





**06. Qual das recomendações abaixo para prevenção e tratamento das dislipidemias está INCORRETA?**

- A) Gordura total de 25% a 35% das calorias totais
- B) Calorias sempre ajustadas para perda de peso
- C) Carboidratos de 50 a 60% das calorias totais
- D) Proteínas ofertando cerca de 15% das calorias totais
- E) Colesterol menor 200mg/dia

**07. Atualmente a recomendação para o consumo de sódio por pacientes com insuficiência cardíaca é de, até, em g da NaCl,**

- A) 2g.
- B) 4 g.
- C) 5g.
- D) 6g.
- E) 8g.

**08. Nos casos de hipolactasia do tipo adulto, a estratégia terapêutica deve**

- A) excluir totalmente o leite da alimentação.
- B) consumir, preferencialmente, leite desnatado em vez do leite integral.
- C) preferir o consumo da lactose como parte de um alimento sólido.
- D) preferir o consumo das fontes de lactose isoladamente, por exemplo, não adicionar chocolate ao leite.
- E) consumir as fontes de lactose em uma mesma refeição ao longo do dia.

**09. Qual dos alimentos listados abaixo tem propriedade funcional mais relacionada à diminuição da colesterolemia?**

- A) Alho
- B) Yacon
- C) Uva
- D) Tomate
- E) Brócolis

**10. A fisiopatologia do diabetes melito está relacionada à produção de insulina pelas células pancreáticas. Sobre esse tema, analise os itens abaixo:**

- I. As células beta produtoras de insulina correspondem de 15 a 20% do total de células endócrinas pancreáticas.
- II. Os principais estimuladores da produção de insulina são os aminoácidos leucina, glutamina, alanina e arginina.
- III. A entrada de glicose na célula beta pancreática é garantida por um transportador de glicose de alta capacidade e baixa afinidade, o GLUT-2.

Está(ão) **CORRETO(S)** apenas

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

**11. O equivalente proteico do aparecimento do nitrogênio (PNA) é considerado um método útil para estimar a ingestão de proteínas em pacientes com Doença Renal Crônica, DRC. Sobre esse método, analise os itens abaixo:**

- I. O PNA não pode ser aplicado em pacientes anúricos, pois a fórmula aplicada considera o volume urinário.
- II. Uma medida isolada do PNA é representativa da ingestão habitual de proteínas.
- III. A coleta de urina de 24 horas representa uma importante fonte de erro.
- IV. Em pacientes obesos, o PNA deve ser normalizado pelo peso corporal desejável ou ajustado.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

**12. O estadiamento da Doença Renal Crônica, DRC é um parâmetro importante para o estabelecimento da conduta dietoterápica. Assim, uma Taxa de Filtração Glomerular, TGF, de 89 a 60 ml/min/1,73m<sup>2</sup>, classifica o estágio da doença em**

- A) lesão renal com TGF normal.
- B) lesão renal com diminuição leve da TGF.
- C) lesão renal com diminuição moderada da TGF.
- D) lesão renal com diminuição grave da TGF.
- E) insuficiência renal.

**13. A fisiopatologia da Doença Renal Crônica, DRC, altera a homeostase do fósforo no organismo. Sobre o metabolismo do fósforo na DRC, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A hipofosfatemia contribui para o desenvolvimento do hiperparatireoidismo secundário à DRC.
- B) A ação do paratormônio permite que o fósforo se mantenha dentro da faixa de normalidade, até que a taxa de filtração glomerular atinja valores inferiores a 25 ml/min.
- C) O controle dietético da ingestão de fósforo deve ser iniciado, apenas, para aqueles pacientes com fósforo sérico acima do normal.
- D) Nos estágios 3 e 4 da DRC, a ingestão de fósforo pode atingir até 800mg/dia.
- E) Os alimentos que mais contêm fósforo são aqueles que apresentam teores de proteínas menores, daí a dificuldade do controle dietético.

**14. Pacientes em hemodiálise devem controlar a ingestão de líquidos e sódio para evitar o ganho em peso entre uma diálise e outra. Qual deve ser o ganho em peso máximo Inter dialítico (GIPD) para pacientes em hemodiálise, com relação ao peso seco?**

- A) 4 a 4,5%
- B) até 5,7%
- C) até 2%.
- D) 5 a 7%.
- E) até 3kg.

**15. Para pacientes com Mal de Parkinson, com uso de levodopa, a dieta NÃO deve**

- A) ser hiperproteica, principalmente no desjejum e no almoço e com quantidades menores de proteínas no jantar.
- B) ser rica em fontes de vitamina B6.
- C) ter preferência por alimentos ricos em fibras insolúveis.
- D) evitar alimentos flatulentos, como repolho, bata-doce e cebola.
- E) ser fracionada e com boa ingestão de líquidos.

