

**SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO**  
**PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA POR ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**NUTRIÇÃO**

**ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**01. Cerca de 40 a 70% dos pacientes com doença renal em estágio terminal são desnutridos, o que parece estar essa complicação relacionada com o aumento da mortalidade. Sobre o estado nutricional em doença renal crônica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É indício de desnutrição em pacientes em hemodiálise: albumina sérica <4g/Dl.
- B) A contagem total de linfócitos de 1 500 a 5 000 mm<sup>3</sup> é considerada desejável.
- C) A concentração plasmática baixa de albumina se correlaciona relativamente bem com os estoques de proteína do corpo, sendo uma baixa concentração sérica sinônimo de desnutrição ou subdiálise.
- D) Em pacientes com doença renal crônica em estágio terminal, existe uma relação inversa entre concentração sérica de colesterol e mortalidade.
- E) Baixa concentração sérica de potássio pré-diálise e concentração de transferrina < 150mg/dL são indícios de desnutrição.

**02. A formação de cálculos no trato urinário é um fenômeno multifatorial, que resulta de supersaturação urinária, nucleação, agregação, retenção e crescimento de cristais. A dieta exerce um papel importante nesse processo, razão por que ela deve ter oferta de**

- A) cálcio reduzida.
- B) oxalato aumentada.
- C) citrato diminuída.
- D) proteínas com 50% de proteínas de alto valor biológico.
- E) purinas aumentada.

**03. A fisiopatologia da doença celíaca é caracterizada por todas as afirmativas abaixo, EXCETO uma delas. Assinale-a.**

- A) Má absorção de nutrientes pela porção lesada do intestino delgado.
- B) Lesão da mucosa intestinal característica e específica.
- C) Melhora histológica imediata após retirada do glúten da dieta.
- D) Melhora clínica imediata após retirada do glúten da dieta.
- E) Anemia ferropriva refratária e ferroterapia oral.

**04. Qual das anormalidades, associadas ao comprometimento da função hepática, relacionadas ao metabolismo dos lipídios e vitaminas lipossolúveis, está INCORRETA?**

- A) Redução da síntese de sais biliares com redução da absorção de gordura.
- B) Colesterol aumentado na condição de colestase.
- C) Elevação dos triglicérides por redução na oxidação de ácidos graxos.
- D) Deficiência de vitamina K em consequência da menor capacidade hepática de síntese.
- E) Baixos níveis de vitamina D devido à redução da capacidade hepática de ativação.

**05. A esteatohepatite não alcoólica, EHNA, é uma síndrome de patologia hepática, cuja patogenia permanece especulativa, entretanto a retenção de triacilglicerol no interior do hepatócito se constitui como um pré-requisito para o seu desenvolvimento. Para que ocorra a EHNA, é esperado que aconteça tudo o que está contido nas alternativas abaixo, EXCETO em uma. Assinale-a.**

- A) Síntese aumentada de ácidos graxos a partir da oferta de acetil-CoA proveniente da glicose.
- B) Diminuição da oxidação de ácidos graxos livres devido à lesão mitocondrial.
- C) Aumento da produção de triacilgliceróis a partir de ácidos graxos de fígado.
- D) Remoção deficiente de triacilgliceróis do fígado na forma de quilomícrons.
- E) Aumento do suprimento de ácidos graxos livres de reservas de gordura.

**06. A fisiopatologia da pancreatite aguda envolve um estado de estresse metabólico intenso com**

- A) aumento da secreção de cortisol e catecolaminas, levando ao consumo exacerbado de glicose e hipoglicemia.
- B) alterações da oxidação de ácidos graxos e consequente hipolipemia.
- C) catabolismo de aminoácidos aumentado com consequente elevação da ureagênese.
- D) anormalidades no metabolismo dos minerais com hipercalemia e hiper magnesemia.
- E) proteólise muscular com aumento da concentração de glutamina sérica.

