

PÓS GRADUAÇÃO UPF

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E PROFISSIONAL EM SAÚDE

MÚLTIPLOS CAMINHOS.
NOVAS CONQUISTAS.

NOME DO CANDIDATO:

SALA: _____

INSTRUÇÕES GERAIS

- > 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- > 2. Preencha os dados acima solicitados.
- > 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- > 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- > 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- > 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- > 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- > 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- > 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- > 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- > 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!

Políticas Públicas

Questão 1 - Analise as alternativas a seguir sobre o conceito de Saúde proposto pela VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) e assinale a alternativa **correta**.

- Saúde diz respeito apenas ao resultado das condições econômicas da população.
- As causas que determinam o processo de saúde/doença têm origem orgânica.
- Saúde é ausência de doença.
- Saúde é o estado do mais completo bem-estar físico, social e mental.
- A Saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas:

- Em 1988, a Constituição brasileira reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado.
- Esse reconhecimento constitucional do direito à saúde só foi possível após longa luta política e graças à atuação do Movimento pela Reforma Sanitária.
- A implantação de um sistema de saúde universal no Brasil teve início em um contexto político e econômico desfavorável.
- O SUS aumentou amplamente o acesso aos cuidados de saúde para grande parte da população brasileira.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- III e IV, apenas.
- I, II, III e IV.
- I e IV, apenas.

Questão 3 - Sobre os Determinantes Sociais de Saúde (DSS), assinale a alternativa **correta**.

- A relação entre os determinantes da saúde e a saúde das pessoas não tem ligação com os níveis de vida da sociedade, atingindo apenas o nível macroambiental.
- Normalmente, são poucos os fatores que influenciam o processo saúde/doença das pessoas e a presença desses fatores não determina o estado de saúde da população.
- A maior parte da carga de doenças ocorre devido às condições em que as pessoas nascem, vivem, crescem, trabalham e envelhecem.
- A diversidade genética, o sexo, a dieta, a nutrição e os processos de envelhecimento são determinantes fundamentais da saúde, sobre os quais não é possível intervir positivamente para promover e recuperar a saúde.
- Recomenda-se que as abordagens ligadas aos determinantes sociais seja implementada por meio de um "programa" que é executado envolvendo somente os usuários do Sistema Único de Saúde.

Questão 4 - Considerando o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das "Regiões de Saúde", considere as seguintes afirmativas:

- Região de Saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- As Regiões de Saúde não poderão ser referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- II e III.
- I e II.
- III e IV.
- I e IV.
- I, II e III.

Questão 5 - A respeito do Controle Social no Sistema Único de Saúde, analise as seguintes assertivas.

- O Conselho de Saúde é órgão colegiado, em caráter permanente e deliberativo, composto 50% (cinquenta por cento) por representantes do governo e 50% (cinquenta por cento) por representantes dos usuários dos serviços de saúde.
- A Constituição Federal de 1988 não faz referência ao controle social no SUS.
- O controle social no SUS é exercido pela sociedade civil organizada nas esferas da ação do Estado na área da saúde.
- As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde são instrumentos legais de controle social.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II, III e IV.
- III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e IV, apenas.

Questão 6 - A Lei 8.080/1990, além de constituir um instrumento legal e normativo do Sistema Único de Saúde (SUS), é também uma fonte de conceitos operacionais. Nesse sentido, integralidade, no âmbito do SUS, é entendida como:

- Medida de centralização de decisões para resolver os problemas de saúde no nível nacional.
- Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- Estratégia que prioriza as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços preventivos.
- Uma conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos, com vistas ao fortalecimento sanitário decorrente do meio ambiente.
- Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.

Questão 7 - O artigo 200 da Constituição Federal de 1988, em seu inciso III, atribui ao SUS a competência de ordenar a formação na área da Saúde. Portanto, as questões da educação na saúde passam a fazer parte do rol de atribuições finalísticas do sistema. Para observá-lo e efetivá-lo, o Ministério da Saúde tem desenvolvido, ao longo do tempo, várias estratégias voltadas para a adequação da formação e qualificação dos trabalhadores de saúde às necessidades de saúde da população e ao desenvolvimento do SUS. Nesse contexto, uma política vem sendo desenvolvida com a finalidade de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde, e para a organização do processo de trabalho em saúde. A que política nacional o texto se refere?