**16. Para pacientes com hiperuricemia, não precisam ser evitados**

- A) língua, rim e miolo.
- B) cavala, bacalhau, arenque.
- C) galeto, peru, ganso.
- D) aspargo, cogumelo, couve-flor.
- E) queijo e ovos.

**17. Para um paciente que apresenta a síndrome de Wernicke-Korsakoff, a dieta deve priorizar o fornecimento de**

- A) vitamina A.
- B) vitamina B1.
- C) vitamina B9.
- D) vitamina B6.
- E) vitamina B12.

**18. Existem situações que inviabilizam o aleitamento materno e, em caso de crianças com família de condição socioeconômica que não permita adquirir fórmula infantil modificada adequada para idade, a orientação para essa condição deve**

- I. utilizar leite desidratado ou não.
- II. oferecer até os 4 meses de vida da criança, o leite diluído a 10%.
- III. fazer diluição de uma colher de sobremesa rasa de leite em pó para 100 ml de leite, porém essa diluição é deficiente em energia e ácido linoleico para crianças de até 4 meses.
- IV. adicionar uma colher de chá de óleo vegetal ao leite diluído a 10%, tornando o leite suficiente para suprir as necessidades energéticas de crianças de mais de 6 meses.

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

**19. Assinale a alternativa em que estão listados alimentos indicados para pacientes em tratamento com iodoterapia.**

- A) Leite, sorvete, requeijão.
- B) Carne de sol, gema de ovo, maionese.
- C) Carne fresca de frango, leite desnatado, aveia.
- D) Proteína texturizada de soja, agrião e alho.
- E) Atum, frutos do mar, sal marinho.

**20. Assinale a alternativa em que estão listados alimentos contraindicados para pacientes neutropênicos, com valores de neutrófilos < 1 000 mm<sup>3</sup>.**

- A) Leite pasteurizado fervido ou longa vida
- B) Ovos cozidos ou fritos com a gema dura
- C) Atum e sardinhas enlatados
- D) Sucos de frutas naturais
- E) Laranja, banana com a ponta fechada, melancia

**21. Sobre as manifestações clínicas de formas graves de desnutrição, analise os itens abaixo:**

- I. Apetite preservado na maioria dos casos
- II. Perda intensa de tecido subcutâneo
- III. Apatia
- IV. Hepatomegalia
- V. Peso para idade < p3.

Referem-se ao Marasmo os itens

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

**22. Analise o cardápio abaixo consumido por uma criança de 3 anos:**

Desjejum: mingau de leite com farinha de trigo integral  
 Lanche: banana amassada com leite  
 Almoço: arroz, feijão e purê de batatas  
 Lanche: biscoito com leite  
 Jantar: macaxeira machucada com caldo de frango

Quanto à biodisponibilidade de ferro nas preparações do cardápio, analise os itens abaixo:

- I. As preparações do desjejum têm baixa biodisponibilidade de ferro.
- II. As preparações do almoço têm alta biodisponibilidade de ferro.
- III. As preparações do lanche têm moderada biodisponibilidade de ferro.
- IV. As preparações do jantar têm moderada biodisponibilidade de ferro.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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



28. Analise a associação de co-morbidades sistêmicas com excesso de peso e obesidade.

Sistema	Patologia/efeito
I. Respiratório	Síndrome da hipoventilação
II. Cardiovascular	Doença vascular cerebral
III. Hematologia	Estado anticoagulante
IV. Endócrino	Infertilidade
V. Renal	Aumento da retenção de sódio

A associação **INCORRETA** está descrita no item

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

29. O manejo dietético da síndrome metabólica deve

- |      |   |
|------|---|
| I.   | prevenir excesso de peso/reduzir o excesso de peso.         |
| II.  | orientar para o consumo de carboidratos complexos e fibras. |
| III. | orientar para o consumo de gordura monoinsaturada.          |
| IV.  | incentivar a ingestão de gordura polinsaturada              |
| V.   | limitar a ingestão de gordura saturada                      |

Estão **CORRETAS** as orientações contidas em

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

30. A decisão para o uso de suporte nutricional enteral ou parenteral deve considerar aspectos da doença e condições do paciente. Sobre esse tema, analise a relação entre condição e decisão tomada.

Condição	Decisão
I. Previsão de suporte por até 8 semanas	Alimentação nasogástrica
II. Previsão de suporte nutricional prolongado	Alimentação por gastrostomia
III. Impossibilidade de nutrição oral	Alimentação parenteral central
IV. Previsão de nutrição parenteral por mais de duas semanas	Alimentação parenteral periférica

As associações **CORRETAS** estão descritas em

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

31. Analise o quadro abaixo que contém itens com a estimativa de peso seco em pacientes com edema e a relação com excesso de peso hídrico.