**07. A ingestão de sódio para pacientes com insuficiência cardíaca crônica, segundo a Atualização da Diretriz Brasileira de Insuficiência Cardíaca Crônica – 2012, deve ser adaptada à situação clínica do paciente, pois a redução da ingestão de sódio foi associada à redução da ingestão de todos abaixo, com EXCEÇÃO de**

- A) proteínas.
- B) ferro.
- C) zinco.
- D) B12.
- E) potássio.

**08. Para um paciente com diabetes melito tipo 2 e com IMC de 33kg/m<sup>2</sup>, encontra-se usualmente o seguinte quadro lipídico plasmático:**

- A) Triglicérides diminuídos, HDL-colesterol e LDL-colesterol aumentados.
- B) Triglicérides aumentados, HDL-colesterol e LDL-colesterol aumentados.
- C) Triglicérides normais, HDL-colesterol diminuído e LDL-colesterol aumentado.
- D) Triglicérides aumentados, HDL-colesterol diminuído e LDL-colesterol aumentado.
- E) Triglicérides aumentados, HDL-colesterol e LDL-colesterol diminuídos.

**09. Um paciente icterico merece uma investigação prévia ao estabelecimento de um plano alimentar. Considerando o metabolismo da bilirrubina, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A bilirrubina é produzida a partir da degradação da hemoglobina, e a sua forma pré-hepática liga-se à albumina, dando origem à bilirrubina conjugada.
- B) No fígado, a bilirrubina é processada pelos hepatócitos e desligada da albumina, passando a ser denominada bilirrubina não conjugada.
- C) Após o metabolismo hepático, a forma conjugada da bilirrubina adquire uma estrutura química mais complexa e torna-se insolúvel em água.
- D) Ao contrário do que acontece nas hepatopatias obstrutivas, a icterícia provocada por doenças hemolíticas cursa com bilirrubinúria.
- E) Deficiências enzimáticas hereditárias, como a Síndrome de Gilbert, Síndrome de Crigler-Najjar e hemoglobinopatias, causam aumento de bilirrubina não conjugada.

**10. Objetivando a elaboração de um plano alimentar para um portador de doença hepática, é importante conhecer o nível de comprometimento do órgão. Qual das dosagens abaixo relacionadas NÃO faz parte das provas destinadas à avaliação da função hepática?**

- A) Bilirrubina total.      B) Bilirrubina direta.      C) ALT.      D) Gama GT.      E) CK-MB.

**11. Para um paciente que apresenta icterícia colestática, a dieta deve ser reduzida em**

- A) proteínas.      B) lipídios.      C) carboidratos.      D) fibras.      E) sódio.

**12. Conforme a literatura, para oferta de aminoácidos de cadeia ramificada (AACRs) na prevenção e no tratamento da encefalopatia hepática (EH), estes podem**

- I. ser utilizados como fonte energética para prevenir o catabolismo endógeno, sem sobrecarregar a função hepática.
- II. prevenir a entrada de aminas tóxicas no sistema nervoso central.
- III. ser utilizados para atingir a necessidade proteica diária.
- IV. auxiliar na adequação do balanço nitrogenado.
- IV. aumentar a produção de ácido gama-aminobutírico (GABA).

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) todos os itens.
- B) dois itens, apenas.
- C) três itens, apenas.
- D) quatro itens, apenas.
- E) nenhum item.

**13. Juntamente com o manejo da dieta para o controle da encefalopatia hepática, é frequente o uso de neomicina (antibiótico) e lactulose (efeito laxante), com todas as finalidades citadas abaixo, EXCETO uma. Assinale-a.**

- A) Reduzir a flora intestinal.
- B) Controlar o aumento de amônia.
- C) Diminuir a absorção de aminoácidos aromáticos.
- D) Aumentar pH intestinal.
- E) Promover menor absorção de mercaptanas.

**14. Coloque, nos parênteses, J para Jejum ou S para Sepse, avaliando e comparando as adaptações metabólicas nas duas condições:**

- ( ) Gasto energético diminuído.
- ( ) Gliconeogênese intensamente aumentada.
- ( ) Oxidação de aminoácidos intensamente aumentada.
- ( ) Velocidade de desnutrição levemente aumentada.
- ( ) Cetose intensamente aumentada.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) J; J; S; S; J.      B) J; S; S; J; J.      C) S; S; S; J; J.      D) J; S; J; S; J.      E) J; S; S; J; S.