- Política Nacional de Educação Popular em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente para o Controle Social em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.
- Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.
- Política Nacional de Promoção da Educação em Saúde.

Questão 8 - A representação paritária composta pelos Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) e pelas Secretarias Estaduais de Saúde nos estados é denominada:

- Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).
- Comissão Intergestores Regional (CIR).
- Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

Questão 9 - O Decreto 7.508/11 estabelece a organização do SUS em Regiões de Saúde, tendo como objetivos:

- Garantir o acesso resolutivo e de qualidade à rede de saúde, constituída por ações e serviços de atenção primária, vigilância à saúde, atenção psicossocial, urgência e emergência e atenção ambulatorial e hospitalar especializada.
- Efetivar o processo de descentralização, com responsabilização compartilhada, favorecendo a ação solidária e cooperativa entre os entes federados.
- Reduzir as desigualdades loco-regionais, por meio da conjugação interfederativa de recursos.

Está **correto** o que se afirma em:

- II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e III, apenas.
- I, II e III.
- I, apenas.

Questão 10 - A conferência de Alma-Ata definiu a APS como “cuidados essenciais baseados em métodos de trabalho e tecnologias de natureza prática, cientificamente críveis e socialmente aceitáveis, universalmente acessíveis na comunidade aos indivíduos e às famílias, com a sua total participação e a um custo suportável para as comunidades e para os países, à medida que se desenvolvem num espírito de autonomia e autodeterminação”. Dessa definição emergiram, naquele momento, elementos essenciais da APS.

São elementos essenciais da APS:

- A educação em saúde; o saneamento básico; o programa materno-infantil, incluindo imunização e planejamento familiar.
- A prevenção de endemias; o tratamento apropriado das doenças e danos mais comuns e a provisão de medicamentos essenciais.
- A promoção de alimentação saudável e de micronutrientes e a valorização das práticas complementares.
- O programa de saúde do homem; o programa saúde na escola e alimentação saudável.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- II e IV, apenas.
- I, II, III e IV.

POLÍTICAS PÚBLICAS - NUTRIÇÃO

Questão 11 - Segundo a Resolução nº 380/2005 do Conselho Federal de Nutricionistas, dentre as atividades obrigatórias para o nutricionista na Área de Saúde Coletiva, no âmbito de políticas e programas institucionais, está:

- a) Coordenar e supervisionar a implantação e a implementação do módulo de vigilância alimentar e nutricional, do Sistema de Informação de Atenção Básica-SIAB.
- b) Identificar portadores de doenças crônicas não transmissíveis, para o atendimento nutricional adequado.
- c) Integrar polos de educação permanente visando ao aprimoramento contínuo dos recursos humanos de todos os níveis do Sistema Único de Saúde.
- d) Participar do planejamento e da execução de cursos de treinamento e aperfeiçoamento para profissionais da área de saúde.
- e) Desenvolver, implantar e implementar protocolos de atendimento nutricional adequados às características da população assistida.

Questão 12 - As competências do nutricionista são consideradas ferramentas importantes para o desenvolvimento de um trabalho sistemático e estratégico na área de alimentação e nutrição em saúde coletiva. De acordo com o Consenso sobre Habilidades e Competências do Nutricionista no Âmbito da Saúde Coletiva (2013), as competências foram dispostas nos seguintes eixos temáticos, **exceto**:

- a) Direito humano à alimentação adequada (DHAA), segurança alimentar e nutricional (SAN), soberania alimentar (SA).
- b) Atenção nutricional individual.
- c) Sistemas alimentares.
- d) Gestão e coordenação de programas, projetos e ações, gestão pública.
- e) Liderança e gestão de pessoas.

Questão 13 - As diretrizes que integram a PNAN indicam as linhas de ações para o alcance do seu propósito, capazes de modificar os determinantes de saúde e promover a saúde da população. Dentre elas, tem-se a Promoção da Alimentação Adequada e Saudável (PAAS), considerada uma das vertentes da Promoção à Saúde. Sobre a PAAS, considere as afirmativas abaixo:

- I. Objetiva a melhora da qualidade de vida da população, por meio de ações intersetoriais, voltadas ao coletivo, aos indivíduos e aos ambientes.
- II. Considerada a partir de um enfoque ampliado que incorpore a vigilância nos serviços de saúde e a integração de informações derivadas de sistemas de informação em saúde, dos inquéritos populacionais, das chamadas nutricionais e da produção científica.
- III. Contribui para a redução da prevalência do sobrepeso e da obesidade e das doenças crônicas associadas e outras relacionadas à alimentação e à nutrição.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) III, apenas.
- b) I, II e III.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I e III, apenas.