	EDEMA		EXCESSO DE PESO HÍDRICO
I	+	Tornozelo	1 a 3 kg
II	++	Joelho	4 a 5 kg
III	+++	Raiz da coxa	6 a 7 kg
IV	++++	Anarsaca	8 a 10kg

A associação **CORRETA** é observada em

- A) todos os itens.  
 B) nenhum deles.  
 C) I e II, apenas.  
 D) II e III, apenas.  
 E) III e IV, apenas.

**32. Qual dos itens abaixo listados NÃO traz uma consequência observada em uma dieta com restrição severa de gordura?**

- A) O adequado fornecimento de energia
- B) O adequado suprimento de aminoácidos essenciais
- C) A redução da palatabilidade
- D) A redução da sensação de saciedade
- E) Uma hipovitaminose

**33. Considerando a anemia por diferentes causas, analise as afirmativas a seguir:**

- I. Na anemia falciforme, o consumo de alimentos ricos em cobre e zinco deve ser incentivado: nozes e cereais integrais.
- II. Na anemia perniciosa, fontes proteicas de origem vegetal devem ter o consumo incentivado.
- III. Na anemia megaloblástica, alimentos ricos em ácido fólico devem ter o consumo incentivado: couve, alface e espinafre.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

**34. Analise a condição abaixo descrita:**

Paciente do sexo feminino, cardiopata, 62 anos, 1,60m, com peso atual de 47kg, peso habitual há 3 meses de 59 kg, sem sinais de edema ou ascite.

A condição dessa paciente permite identificar um quadro de

- A) desnutrição grave pelo IMC e pela ausência de outras patologias.
- B) caquexia cardíaca pela perda ponderal de 12kg em um período de 3 meses.
- C) sarcopenia pela perda de massa muscular, sem sinais de edema ou ascite.
- D) caquexia cardíaca pela perda ponderal  $\geq 6\%$  em um período menor que 6 meses.
- E) anorexia que resultou na baixa ingestão calórica e na perda de peso.

**35. A fisiopatologia do diabetes culmina com a formação da hemoglobina glicada que pode ser usada para monitorar a adesão do paciente ao tratamento instituído. Assinale a alternativa INCORRETA quanto à interpretação desse exame.**

- A) A formação da hemoglobina glicada é reversível.
- B) A doença hemolítica e a hemorragia diminuem os valores de hemoglobina glicada.
- C) A anemia por carência de ferro diminui os valores de hemoglobina glicada.
- D) O nível de hemoglobina glicada em qualquer tempo recebe a contribuição de todos os eritrócitos circulantes, desde o mais velho (120 dias) ao mais jovem.
- E) A glicemia dos últimos 30 dias antes da dosagem da hemoglobina glicada contribui com cerca de 50% dos valores encontrados.

**36. Qual dos itens abaixo NÃO é causa para hipofostatemia com deficiência de fósforo?**

- A) Gota
- B) Vômitos
- C) Deficiência de vitamina D
- D) Esteatorreia
- E) Hiperparatireoidismo

**37. Qual é a vitamina do complexo B utilizada como agente farmacológico, por ter efeito anti-hiperlipidêmico?**

- A) Tiamina
- B) Riboflavina
- C) Niacina
- D) Folato
- E) Cianocobalamina

**38. Sobre os fatores condicionantes para indicação da Terapia Nutricional no Domicílio, analise as afirmativas abaixo:**

- I. As condições referentes ao indivíduo incluem a estabilidade hemodinâmica e metabólica.
- II. As condições referentes ao domicílio incluem as condições adequadas de higiene e refrigeração adequada e água tratada.
- III. As condições referentes ao domicílio podem impedir que o indivíduo receba os cuidados de Terapia Nutricional domiciliar.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

**39. Os mecanismos propostos para a interação entre infecções em crianças subnutridas e a precipitação de um quadro de Kwashiokor são todos abaixo, EXCETO um deles. Assinale-o.**

- A) As infecções podem desviar o *pool* de aminoácidos para produção de globulinas e proteínas reagentes de fase aguda, reduzindo albumina e outras proteínas de transporte.
- B) As proteínas de fase aguda podem ser inibidoras de proteases que podem prejudicar a degradação de proteínas musculares.
- C) A maior produção de corpos cetônicos durante as infecções pode levar a um maior catabolismo de aminoácidos para neoglicogênese.
- D) Hormônios catabólicos, como a epinefrina e o cortisol, produzidos nas infecções, aumentam o catabolismo proteico.
- E) Os leucócitos estimulados pela presença de agentes infecciosos aumentam a produção de radicais livres, contribuindo para o quadro de Kwashiokor.

