequadamente a lacuna é:
(A)	deglutição.
(B)	penetração supraglótica.
(C)	broncoaspiração.
(D)	presbifagia.
(E)	traqueostomia.
32	A videoendoscopia da deglutição (VED) é um método complementar no diagnóstico da disfagia e sua aplicação apresenta diversas vantagens. Quanto a essas vantagens, assinale V (verdadeiro) ou F (falso nas afirmativas a seguir.
(Verifica a funcionalidade e eficácia das manobras e provas fonoaudiológicas.
(É possível a realização em UTI ou em visita home care.

(A) V, F, V, F.

_) Não emprega radiação ionizante.

A sequência correta é

() Analisa as fases oral e faríngea da deglutição.

- **(B)** F, V, F, V.
- **(C)** F, V, V, V.
- **(D)** V, F, F, V.
- **(E)** V, V, V, F.





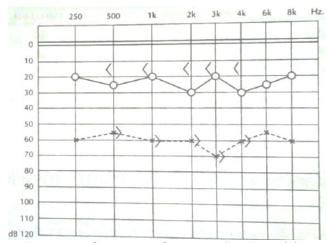
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

33	A região cortical responsável pelo controle da deglutição é o
(A)	tronco cerebral.
(B)	corpo caloso.
(C)	cerebelo.
(D)	tálamo.
(E)	hipotálamo.
34	Quanto à cadeia ossicular, complete as lacunas do seguinte trecho: A cadeia ossicular é constituída por três ossículos: martelo, bigorna e estribo, que são considerados os ossos do corpo. Este conjunto encontra-se e mantido em posição, dentro
	da por uma série de e por dois músculos, funcionando como
	uma ponte que liga a à
(A)	menores – suspenso – cavidade timpânica – ligamentos – membrana timpânica – orelha interna.
(B)	maiores – rebaixado – cavidade anatômica – cartilagens – membrana timpânica – orelha média.
	menores – suspenso – cavidade timpânica – ligamentos – membrana timpânica – orelha externa.
(D)	maiores – suspenso – cavidade timpânica – ligamentos – membrana timpânica – orelha média.
(E)	menores – suspenso – cavidade timpânica – ligamentos – membrana timpânica – orelha média.
35	De acordo com a Norma ANSI S3.6-1996, o audiômetro deve seguir os parâmetros: (1) segurança elétrica; (2) respeitar o tempo de aquecimento do equipamento; (3) variação da fonte de energia e ambiente; (4) prevenir geração de sinais acústicos que possam interferir no exame; (5) sistema de resposta do paciente; (6) O parâmetro que preenche corretamente a lacuna é
(A)	monitoramento das frequências.
(B)	monitoramento das intensidades.
(C)	monitoramento dos tradutores.
(D)	monitoramento do ambiente.
(E)	monitoramento da resposta.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

36 Observe o gráfico abaixo.



De acordo com esse gráfico, é correto afirmar que foram realizados o(s) exame(s) de

- (A) via aérea bilateralmente.
- (B) via aérea e via óssea bilateralmente.
- (C) via aérea bilateral e via óssea em orelha direita.
- (D) via aérea em OD e via óssea em orelha esquerda.
- (E) via óssea bilateralmente.
- **37** Um guia geral de avaliação dos resultados dos testes de reconhecimento foi elaborado por Jerger *et al.* (1968) e nos fornece, de acordo com sua porcentagem, uma análise global da dificuldade do indivíduo:
- 90 a 100% limites normais;
- 75 a 90% ligeira dificuldade;
- III. 60 a 75% dificuldade acentuada;
- IV. 50 a 60% reconhecimento rico, dificuldade acentuada em acompanhar uma conversação;
- V. abaixo de 50% reconhecimento muito pobre, provavelmente incapaz de acompanhar uma conversação.

Está(ão) correta(as)

- (A) I, somente.
- (B) I e III, somente.
- (C) IV e V, somente.
- **(D)** I, II e V, somente.
- (E) I, II, III, IV e V.
- **38** A Lei nº 12.303/10 dispõe sobre a obrigatoriedade da realização do exame denominado emissões otoacústicas evocadas, tornando assim obrigatória e gratuita em todos os hospitais e maternidades brasileiras a realização de
- (A) triagem auditiva neonatal.
- (B) audiometria comportamental.
- (C) imitanciometria.
- (D) PEATE / BERA.
- (E) audiometria clínica.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

39 Os símbolos audiométricos são apresentados na figura abaixo, os símbolos recomendados são os especificados nos padrões ANSI S3.21-1978-R-1986; ANSI S3.39-1987. Com base no audiograma de tom puro, o fonoaudiólogo/examinador pode inferir os prováveis efeitos da perda auditiva sobre o comportamento auditivo do paciente. Indique o nome dos procedimentos de teste dos símbolos, na horizontal.