Questão 14 - Enquanto política pública, a educação alimentar e nutricional pode ocorrer em diversos setores e deverá observar os princípios organizativos e doutrinários do campo no qual está inserida. Assinale a alternativa **incorreta** quanto aos princípios para as ações de educação alimentar e nutricional:

- a) Abordagem do sistema alimentar, na sua integralidade: processo que abrange desde o acesso à terra, à água e aos meios de produção, as formas de processamento, de abastecimento, de comercialização e de distribuição; a escolha e o consumo dos alimentos, incluindo as práticas alimentares individuais e coletivas, até a geração e a destinação de resíduos.
- b) Planejamento, avaliação e monitoramento das ações: o diagnóstico local precisa ser valorizado, no sentido de propiciar um planejamento específico, no entanto, o processo de planejamento não precisa ser participativo para que as pessoas possam estar legitimamente inseridas nos processos decisórios.
- c) Promoção do autocuidado e da autonomia: tem como foco principal apoiar as pessoas para que se tornem agentes produtores sociais de sua saúde.
- d) Intersetorialidade: articulação dos distintos setores governamentais, de forma que se corresponsabilizem pela garantia da alimentação adequada e saudável.
- e) Sustentabilidade social, ambiental e econômica: não se limita à dimensão ambiental, estendendo-se às relações humanas, sociais e econômicas estabelecidas em todas as etapas do sistema alimentar.

Questão 15 - Sobre o Guia Alimentar para a População Brasileira, avalie os seguintes itens:

- I. É um documento oficial que aborda os princípios e as recomendações de uma alimentação adequada e saudável para a população brasileira.
- II. Fornece as diretrizes nacionais de alimentação e nutrição voltadas para os cidadãos e profissionais de saúde de forma a orientar a prática da promoção da alimentação adequada e saudável.
- III. O seu foco é a promoção da saúde e a prevenção de doenças, embora suas recomendações possam ser úteis para pessoas que possuem doenças, desde que adaptadas por profissionais de saúde.
- IV. É um instrumento de Educação Alimentar e Nutricional que fornece orientações confiáveis sobre alimentação adequada e saudável, apoia as escolhas alimentares saudáveis e contribui para a reflexão crítica acerca dos determinantes da alimentação, como os sistemas alimentares, o impacto das escolhas sobre o social, a economia, o ambiente e a cultura.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I e IV, apenas.
- b) I, II e III, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, II e IV, apenas.
- e) I, II, III e IV.

Questão 16 - Novos formulários para avaliação do consumo alimentar estão disponíveis visando à melhoria no processo de trabalho das equipes. Para crianças com 2 anos ou mais, adolescentes, adultos, idosos e gestantes, o bloco de questões contempla marcadores de consumo alimentar e foi elaborado com o objetivo de identificar padrões de alimentação e comportamentos saudáveis ou não saudáveis. Compete ao profissional de saúde, exceto:

- a) Ficar atento quanto ao hábito de se alimentar assistindo à televisão.
- b) Estimular que as próprias pessoas preparem suas refeições para a promoção da alimentação adequada e saudável.
- c) Enfocar exclusivamente o aspecto quantitativo da alimentação.
- d) Estar atento à quantidade de refeições que a pessoa realiza ao longo do dia.
- e) Identificar qualidade e comportamentos de risco.

Questão 17 - Na construção da Matriz de Ações de Alimentação e Nutrição na Atenção Básica de Saúde, foram considerados alguns pressupostos conceituais e organizacionais, tais como:

- I. Sujeitos das ações: o indivíduo, a família e a comunidade.
- II. Níveis de intervenção: cuidado nutricional (ações de promoção da saúde e prevenção de doenças).
- III. Caráter das ações: universais (aplicáveis a quaisquer fases do curso da vida) e específicas (aplicáveis a determinada(s) fase(s) do curso da vida).

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I, II e III.
- d) II, apenas.
- e) I e III, apenas.