**15. Qual dos aminoácidos abaixo é considerado condicionalmente essencial para um paciente gravemente enfermo?**

- A) Glutamina.      B) Alanina.      C) Arginina.      D) Glicina.      E) Treonina.

**16. Um procedimento eletivo e um trauma, aqui definidos como um evento agudo, têm respostas metabólicas características e desencadeiam diferentes níveis de estresse. Considerando cada caso clínico, assinale a alternativa VERDADEIRA.**

- A) O lactato sérico é maior em uma condição de trauma.
- B) A glicemia é maior em uma condição de trauma.
- C) A relação glucagon/insulina é maior em uma condição de trauma.
- D) O  $N_2$  urinário é maior em um procedimento eletivo.
- E) O consumo de  $O_2$  (mL/m<sup>2</sup>) é maior em um procedimento eletivo.

**17. O diabetes melito é uma das principais causas de procura de um consultório médico, e as estatísticas mostram ser essa uma doença de grande morbimortalidade. Os fatores que demandam uma pesquisa acerca de seu diagnóstico incluem**

- I. obesidade
- II. infecções recorrentes de pele
- III. poliúria
- IV. antecedentes familiares dessa enfermidade
- V. idade acima de sessenta anos

**A quantidade de itens CORRETOS é igual a**

- A) 1
- B) 2.
- C) 3.
- D) 4.
- E) 5.

**18. Qual é o mineral relacionado à potencialização da ação da insulina?**

- A) Selênio.
- B) Cromo.
- C) Manganês.
- D) Magnésio.
- E) Zinco.

**19. Para a oferta de nutrientes a pacientes com fístula digestiva, deve ser avaliado o local da fístula, seu débito, se ela é terminal ou lateral, se simples ou complicada. Para terapia nutricional após essas avaliações, assinale a alternativa VERDADEIRA.**

- A) A dieta oral é utilizada em fístulas distais (íleo terminal e cólon) de baixo débito e exclusas do trânsito intestinal.
- B) A nutrição enteral é sempre a melhor escolha em caso de fístulas de alto débito.
- C) Fórmulas oligoméricas podem ser administradas quando existe uma distância mínima de 20 cm entre o ângulo de Treitz e o orifício fistuloso.
- D) Com aumento do débito, a nutrição parenteral deve ser suspensa e substituída por fórmulas enterais de baixo resíduo.
- E) Em fístulas proximais, por exemplo, de esôfago, apenas a nutrição parenteral é possível.

**20. A “contagem de carboidratos” é uma ferramenta de apoio nutricional ao paciente diabético. Sobre essa abordagem, é FALSO afirmar que**

- A) é utilizada apenas para pacientes diabéticos tipo 1 em terapia insulínica convencional, em múltiplas doses ou com bomba de infusão.
- B) deve ser inserida no contexto de uma alimentação saudável.
- C) os carboidratos, entre todos os macro nutrientes, são os grandes responsáveis pela glicemia pós-prandial.
- D) a prioridade deve ser dada à quantidade dos carboidratos na dieta e não, à qualidade destes.
- E) as proteínas são mais eficientes do que a gordura, quando são convertidas em glicose.

**21. Qual das alternativas abaixo NÃO se constitui em uma recomendação nutricional na esofagite?**

- A) Fracionamento de 6 a 8 refeições de pequenos volumes.
- B) Líquidos durante as refeições para diminuir o volume ingerido.
- C) Menos de 20% das calorias totais provenientes da gordura.
- D) Valor energético reduzido, se necessária a perda de peso.
- E) Consistência líquida ou semilíquida na fase aguda, com evolução gradativa.

**22. A terapia nutricional nas doenças inflamatórias intestinais inclui**

- A) elevado teor de fibras insolúveis na fase aguda para auxiliar o controle da diarreia.
- B) oferta quantitativamente normal de lipídeos, proteínas e carboidratos.
- C) evitar mono e dissacarídeos na fase de remissão
- D) isenção de lactose na fase de remissão para que não ocorra exacerbação da diarreia
- E) evitar alimentos fermentativos, como ovo, sementes oleaginosas, feijão e lentilha.

