

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE EMPREGOS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FUNDAÇÃO FeSAÚDE – Edital 01/2020

RESPOSTAS AOS RECURSOS – NÍVEL SUPERIOR

Disciplina

- Língua Portuguesa
- Sistema Único de Saúde (SUS)
- Conhecimento Específico

Emprego: Fonoaudiologia – Rede de Atenção Psicossocial

Nº da Questão	Opção de Resposta por extenso	Parecer da Banca	Deferido ou Indeferido	Questão anulada ou Opção de Resposta correta
27	Aumento do tempo de refeição para alimentos pastosos e a evolução gradual dos problemas de deglutição pode gerar: episódios de broncoaspiração, regurgitação oral e refluxo nasal, crises de asfixia, pneumonia e desnutrição.	<p>A Distrofia Muscular Oculofaríngea (DMOF) foi descrita pela primeira vez por Taylor, em 1915, sendo caracterizada como uma miopatia hereditária de transmissão autossômica dominante, de início tardio (entre a 5ª e 6ª década de vida), com sinais clínicos de ptose palpebral, disfagia orofaríngea, essa possivelmente associada à fraqueza muscular proximal 2,3. O relato de casos numa família judia em 1962 difundiu a sua designação como Distrofia Muscular Oculofaríngea – DMOF4 . A DMOF é caracterizada por disfagia em diferentes níveis, conforme a gravidade ou progressão da doença, fazendo-se necessário a modificação da consistência da dieta. Os trans tornos de deglutição são, portanto, progressivos, iniciados pela dificuldade da ingestão de alimentos de consistência sólida, chegando às outras consis tências e, posteriormente, impedindo a dieta por via oral.</p> <p>(...)Os sintomas precoces da disfagia são : aumento do tempo de refeição e recusa para alimentos secos. Os problemas de deglutição, muitas vezes evoluem gradualmente, impedindo a ingestão de alimentos na consistência líquida. Essa evolução pode gerar episódios de broncoaspiração, regurgitação oral e refluxo nasal, crises de asfixia, pneumonia e desnutrição.</p> <p>CONDUTA FONOAUDIOLÓGICA EM UM CASO DE DISFAGIA NEUROGÊNICA POR DISTROFIA MUSCULAR OCULOFARÍNGEA Speech-language clinical pattern in a neurogenic dysphagia case</p>	Indeferido	C

		through oculo-pharyngeal muscular dystrophy Karini Cunha(1), Giliane Gelatti(1), Maria Cristina Cardoso(1) https://www.scielo.br/j/rcefac/a/Jbd3C3QsQzTcV4YsT6vW9Rq/abstract/?lang=pt		
36	Organização praxica	“ Uma vez desintegrada a informação proprioceptiva o cérebro perde a concentração no fim que lhe é externo ... portanto a finalidade , sob a qual ela havia se organizado , ou seja perde a sua organização praxica. Em negrito a chave da resposta. Fonseca, V. Manual de observação psicomotora: significação psiconeurológica dos fatores psicomotores. Porto Alegre: Artes Médicas, 1995, p. 226	Indeferido	E
37	Respiração oral.	“São relatadas na literatura alterações corporais relacionadas à respiração oral como deformidades torácicas; musculatura abdominal flácida e distendida; olheiras com assimetria de posicionamento dos olhos, olhar cansado; alteração na posição da cabeça e pescoço com alteração compensatória na coluna vertebral; escápulas assimétricas; assimetria pélvica; rotação anterior de ombros comprimindo o tórax; joelhos para dentro e hiperestendidos e pés planos” 3,11,19, 20,21- 23 EFETIVIDADE DA FONOTERAPIA E PROPOSTA DE INTERVENÇÃO BREVE EM RESPIRADORES ORAIS Effectiveness of speech and language therapy and brief intervention proposal in mouth breathers Andréia Marson (1), Adriana Tessitore (2), Eulália Sakano (3), Kátia Nemr (4) https://www.scielo.br/j/rcefac/a/bJCKvwHrWDgQ467Jnd6qFxD/?lang=pt	indeferido	A