Questão 18 - O Guia Alimentar da População Brasileira se constitui como instrumento para apoiar e incentivar práticas alimentares saudáveis no âmbito individual e coletivo. Em sua última edição (2014), além das recomendações gerais, o Guia apresenta como “regra de ouro” para o alcance da alimentação saudável e adequada:

- a) Preferir sempre alimentos in natura ou minimamente processados e preparações culinárias a alimentos ultraprocessados.
- b) Preferir alimentos de origem controlada e de produção local.
- c) Valorizar a culinária regional e a sustentabilidade na produção de alimentos.
- d) Preferir os alimentos industrializados com menores teores de sal, gordura e açúcar.
- e) Priorizar o consumo de alimentos ou produtos orgânicos.

Questão 19 - A Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) tem como papel fundamental apoiar gestores e profissionais de saúde no processo de organização e avaliação da atenção nutricional, permitindo que sejam definidas prioridades com base no acompanhamento de indicadores de alimentação e nutrição da população assistida. A respeito da VAN, é **correto** afirmar que:

- a) Subsidiar o planejamento das ações de promoção da saúde e alimentação adequada e saudável no SUS, entretanto, não contribui para a qualificação do cuidado na Atenção Básica.
- b) Não deve ser desvinculada do caráter unicamente investigativo, tornando-se parte do processo de trabalho com objetivo de subsidiar a construção de práticas de cuidado que apoiem indivíduos, famílias e comunidade na promoção de sua saúde, na prevenção e no tratamento de agravos e doenças relacionados à alimentação e à nutrição.
- c) Realizada no âmbito nacional, permite que as outras esferas de gestão identifiquem a real situação de saúde e nutrição e proponham ou apoiem intervenções mais efetivas.
- d) Possibilita a descrição contínua e a predição de tendências da alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes.
- e) Se insere como um componente da vigilância em saúde, tendo em vista a estreita relação entre a Segurança Alimentar e Nutricional (SAN) e as condições de saúde de sujeitos ou populações.

Questão 20 - A Portaria nº 1.156, de 31 de agosto de 1990, apresentou como objetivo manter o diagnóstico atualizado da situação do país no que se refere aos problemas da área de alimentação e nutrição que possuem relevância em termos de saúde pública, bem como oferecer subsídios ao planejamento e à execução de medidas para a melhoria da situação alimentar e nutricional da população brasileira. Essa portaria institui o/a:

- a) Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).
- b) Programa Saúde na Escola (PSE).
- c) Estratégia Nacional para Alimentação Complementar Saudável (ENPACS).
- d) Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).
- e) Direito Humano à Alimentação Adequada (DHAA).

CONTEÚDO ESPECÍFICO - NUTRIÇÃO

Questão 21 - Em relação à nutrição adequada às gestantes, analise as afirmativas a seguir.

- I. Gestantes com IMC adequado para idade gestacional necessitam, a partir do primeiro trimestre de gestação, de um adicional de energia sobre os valores recomendados para a mulher não gestante, para formação de depósitos energéticos.
- II. As recomendações dietéticas de cálcio e fósforo são maiores para as gestantes adolescentes quando comparadas com as adultas.
- III. Nas síndromes hipertensivas da gestação, uma dieta hiperproteica, com predominância de proteínas de alto valor biológico, tem sido recomendada visando à correção da hipoproteinemia e promoção do crescimento fetal.
- IV. No diabetes gestacional, a distribuição do valor calórico total (VCT) deve ser feita, ao longo do dia, em três pequenas refeições (lanche da manhã, merenda e lanche noturno) e três refeições maiores (desjejum, almoço e jantar) para se evitar episódios de hiperglicemia, hipoglicemia ou cetose.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I e II, apenas.
- c) II, III e IV, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) III e IV, apenas.

Questão 22 - Acerca das práticas alimentares maternas recomendadas durante a amamentação, citadas por Vitolo (2015), assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A ingestão de bebidas alcoólicas pela nutriz é permitida, ainda que frequente, porém, a mãe deve ser orientada a só amamentar 60 minutos depois do consumo da bebida.
- b) A orientação alimentar deve respeitar o hábito da nutriz sem negligenciar o aporte dos nutrientes essenciais para a saúde. Não há contraindicações de alimentos, a não ser que haja contraindicações clínicas ou bioquímicas que justifiquem tal conduta na dieta.
- c) A ingestão mínima de 4 copos de água por dia é fundamental para hidratação da nutriz. Se houver dificuldade na ingestão, recomenda-se que seja solicitado o consumo de 2 copos de água por dia, associado a uma alimentação com verduras, legumes e frutas.