**23. Nos equivalentes de Fibras Alimentar Total (FAT), os alimentos são classificados em seis grupos. Dentre esses grupos, o que tem maior quantidade de FAT, por porção, é o grupo de**

- A) frutas.
- B) vegetais A.
- C) vegetais B.
- D) leguminosas.
- E) cereais e outros.

**24. A obstipação intestinal é uma alteração do trânsito intestinal, caracterizada por diminuição do número de evacuações com fezes endurecidas e esforço à defecação. A terapia nutricional inclui o uso de fibras alimentares e alimentos estimuladores da motilidade intestinal. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I.** A ameixa preta contém ácido diidroxifenil isotina, que estimula a motilidade intestinal.
- II.** A oferta hídrica deve priorizar a ingestão de 8 copos dia de água, exclusivamente.
- III.** Os fruto-oligossacarídeos (FOS) apresentam efeito prebiótico, pois são digeridos ao longo do trato intestinal, e os produtos da hidrólise desses compostos são usados como substrato para bactérias.
- IV.** Algumas hemiceluloses aumentam o volume e a maciez das fezes diminuindo a obstipação.
- V.** As fibras insolúveis são normalmente fermentadas e contribuem para reduzir a obstipação.

**São VERDADEIROS**

- A) I, II, III, IV e V.      B) I, II, III e IV.      C) I, II e IV.      D) II, IV e V.      E) I e IV.

**25. Dentre as alterações nutricionais em pacientes com câncer, está a perda de peso, que varia conforme o tipo de câncer. Percentualmente, a perda é maior em tumores de**

- A) pâncreas.      B) pulmão.      C) mama.      D) cólon.      E) próstata.

**26. Qual das alternativas abaixo NÃO representa um mecanismo relacionado à gênese da lipodistrofia em pacientes com Aids?**

- A) Efeito do vírus sobre a produção de cortisol.
- B) Aumento da atividade do citocromo p-450 relacionado aos inibidores de protease.
- C) Ação tóxica sobre a mitocôndria relacionada à terapia de retroviral.
- D) Homologia estrutural entre o sítio catalítico dos inibidores de protease e uma proteína do metabolismo lipídico.
- E) Desregulação da atividade do TNF-alfa.

**27. O transporte reverso deficiente do colesterol se constitui em um evento importante na fisiopatologia das dislipidemias. Sobre esse processo, assinale a alternativa FALSA.**

- A) O efluxo de colesterol não esterificado dos tecidos periféricos é realizado diretamente pela partícula de HDL e, em menor proporção, pela VLDL
- B) A HDL nascente é originada no fígado e no intestino.
- C) A HDL nascente adquire no plasma e nos tecidos extravasculares um núcleo lipídico de colesterol esterificado e se transforma em uma partícula esférica, a HDL 3, que é de todas as partículas de HDL a mais associada ao efeito protetor.
- D) A aquisição de mais fosfolipídios e colesterol converte a HDL3 em HDL2, uma partícula maior e menos densa.
- E) A ação de enzima Lecitina-colesterol aciltransferase (LCAT) aumenta a esterificação do colesterol das partículas de HDL.

**28. O Transplante de Células Hematopoiéticas (TCH) é o tratamento para inúmeras doenças envolvendo a medula óssea e alguns tipos de câncer, o qual traz manifestações digestivas indesejáveis aos pacientes, que determinam implicações negativas na ingestão de nutrientes e no estado nutricional. A conduta dietoterápica para esses pacientes deve levar em consideração:**

- I.** Pacientes neutropênicos submetidos a TCH devem evitar consumir alimentos associados com risco de infecção, embora o efeito de dieta estéril ou com baixa carga microbiana seja desconhecido.
- II.** Pacientes devem receber aconselhamento dietético a respeito dos alimentos que podem envolver risco de infecção e os que podem ser usados com segurança, durante o período de neutropenia.
- III.** No período mais crítico (7-14 dias), a Terapia Nutricional Parenteral mostra-se viável, segura e permite fácil modulação de líquidos, eletrólitos e suplementação de macronutrientes e micronutrientes.
- IV.** A Nutrição Parenteral deve ser mantida até que o paciente tolere 50% das necessidades nutricionais via oral ou enteral.
- V.** A Terapia Nutricional Enteral está indicada nos pacientes com trato gastrointestinal funcional, se a dieta oral for inadequada para alcançar suas necessidades nutricionais.