Orelha direita	Orelha esquerda
0	×
Δ	
<	>
С	

- (A) Via aérea mascarada, via aérea não mascarada, via óssea não mascarada na mastoide, via óssea mascarada na mastoide.
- **(B)** Via aérea mascarada, via aérea não mascarada, via óssea mascarada na mastoide, via óssea não mascarada na mastoide.
- **(C)** Via aérea mascarada, via aérea mascarada OE, via óssea não mascarada na mastoide, via óssea mascarada na mastoide.
- **(D)** Via aérea não mascarada, via aérea mascarada, via óssea não mascarada na mastoide, via óssea mascarada na mastoide OD.
- **(E)** Via aérea não mascarada, via aérea mascarada, via óssea não mascarada na mastoide, via óssea mascarada na mastoide.
- **40** A orelha interna (OI), também denominada de labirinto, constitui-se por uma série de cavidades e passagens dentro do osso que é chamado de labirinto ósseo, o qual está localizado na porção petrosa do osso
- (A) temporal.
- (B) esfenoide.
- (C) parietal.
- (D) occipital.
- (E) zigomático.





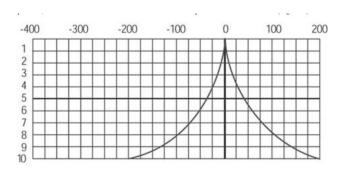
41	A Portaria 3088/GM/MS, de 23 de dezembro de 2011/13, institui a Rede de Atenção Psicossocial para
	pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso
	de crack, álcool e outras substâncias psicoativas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e abre
	espaço para as dimensões de assistência individual, em grupo e ações de promoção da saúde. Na
	referida rede, podem ser estabelecidos determinados compromissos. Considerando esses
	compromissos, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas seguintes.
() Contribuição para a construção de linhas de cuidado integral para pessoas com sofrimento ou transtorno mental.
() Contribuição para capacitação de profissionais da rede de saúde e educação quanto ao processo comunicativo de crianças, adolescentes e adultos com sofrimento ou transtorno mental.
(Compreensão do processo comunicativo como um dos eixos fundamentais para a construção da cidadania e estratégia de enfrentamento da violência.
	A sequência correta é
(A)	F, Fe F.
(B)	V, V e F.

- (C) F, V e V.
- (**D**) V, F e V.
- (E) V, V, e V.
- **42** O Ministério da Saúde prevê o acompanhamento do recém-nascido (RN) cuja mãe tenha tido sífilis na gestação, incluindo monitoramento longitudinal dos RN com avaliações sorológicas e acompanhamento neurológico, oftalmológico e audiológico semestral até os 24 meses de idade. A atuação do fonoaudiólogo, na equipe multidisciplinar, torna-se então indispensável no
- (A) diagnóstico e intervenção paliativa e no acompanhamento dessas crianças que podem apresentar manifestações tardias.
- **(B)** diagnóstico e intervenção precoce e no acompanhamento dessas crianças que podem apresentar manifestações tardias.
- **(C)** tratamento e intervenção precoce e no acompanhamento dessas crianças que podem apresentar manifestações tardias.
- **(D)** diagnóstico e intervenção precoce e no acompanhamento dessas crianças que apresentam manifestações imediatas.
- **(E)** comportamento e intervenção precoce e no acompanhamento dessas crianças que podem apresentar manifestações tardias.
- **43** A pesquisa do Potencial Evocado Auditivo (PEA) é um método objetivo que tem como finalidade avaliar a atividade neuroelétrica na via auditiva, em resposta a um estímulo acústico, desde o nervo auditivo até o
- (A) córtex espinhal.
- (B) córtex cerebelar.
- (C) córtex craniano.
- **(D)** córtex cerebral.
- (E) córtex misto.