- d) É aconselhado à nutriz não ultrapassar o consumo de 3 xícaras de café, cerca de 300 mL/dia, uma vez que o excesso de cafeína pode acarretar insônia e irritabilidade do bebê.
- e) O consumo de peixes 3 vezes por semana garante os níveis de ácidos graxos ômega-3 no leite materno, proporcionando substratos para o desenvolvimento do sistema nervoso e retina do lactente.

Questão 23 - Alterações fisiológicas e anatômicas do próprio envelhecimento tem repercussão na saúde e na nutrição do idoso. Sobre os fatores que interferem no estado nutricional dessa população, analise as informações e marque a opção **incorreta**.

- a) A atrofia da mucosa gástrica no idoso reduz a produção de ácido clorídrico e a hipocloridria afeta assim, a absorção de cálcio e ferro não-heme.
- b) A redução da sensação de sede atribuída à disfunção cerebral e à diminuição da sensibilidade dos osmorreceptores, quando agravada pelo uso de laxantes e diuréticos, muito frequentes nos idosos, pode levar à desidratação.
- c) A sarcopenia, perda da massa muscular, força e funcionalidade relacionada com a idade, pode significativamente prejudicar a qualidade de vida do idoso ao diminuir a mobilidade, aumentar o risco de quedas e alterar o metabolismo.
- d) A saúde oral prejudicada por perdas dentárias, infecções periodontais, próteses mal ajustadas e xerostomia dificultam o consumo de alimentos fibrosos e de maior densidade nutricional, como grãos integrais, frutas frescas, vegetais e carnes.
- e) A ocorrência de diarreia é mais frequente do que de constipação intestinal nos idosos, estando muitas vezes relacionada à baixa ingestão de líquidos, fibras e inatividade física.

Questão 24 - Dentre os métodos de avaliação do estado nutricional, a avaliação subjetiva global é reconhecidamente um método simples e seguro para a identificação da desnutrição e risco de desnutrição em pacientes hospitalizados. Os itens a seguir constituem parâmetros de avaliação dessa técnica, com **exceção** de:

- a) Capacidade funcional e demanda metabólica de acordo com o diagnóstico.
- b) Sintomas gastrointestinais e perda de gordura subcutânea.
- c) Presença de edema e perda de massa muscular.
- d) Diagnóstico da doença e exames bioquímicos (albumina, linfócitos e hemoglobina).
- e) Perda de peso passado-recente e alteração de ingestão alimentar.

Questão 25 - Qual alternativa abaixo representa um marcador de desnutrição, bem como medida sensível para avaliar a massa muscular no idoso?

- a) Dobra cutânea tricipital.
- b) Circunferência da cintura.
- c) Circunferência da panturrilha.
- d) Força de prensão de mão.
- e) Circunferência do pescoço.

Questão 26 - O nutricionista deve estar sempre atento às várias interações possíveis entre drogas e nutrientes. Com relação a esse tema, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O antibiótico ciprofloxacina forma complexo insolúvel com o cálcio encontrado em laticínios, tais como leite e iogurte.
- b) Uma dieta rica em proteínas aumenta a eficácia do antiparkinsoniano levodopa, pela competição com aminoácidos no cruzamento da barreira hematoencefálica.
- c) A fenelzina inibe a ação da enzima monoaminoxidase – que metaboliza a tiramina e a ingestão significativa de queijos envelhecidos e carnes curadas durante o uso desse antidepressivo – e pode causar crise hipertensiva, aumento da frequência cardíaca, acidente vascular cerebral e até mesmo morte.
- d) O elixir de sulfato ferroso e o xarope com metaclopramida são exemplos de fármacos que causam granulação e formação de gel quando misturados com fórmulas de nutrição enteral, resultando em casos de obstrução da sonda e interrupção da nutrição ao paciente.
- e) O uso excessivo de óleo mineral induz o aumento da velocidade do trânsito intestinal e reduz a absorção de vitaminas lipossolúveis A, D, E, K.