**A quantidade de itens CORRETOS é igual a**

- A) 1.      B) 2.      C) 3.      D) 4.      E) 5.

**29. Carências nutricionais são comuns nas Pessoas Vivendo com HIV e Aids (PVHA). Sobre essas carências, assinale a alternativa FALSA.**

- A) A subnutrição e desnutrição - são basicamente do tipo desnutrição proteica.
- B) Hipovitaminose A - está diretamente relacionada com o sistema imune, tendo como consequência maior susceptibilidade a infecções, com possíveis indicadores de queda de linfócitos T-CD4.
- C) Anemia - é um quadro clínico relativamente comum em sintomáticas ou não e se relaciona à subnutrição.
- D) Deficiência de Zinco - essa carência nutricional afeta diretamente o paladar e a percepção sensorial dos alimentos.
- E) Deficiência de B12 - pode agravar os estados de depressão orgânica e está associada à ingestão reduzida de produtos de origem animal.

**30. Qual das alternativas abaixo apresenta texto que expressa um procedimento NÃO recomendável para o caso de náuseas?**

- A) Ingerir biscoitos secos, tipo cream cracker ou água e sal, assim que acordar, sem o acompanhamento de líquidos.
- B) Fazer pequenas refeições várias vezes ao dia. Comer grandes quantidades de alimento pode piorar o sintoma da náusea.
- C) Evitar alimentos quentes; dar preferência aos alimentos frios ou à temperatura ambiente.
- D) Preferir ingerir alimentos mais doces. Uma alimentação mais suave é mais bem suportada pelo paciente.
- E) Evitar alimentos gordurosos, bebidas gasosas (tipo refrigerante), leite, café e excesso de condimentos.

**31. Para sugestão de plano de jejum a pacientes com dispepsia, analise os itens abaixo:**

- I. Iogurte desnatado/leite/ricota.
- II. Leite/iogurte integral/queijo prato.
- III. Torradas de pão francês/pão integral.
- IV. Banana/suco de abacaxi/mamão.
- V. Melão/melancia
- VI. Bolo/biscoito
- VII. Chá de camomila/boldo/carqueja/maçã.

**A sugestão adequada inclui o listado nos itens:**

- A) I, II, III, IV, V, VI e VII.      B) I, III, IV e VII.      C) I, II, V e VII.      D) II, V, VI e VII.      E) II, III, V, VI e VII.

**32. Na condição de lúpus eritematoso sistêmico, devem ser evitados**

- A) alimentos ricos em potássio: espinafre, banana, feijões.
- B) alimentos ricos em vitamina C: laranja, acerola, tangerina.
- C) óleos vegetais: azeite de oliva, soja e canola.
- D) azeitona, pickles, milho e ervilha em conserva.
- E) peixes gordos: sardinha e salmão.

**33. Sobre a orientação dietética na condição do Distúrbio Hipertensivo Específico da Gestação (DHEG), assinale V para as afirmativas Verdadeiras e F para as Falsas.**

- ( ) Oferta de folato, vitaminas A, C, E e beta caroteno, importantes na prevenção e no tratamento.
- ( ) Oferta calórica semelhante ao recomendado para gestantes obesas ou com diabetes gestacional.
- ( ) Aumento da oferta proteica, com percentual elevado de proteínas vegetais.
- ( ) Restrição de sódio para prevenir o aumento da pressão arterial.
- ( ) Aumento da oferta de cálcio.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V,V,V,V,V.      B) V,F,V,F,V.      C) V,V,F,F,V.      D) F,V,V,F,F.      E) F,V,V,V,V.