**40. A terapia dietética para pacientes com doença vascular periférica deve evitar**

- A) espinafre, brócolis, lentilha.
- B) gérmen de trigo, nozes.
- C) atum, sardinha e arenque.
- D) aveia, abacaxi, mamão.
- E) amendoim e peito de frango.

**41. São desvantagens das dietas enterais caseiras ou artesanais todas as características abaixo listadas, exceto uma delas. Assinale-a.**

- A) Individualização da fórmula quanto à composição nutricional e o volume.
- B) Instabilidade bromatológica do produto final.
- C) Composição nutricional não definida.
- D) Dificuldade para formular dietas com algum grau de especialização.
- E) Fornecimento inadequado de micronutrientes.

**42. Analise a descrição abaixo:**

Proteínas intactas, polissacarídeos, dissacarídeos, polímero de glicose, monossacarídeos, ácidos graxos poli saturados (PUFA) e triglicerídeo de cadeia média (TCM).

Baseado nas informações contidas no quadro, essa dieta enteral pode ser classificada como

- A) hiperproteica.
- B) parcialmente hidrolisada.
- C) polimérica.
- D) concentrada.
- E) especializada.

**43. Em qual das condições abaixo, a conduta nutricional deve ser realizada com uma dieta de eliminação ou exclusão?**

- A) Obesidade
- B) Alergia alimentar
- C) Diarreias osmóticas
- D) Trauma extenso
- E) Hemorragia digestiva

**44. A intervenção não medicamentosa para tratamento das dislipidemias envolve mudanças no estilo de vida, com diferentes níveis de evidência. Qual das intervenções não medicamentosas abaixo NÃO tem nível de evidência A, como medida não farmacológica, sobre os níveis de HDL-C?**

- A) Redução de peso
- B) Ingestão reduzida de ácidos graxos saturados
- C) Ingestão reduzida de ácidos graxos trans
- D) Ingestão moderada de bebidas alcoólicas
- E) Aumento da atividade física

**45. Para uma criança de 4 anos de idade que apresenta um quadro de constipação intestinal, devem ser evitadas(os)**

- A) batata-doce, mucilagens, goma de mandioca.
- B) cará, macaxeira, cuscutz.
- C) coco, frutas, secas e feijão.
- D) uva, manga e morango.
- E) leite e queijos.

**46. Para casos de diarreia aguda em crianças, sobre as recomendações gerais, analise os itens abaixo:**

- I. Incentivar o consumo de frutas e vegetais amarelos, alaranjados e verde-escuros.
- II. Incentivar o consumo de carnes, ovos e fígado.
- III. Diluir sucos e leite.
- IV. Oferecer bebidas hiperosmolares, como refrigerantes e chás adoçados.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

**47. Em condição de pós-transplante renal tardio, a conduta dietoterápica NÃO tem como característica ser**

- A) normoproteica.
- B) normoglicídica.
- C) normolipídica
- D) hipossódica.
- E) normocalêmica.

**48. As necessidades energéticas nos diversos tipos de trauma são aumentadas entre 10% a 100%, dependendo do evento que provocou o trauma. Embora haja o aumento do requerimento energético, deve ser evitado o fornecimento de dietas com calorias em excesso, evitando a ocorrência de todas as condições abaixo, EXCETO**

- A) hiperglicemia.
- B) uremia.
- C) hiposmolaridade.
- D) desidratação.
- E) síndrome da realimentação.

49. Sobre as pancreatites, que são doenças de manejo dietético difícil, analise os itens abaixo:

- I. Suspender alimentos e bebidas é a conduta correta em casos de pancreatite aguda grave.
- II. Oferecer dietas hipolipídicas é sempre necessário para pacientes com pancreatite crônica.
- III. Suplementar glutamina pode ser indicado em pancreatite aguda devido ao hipometabolismo.
- IV. Iniciar suporte nutricional enteral após de jejum oral, com dieta oligomérica e a posição jejunal é sempre necessário para pacientes com pancreatite aguda grave.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

50. De acordo com a concentração de partículas osmoticamente ativas, as dietas enterais podem ser classificadas em

- I. Hipotônicas: < 300 mOsm/l.
- II. Hipertônicas: > 400 mOsm/l.
- III. Isotônicas: entre 300 e 400 mOs/l

Está(ão) **CORRETO(S)**

- A) todos os itens.
- B) nenhum deles.
- C) I, apenas.
- D) II, apenas.
- E) III, apenas.



### 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 área de sua opção.*
- *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.*



**BOA SORTE!**