Questão 27 - Quanto às medidas bioquímicas de avaliação do estado nutricional, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A proteína transportadora de retinol apresenta grande sensibilidade à restrição proteica ou energética, dada sua meia vida biológica de apenas 10 a 12 horas.
- b) A transferrina, proteína responsável pelo transporte de ferro, é considerada mais sensível do que a albumina na detecção de desnutrição aguda, dada sua meia vida mais curta.
- c) A pré-albumina é um indicador muito utilizado na prática clínica devido ao seu baixo custo e por responder agudamente quando há diminuição da ingestão dietética.
- d) O índice de creatinina e altura (ICA) menor do que 60% do padrão sugere desnutrição proteica grave, além de risco aumentado para sepse e morte.
- e) A albumina sérica é um índice pouco sensível às variações do estado nutricional em virtude da sua meia vida ser mais longa.

Questão 28 - A Terapia Nutricional Domiciliar (TND) objetiva recuperar ou manter o máximo de saúde, funcionalidade e comodidade do paciente, estando associada ainda à redução de custos assistenciais. Com relação aos critérios de seleção para aprovação da TND, analise as seguintes afirmações:

- I. O paciente deve estar em condições clínicas que permitam a continuidade do tratamento no domicílio.
- II. O paciente deve apresentar tolerância à TND.
- III. É necessário haver um ambiente domiciliar em condições adequadas para a TND.
- IV. O paciente, familiar ou cuidador não deve apresentar capacidade intelectual suficiente para compreensão das orientações da TND.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II e III, apenas.
- b) I, II e IV, apenas.
- c) II, III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) I e III, apenas.

Questão 29 - Considerando os cuidados dietéticos nas Dislipidemias preconizados pela Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose de 2017, assinale **V** para as afirmações **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

()	Em pacientes com hipercolesterolemia, a substituição parcial de gorduras saturadas por insaturadas, principalmente as monoinsaturadas, reduz o colesterol total, LDL-colesterol, eventos e mortalidade cardiovasculares.
()	É recomendado na hipertrigliceridemia de causa secundária à obesidade ou à diabetes, o controle de gorduras (30 a 35% das calorias) e a adequação no consumo de carboidratos, com ênfase na restrição de açúcares.
()	A utilização de 6g de fibras insolúveis ao dia contribui para a redução do colesterol total e LDL-colesterol em pacientes dislipidêmicos.
()	A soja tem ação na redução do LDL-colesterol e dos triglicérides e no aumento do HDL-colesterol, e, portanto, o consumo diário de uma a duas porções de alimentos fonte de proteína de soja deve ser considerado nas dislipidemias.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – V – V.
- b) V – V – F – V.
- c) F – F – V – V.
- d) F – V – V – V.
- e) F – V – F – V.

Questão 30 - Cuidados de ordem nutricional podem contribuir para a recuperação de pacientes cirúrgicos e minimizar o seu tempo de convalescença. Em relação à Terapia Nutricional no Perioperatório, assinale a afirmativa **correta**.

- a) Várias sociedades de anestesia recomendam, em cirurgias eletivas, a abreviação do jejum de 15 horas para sólidos e de 8 horas para líquidos claros contendo carboidratos.
- b) A realimentação no pós-operatório deve ser realizada precocemente, após 72 horas, na maioria dos procedimentos cirúrgicos.
- c) A nutrição parenteral é superior à nutrição enteral no pós-operatório, estando associada à redução de morbidade infecciosa e do tempo de internação em pacientes cirúrgicos.
- d) Em pacientes gravemente desnutridos, está recomendado, no pós-operatório, o aporte rápido e agressivo de calorias e proteínas, visando à reposição do estado nutricional.
- e) A terapia nutricional por 7 a 14 dias antes da operação está indicada no paciente com risco nutricional grave, candidato a operações eletivas de médio e grande porte.

Questão 31 - A má nutrição moderada-grave é um achado comum em pacientes com Doença Hepática avançada, com repercussão negativa sobre o prognóstico. São aspectos envolvidos na etiologia da desnutrição no hepatopata, **exceto**:

- a) Metabolismo anormal dos nutrientes e menor gasto energético da doença.
- b) Náuseas e vômitos.
- c) Má digestão e absorção.
- d) Dietas restritivas e pouco palatáveis
- e) Anorexia e saciedade precoce.