**34. Utilizando o método simplificado para o cálculo do Valor Energético Total (VET) para uma criança de 8 anos do sexo feminino, a oferta calórica diária deverá ser, em kcal, de**

- A) 1 300.      B) 1 450.      C) 1 500.      D) 1 600.      E) 1 700.

**35. A carência vitamínica associada à doença de Parkinson é de**

- A) Vitamina D.      B) Folato.      C) Riboflavina.      D) Vitamina E.      E) Tiamina.

**36. Para um bebê prematuro, o manejo nutricional é muito importante para que a criança tenha um crescimento e desenvolvimento adequados. Sobre esse tema, assinale a alternativa que apresenta uma afirmação que é consenso nessa condição.**

- A) A alimentação ao seio em prematuros deve se iniciar de imediato, independentemente do peso ao nascer e da idade gestacional.
- B) A nutrição enteral deve ser iniciada como complemento do aleitamento materno logo nas primeiras 6 horas de vida, com a finalidade de aumentar a velocidade de ganho em peso.
- C) A nutrição parenteral deve ser iniciada paralelamente à nutrição enteral nas primeiras 12 horas de vida, independentemente da idade gestacional e do peso ao nascer.
- D) As necessidades energéticas do recém-nascido prematuro devem ser alcançadas, ofertando-se de 25 a 50% de carboidratos, 30 a 40% de gordura e 10 a 20% de lipídios.
- E) A nutrição parenteral é recomendada, mesmo por períodos inferiores a três dias.

**37. O tratamento dietoterápico nas acidemias metilmalônica e propiônica tem como objetivo reduzir a produção de propionato. Qual das alternativas abaixo indica, apenas, os aminoácidos que devem ser restritos nessa condição?**

- A) Isoleucina, metionina, treonina e valina.
- B) Glicina, ácido aspártico, glumato e lisina.
- C) Ácido glutâmico, valina, ácido aspártico, lisina.
- D) Ácido glutâmico, metionina, ácido aspártico, lisina.
- E) Ácido glutâmico, valina, ácido aspártico, isoleucina.

**38. A ocorrência de raquitismo/osteomalácia está relacionada a todas as condições abaixo, EXCETO à(a)**

- A) má absorção de gorduras.
- B) indivíduos institucionalizados cronicamente incapacitados, sobretudo idosos.
- C) indivíduos altamente pigmentados que passam um tempo mínimo expostos à luz solar direta.
- D) doença renal crônica.
- E) residências em locais de latitudes maiores, com maior exposição à luz ultravioleta B.

**39. A tuberculose (TB) é um problema de saúde prioritário no Brasil e, juntamente com outros 21 países em desenvolvimento, alberga 80% dos casos mundiais da doença. Analise os itens que se seguem sobre os defeitos nutricionais e metabólicos na tuberculose:**

- I. A etiologia da consunção na tuberculose pode estar relacionada a um aumento na relação Taxa metabólica basal/Gasto energético de repouso.
- II. A anorexia associada à tuberculose tem como um dos mediadores o fator de necrose tumoral alfa.
- III. Uma das drogas utilizada no tratamento da tuberculose, a isoniazida, interfere no metabolismo da piridoxina, podendo causar carência dessa vitamina.
- IV. Evidências orientam para um aporte energético aumentado para os pacientes em tratamento.
- V. Aporte proteico muito aumentado pode impor demandas adicionais sobre a função respiratória de pacientes tuberculosos.

**São VERDADEIROS**

- A) I, II, III, IV e V.      B) I, II, III e IV, apenas.      C) I, II e IV, apenas.      D) II, IV e V, apenas.      E) I e IV, apenas.

**40. Qual das alternativas sobre síndrome de “dumping” é VERDADEIRA?**

- A) Administração de uma solução de elevada osmolaridade diretamente no estômago causa a síndrome.
- B) Aumento da secreção de líquidos por todo trato digestório na tentativa de equilibrar a osmolaridade é consequência da síndrome.
- C) Hipoglicemia decorrente da resposta exacerbada à insulina é observada nessa condição.
- D) Hipofosfatemia decorrente da passagem de eletrólitos para o meio intracelular é consequência da síndrome.
- E) Hipotassemia decorrente da passagem de eletrólitos para o meio intracelular é observada nessa condição.