- 44 O papel do fonoaudiólogo que atua no Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) deve ser o de favorecer estratégias para promoção e apoio ao aleitamento materno, levando em consideração os aspectos emocionais, a cultura familiar, a rede social de apoio à mulher, entre outros. Esse olhar necessariamente deve reconhecer a mulher como protagonista do seu processo de amamentar, valorizando-a, escutando-a e empoderando-a. Quanto às estratégias que podem fazer parte do plano de ação do fonoaudiólogo junto a outros profissionais do NASF relacionado com o apoio ao aleitamento materno, assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas seguintes.
- (__) Realizar treinamentos para agentes comunitários de saúde e profissionais do NASF, com o auxílio do enfermeiro, sobre a amamentação do bebê, envolvendo orientações desde o preparo da mama até a pega e procedimentos realizados após a mamada.
- (__) Orientar os profissionais do NASF sobre o desenvolvimento da sucção e deglutição do bebê e suas relações com a amamentação e transição alimentar no período de 0 a 12 meses.
- (___) Orientar profissionais do NASF sobre a importância do aleitamento enquanto atividade que proporciona grande interação mãe-bebê, importante para o desenvolvimento de fala e linguagem da criança. A sequência correta é
- (A) V, V e V
- **(B)** V, V e F
- (C) F, V e V
- (**D**) V, F e V
- **(E)** F, F e F
- 45 A timpanometria é o método utilizado para avaliar a mobilidade da membrana do tímpano e das condições funcionais da orelha média. É realizada medindo-se a capacidade de a membrana refletir um som introduzido no meato acústico externo, em resposta a modificações graduais de pressão no mesmo conduto. Jerger et al (1970), em estudo com mais de 400 pacientes, determinaram três tipos fundamentais de curvas timpanométricas, conforme a afecção encontrada na orelha média. A curva abaixo é caracterizada por um pico máximo ao redor de 0 (zero) decaPascal (daPa) de pressão, e foi encontrada em indivíduos normais ou em portadores de otosclerose. Essa curva corresponde à



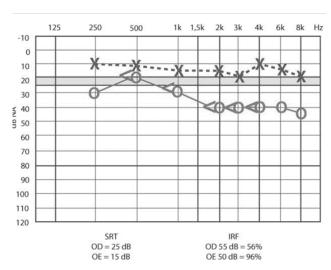
- (A) curva do tipo B.
- (B) curva do tipo A.
- (C) curva do tipo Ad.
- (D) curva do tipo C.
- (E) curva do tipo Ar.





PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2025 – PSRMPS 2025 EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, 26 DE SETEMBRO DE 2024

46 Assinale o tipo de perda do audiograma abaixo que mostra uma diminuição no desempenho do IRF em um paciente com neurinoma do acústico à direita.



- (A) Perda condutiva em OD.
- (B) Perda mista em OE.
- (C) Perda sensorioneural em OD.
- (D) Perda sensorioneural em AO.
- (E) Perda mista em OD.
- **47** O ouvido humano não é igualmente sensível para todas as frequências. Vários experimentos psicoacústicos foram realizados com o intuito de esclarecer as relações existentes entre as alterações nas propriedades físicas do som e as correspondentes alterações subjetivas na sensação auditiva. Nestes experimentos foi determinada *a faixa da audição humana* que está compreendida na área de
- (A) 0 a 15.000Hz.
- **(B)** 10 a 10.000Hz.
- (C) 20 a 20.000Hz.
- **(D)** 30 a 30.000Hz.
- **(E)** 40 a 40.000Hz.
- **48** Para que as medidas do limiar tonal sejam pesquisadas com maior confiabilidade e precisão, o audiômetro e os transdutores devem ser fabricados e periodicamente calibrados
- (A) segundo regras ou direcionamentos internacionais.
- (B) segundo orientações ou padrões nacionais.
- (C) segundo normas ou padrões nacionais.
- (D) segundo normas ou padrões internacionais.
- (E) segundo normas ou informações internacionais.





- 49 As emissões otoacústicas (EOA) são sons mensurados e captados no
- (A) meato acústico circular.
- (B) meato acústico interno.
- (C) meato acústico inferior.
- (D) meato acústico superior.
- (E) meato acústico externo.
- **50** Para a realização da audiometria tonal precisamos de um ambiente tratado
- (A) eletronicamente, a fim de reduzir o ruído na sala de teste.
- (B) acusticamente, a fim de reduzir o ruído na sala de teste.
- (C) fisicamente, a fim de aumentar o ruído na sala de teste.
- (**D**) manualmente, a fim de aumentar o ruído na sala de teste.
- (E) eletronicamente, a fim de aumentar o ruído na sala de teste.