Questão 32 - Para pacientes oncológicos idosos em tratamento clínico, com estresse leve, as recomendações das necessidades nutricionais segundo o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica (INCA, 2016), são:

- a) Energia de 25 a 30 kcal/kg de peso atual/dia, proteína de 1,0 a 1,2 g/kg de peso atual/dia e recomendações hídricas de 30 ml/kg de peso atual/dia com ajustes para perdas dinâmicas e retenções hídricas.
- b) Energia de 21 a 25 kcal/kg de peso atual/dia, proteína de 1,2 a 1,5 g/kg de peso atual/dia e recomendações hídricas de 30 a 40 ml/kg de peso atual/dia com ajustes para perdas dinâmicas e retenções hídricas.
- c) Energia de 30 a 35 kcal/kg de peso atual/dia, proteína de 1,2 a 1,5 g/kg de peso atual/dia e recomendações hídricas de 20 ml/kg de peso atual/dia com ajustes para perdas dinâmicas e retenções hídricas.
- d) Energia de 30 a 35 kcal/kg de peso atual/dia, proteína de 1,2 a 1,5 g/kg de peso atual/dia e recomendações hídricas de 30 a 40 ml/kg de peso atual/dia com ajustes para perdas dinâmicas e retenções hídricas.
- e) Energia acima de 35 kcal/kg de peso atual/dia, proteína de 1,5 a 2,0 g/kg de peso atual/dia e recomendações hídricas de 30 a 40 ml/kg de peso atual/dia com ajustes para perdas dinâmicas e retenções hídricas.

Questão 33 - Considerando os princípios para orientação nutricional no Diabetes Mellitus descritos nas Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes de 2015-2016, fazem-se as seguintes afirmações:

- I. A distribuição energética recomendada é de 45 a 60% de carboidratos; 15 a 20% de proteína; e 25 a 35% de gorduras.
- II. Pelos efeitos cientificamente comprovados, é recomendado um consumo maior de fibras para a população diabética tipo 2, cerca de 14 gramas diariamente.
- III. O consumo de sódio deve ser limitado a 2.000 mg/dia.
- IV. O plano alimentar deve ser fracionado em cinco a seis refeições diárias, sendo três principais e dois a três lanches.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) IV.
- b) I.
- c) I, III e IV.
- d) II e III.
- e) I, II e III.

Questão 34 - Os efeitos adversos em doentes com HIV/AIDS podem ser consequência direta da doença ou secundários ao tratamento antirretroviral. Dentre as sugestões dietéticas para auxiliar no controle dos sinais e/ou sintomas, relacionadas abaixo, assinale a assertiva **correta**.

- a) Náuseas e vômitos: preferir alimentos gordurosos, açucarados e úmidos.
- b) Úlceras de boca: os alimentos devem ser ácidos e picantes e devem estar à temperatura ambiente.
- c) Diarreia: aumentar a ingestão de líquidos como bebidas gasosas (tipo refrigerante), leite e café, a fim de evitar a desidratação.
- d) Perda do apetite: fazer refeições pequenas, porém frequentes, e concentrar-se em alimentos ricos em nutrientes/calorias.
- e) Constipação: evitar alimentos ricos em fibras insolúveis (folhas, frutas com bagaço/casca e cereais), dando-se preferência às solúveis (gomas, mucilagens).

Questão 35 - De acordo com o Projeto *Diretrizes de Terapia Nutricional* (DITEN, 2011), sobre a Terapia Nutricional (TN) no Trauma, assinale a alternativa **correta**.

- a) A oferta proteica de 1,2 a 2,0 g/kg/dia é considerada ideal para o paciente com trauma.
- b) O aporte calórico de 40 kcal/kg/dia preenche as necessidades nutricionais da maioria dos pacientes com trauma moderado a grave, nos primeiros dias quando a resposta pró-inflamatória (SIRS) é sobrepujante.
- c) A via de acesso pós-pilórica para infusão de dietas enterais é sempre a mais indicada no trauma, pela facilidade de colocação da sonda e possibilitar a nutrição precoce.
- d) O principal objetivo da TN no trauma é fornecer um aporte calórico-proteico que favoreça a perda de massa magra do paciente, acelerando assim a sua recuperação.
- e) A TN especializada, parenteral ou enteral, está indicada precocemente (até 12 horas) no trauma moderado e grave, desde que o paciente esteja instável hemodinamicamente.