**41. Qual das alternativas abaixo NÃO é uma recomendação adequada para um paciente que recebeu um transplante de rim em uso de imunossupressores (ciclosporina) e apresenta queixa de náuseas, vômitos e anorexia?**

- A) Estimular o uso de temperos secos para favorecer a aceitação.
- B) Reduzir carboidratos simples.
- C) Fracionar a dieta em pequenos volumes.
- D) Restringir alimentos gordurosos.
- E) Aumentar a oferta de alimentos fontes de zinco.

**42. Qual das condições abaixo descritas NÃO é uma indicação específica para o uso da terapia nutricional parenteral?**

- A) Jovem, 23 anos, submetido ao transplante de medula com doença enxerto versus hospedeiro apresentando mucosite e esofagite.
- B) Mulher, 36 anos, desnutrida grave, em pré-operatório de cirurgia eletiva.
- C) Criança, 12 anos, com obstrução intestinal por neoplasia maligna.
- D) Criança, 4 anos, com diarreia grave por síndrome do intestino curto.
- E) Homem, 28 anos, em tratamento quimioterápico apresentando vômitos intratáveis.

**43. Um aumento da ingestão de alimentos fontes de potássio (frutas e leguminosas) é uma conduta corrente para indivíduos que apresentam hipertensão arterial sistêmica. O benefício atribuído à ingestão de potássio é decorrente do(a)**

- A) aumento da secreção de renina.
- B) aumento da secreção de norepinefrina.
- C) aumento da secreção de prostaglandina.
- D) diminuição da natriurese.
- E) diminuição da reabsorção tubular de eletrólitos.

**44. Dentre as proteínas séricas utilizadas para a avaliação nutricional, a que torna possível a identificação da restrição proteica ou energética mais precocemente é**

- A) albumina.
- B) pré-albumina.
- C) transferrina.
- D) proteína transportadora de retinol.
- E) cistatina.

**45. A literatura atualmente aceita (Blacburn & Bistran, 1977) considera uma perda grave de peso para um indivíduo cujo peso inicial era 72 kg e, em um mês, perdeu, em kg,**

- A) 4,0.
- B) 3,6.
- C) 3,0.
- D) 2,2.
- E) 1,5.

**46. O índice glicêmico dos alimentos (IG) é a classificação utilizada para quantificar a resposta glicêmica de alimentos que contenham carboidratos. Apesar de ainda controverso o impacto da utilização do IG em planos alimentares para diabéticos, existem bases fisiológicas que sustentam a prática. Dentre os alimentos listados abaixo, o que apresenta maior índice glicêmico é**

- A) leite condensado.
- B) arroz branco parbolizado.
- C) espaguete.
- D) banana.
- E) batata cozida.

**47. Qual das alternativas abaixo NÃO representa uma medida utilizada como critério diagnóstico para síndrome metabólica?**

- A) Trigliceridemia.
- B) Colesterol LDL.
- C) Colesterol HDL.
- D) Pressão arterial sistêmica
- E) Obesidade abdominal.

**48. As recomendações nutricionais para criança com cardiopatia congênita incluem oferta de dieta**

- A) hiperproteica.
- B) hipocalórica.
- C) hiperlipídica.
- D) hipoglicídica.
- E) hipercalêmica.

**49. Segundo os Intervalos de Distribuição Aceitável dos Macronutrientes – AMDR, qual é a recomendação para contribuição percentual da gordura no valor calórico da dieta para uma criança de 1-3 anos?**

- A) 20 a 30.
- B) 25 a 35.
- C) 10 a 35.
- D) 30 a 40.
- E) 25 a 40.

**50. Para o estabelecimento de uma conduta dietoterápica ao idoso, é importante a avaliação nutricional prévia. A Mini Avaliação Nutricional (MAN) tem sido um dos instrumentos mais utilizados para esse fim. A etapa de avaliação global da MAN identifica**

- A) IMC.
- B) circunferência do braço.
- C) perda de peso nos últimos meses.
- D) mobilidade.
- E) problemas neuropsicológicos.