Questão 36 - A Terapia Nutricional Enteral (TNE) refere-se a um conjunto de procedimentos terapêuticos empregados para a manutenção ou a recuperação do estado nutricional por meio da nutrição enteral. De acordo com Waitzberg (2017), qual das condições abaixo está relacionada com a indicação da TNE via sonda?

- a) Doença terminal na qual as complicações superam os benefícios.
- b) Fístula intestinal, especialmente jejunal e de alto débito.
- c) Ingestão alimentar oral superior a 70% das necessidades nutricionais diárias.
- d) Sangramento gastrointestinal.
- e) Pacientes críticos, com complicações como intubação orotraqueal, lesões do sistema nervoso central com comprometimento do nível de consciência ou dos movimentos mastigatórios.

Questão 37 - A oferta de nutrientes pela via endovenosa é imperativa e mantenedora da vida em diversas situações, entretanto, não está isenta de efeitos adversos. Sobre as complicações relacionadas à Nutrição Parenteral (NP), marque a alternativa **incorreta**.

- a) A esteatose é a complicação hepática mais comum relacionada à NP no adulto, sendo citado entre as causas a oferta exagerada de glicose ou lipídio e a fonte de lipídio utilizada.
- b) A hiperglicemia é a complicação mecânica mais comum associada à NP. É de causa multifatorial, podendo estar relacionada ao estresse metabólico do paciente crítico; ao Diabetes Mellitus; ou à sobrecarga de glicose.
- c) Dentre os fatores de risco para infecções em pacientes com NP, destacam-se o desuso do trato gastrointestinal, por intensificar a translocação microbiana; inadequada higiene do paciente; e inserção do cateter venoso central em circunstâncias emergenciais.
- d) A hipoglicemia é uma complicação menos comum e geralmente ocorre por suspensão abrupta da NP (hipoglicemia de rebote) ou por overdose de insulina prescrita.
- e) A infusão em excesso de calorias e de glicose pode resultar em hipercapnia, especialmente em pacientes gravemente desnutridos, com sepse ou disfunção pulmonar.

Questão 38 - Segundo Cuppari (2014), no que se refere à dietoterapia para pacientes com Insuficiência Cardíaca Congestiva, é **correto** o que se afirma em:

- a) A quantidade de gordura na dieta não deve ultrapassar 15% do valor energético total.
- b) A dieta deve ser fracionada em 3 refeições ao dia para reduzir o trabalho cardíaco e a plenitude pós-prandial.
- c) Em graus de desnutrição avançados, recomenda-se até 2 g de proteína/kg de peso/dia para garantir a síntese proteica.
- d) Na presença de dispneia e fadiga, recomenda-se uma dieta com consistência normal.
- e) Quando indicada dieta enteral, essa deve ser ofertada em volume elevado e com baixa densidade energética.

Questão 39 - Analise as seguintes afirmativas sobre a conduta nutricional para portadores de Úlcera de Pressão.

- I. O fornecimento adequado de calorias (30 a 35 kcal/kg/dia) é importante para que o organismo não utilize proteínas como fonte energética no processo de cicatrização.
- II. A carência proteica prolonga a fase inflamatória da cicatrização, aumentando o risco de infecção, diminuindo a síntese de colágeno e a força da ferida. Assim, indica-se a oferta proteica de no máximo 1,0 g/kg/dia.
- III. A necessidade de vitaminas e minerais é aquela estabelecida pela Ingestão Dietética de Referência (IDR), e a suplementação de alguns micronutrientes (vitamina A, B, C e E, zinco, cobre e selênio) pode ser considerada, pois os adicionais podem ser usados como substratos para reparo e regeneração tecidual e da ferida.
- IV. A terapia nutricional está indicada sempre que o paciente não conseguir atingir as necessidades nutricionais pela via oral convencional.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, III e IV, apenas.

Questão 40 - A Doença Celíaca (DC) é uma enteropatia *autoimune desencadeada* pela exposição ao glúten em *indivíduos predispostos geneticamente*. De acordo com Mahan, Escott-Stump e Raymond (2012), os alimentos que não podem compor a dieta de um paciente portador de DC são:

- a) Farinha de grão de bico, arroz e tapioca.
- b) Arroz, amido de milho e quinoa.
- c) Trigo sarraceno, milho e amaranto.
- d) Milho, batata e arroz.
- e) Trigo, centeio e cevada.