

01. A Secretaria de Saúde de Pernambuco –SES/PE, para apoiar todos os 184 municípios pernambucanos mais a ilha de Fernando de Noronha, criou as 12 Gerências Regionais de Saúde (Geres). Cada uma dessas unidades administrativas da SES-PE é responsável por uma parte das cidades, atuando, de forma mais localizada, na atenção básica, na reestruturação da rede hospitalar, nas ações municipais, no combate à mortalidade infantil e às diversas endemias. De acordo com as definições do Decreto, esse modelo de organização é considerado como

- A) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
 B) Região de Saúde.
 C) Mapa da Saúde.
 D) Rede de Atenção à Saúde.
 E) Comissões Intergestores.

02. Alguns Nutricionistas comentaram informações negativas sobre a sucralose, um edulcorante, em redes sociais, mídias e em alguns eventos. Um dos comentários informava que o referido adoçante aumentaria a secreção de insulina, causaria alterações na tireoide e câncer. De acordo com o Código de Ética do Nutricionista – Resolução CFN nº 334/2004, alterada pela Resolução CFN nº 541/2014, esse tipo de divulgação está em desacordo com a conduta ética profissional, conforme o artigo

- A) 7º, parágrafo 13, pois configura atendimento não presencial.
 B) 19º, parágrafo I, que se refere ao respeito à legislação pertinente, quando realizar pesquisa envolvendo seres humanos ou animais.
 C) 6º, parágrafo VI, que trata da análise com rigor técnico-científico de qualquer tipo de prática ou pesquisa, adotando-a somente quando houver níveis consistentes de evidência científica.
 D) 3º, parágrafo 22º que proíbe divulgação por qualquer meio de produtos e marcas.
 E) 21º, parágrafo 11º, relativo à publicidade que afirma que o Nutricionista deve assumir inteira responsabilidade pelas informações prestadas.

03. As recomendações para a redução da hipercolesterolemia, publicadas na V DIRETRIZ BRASILEIRA DE DISLIPIDEMIAS E PREVENÇÃO DA ATEROSCLEROSE, separam os alimentos e as formas de preparo em três grupos: Preferir, Consumir com moderação, Ocasionalmente em pouca quantidade. Qual das alternativas lista apenas alimentos que estão incluídos em “preferir” nas recomendações dietéticas para a redução da hipercolesterolemia?

- A) Peixe magro e mel.
 B) Vegetais crus e cozidos e frutas frescas e congeladas.
 C) Clara de ovos e queijos brancos.
 D) Coco e grãos integrais.
 E) Cortes de carne bovina magra e leite semidesnatado.

04. O ganho de peso ideal na gestação leva em consideração o IMC pré-concepcional da paciente. A mudança de peso no primeiro trimestre pode, sem prejuízos significativos à saúde da mãe e do feto, ter os seguintes comportamentos:

- I.** Manutenção do peso pré-gestacional
II. Perda de até 3kg
III. Ganho ponderal de até 2kg
IV. Ganho ponderal maior que 0,5Kg/semana e 3kg/mês

Estão CORRETOS, apenas,

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

05. A Encefalopatia Hepática (EH) reflete um espectro de anormalidades neuropsiquiátricas vistas em pacientes com disfunção hepática. Dentre os fatores precipitantes da EH, incluem-se todos abaixo, EXCETO um deles. Assinale-o.

- A) Hemorragia digestiva
 B) Aumento da ingestão proteica
 C) Diarreia
 D) Hipovolemia
 E) Alcalose metabólica

06. A Cetoacidose Diabética (CAD) e o estado hiperosmolar hiperglicêmico (EHH) são duas complicações graves, associadas ao diabetes melito, que diferem entre si. Assinale a alternativa CORRETA sobre os achados que caracterizam essas duas condições.

- A) Cetonúria fortemente positiva é característica da CAD e do EHH.
- B) Glicemia maior que 600mg/dl é característica da CAD.
- C) Osmolalidade sérica efetiva estimada maior que 320mOsm/kg é frequente na CAD.
- D) pH arterial maior que 7,30 é característica do EHH.
- E) Cetonemia fortemente positiva é frequente no EHH.

07. Quanto à fisiopatologia das dislipidemias e valores de normalidade do perfil lipídico na faixa etária de 2 a 19 anos, observe os itens abaixo e assinale o valor correspondente à soma das afirmativas CORRETAS.

VALOR	AFIRMATIVA
06	É considerado elevado o colesterol total maior que 150mg/dL.
04	É recomendada a determinação do perfil lipídico quando avós, pais, irmãos e primos de primeiro grau apresentam dislipidemia, principalmente grave ou manifestação de aterosclerose prematura.
07	É considerado limítrofe triglicérido maior ou igual a 130 e maior ou igual a 150 mg/dl.
03	A dislipidemia relacionada com a obesidade caracteriza-se por aumento nos níveis de triglicéridos e LDL colesterol, com queda nos níveis de HDL colesterol.
05	Doenças do sistema imunológico, como lúpus eritematoso sistêmico, estão associadas a dislipidemias.

A soma resulta em

- A) 17. B) 18. C) 15. D) 08. E) 10.

08. Para a aquisição de frutas e hortaliças, é importante o conhecimento das características relativas ao amadurecimento desses produtos que implicam a exigência de refrigeração para a conservação. Assinale a alternativa em que todas as frutas devem ser adquiridas em estágio de maturação plena e receber refrigeração.

- A) Abacaxi, tomate, uva e melancia.
- B) Uva, maçã e tangerina.
- C) Mamão papaia, abacaxi e limão.
- E) Melancia, abacate e morango.
- E) Manga, tangerina e ameixa.

09. Sobre o uso das ingestões dietéticas de referência (DRI) para indivíduos e grupos saudáveis, analise os itens abaixo e assinale o valor correspondente à soma dos itens com afirmativas INCORRETAS.

ITEM	VALOR	AFIRMATIVA
I.	06	A RDA, <i>Recommended Dietary Allowance</i> , é um valor a ser usado para planejamento de cardápios para grupos populacionais.
II.	04	A EAR, <i>Estimated Average Requirement</i> , é utilizada para verificar a possibilidade de inadequação do consumo.
III.	07	A RDA é o nível de ingestão, cujo risco de inadequação é de 0,5 (50%).
IV.	03	Os riscos de inadequação ou excesso se aproximam de zero, quando o nível de ingestão se situa abaixo da RDA e da UL, <i>tolerable upper intake level</i> .
V.	05	A ingestão média no nível da AI, <i>Adequate Intake</i> , tem baixa probabilidade de inadequação.

A soma resulta em

- A) 25. D) 19.
 B) 18. E) 17.
 C) 16.

10. O texto abaixo se refere ao uso do ovo como alimento de grande versatilidade.

Há muito tempo, o conhecimento popular identificou o grande valor nutritivo dos ovos. A sua fácil digestão, a confirmação de suas qualidades nutricionais e o baixo preço fizeram com que os ovos fossem empregados habitualmente, na alimentação de pessoas de todas as idades.

Mesmo quando ingeridos inteiros, o conteúdo calórico relativamente baixo dos ovos, semelhante ao da carne magra, justifica o seu emprego na alimentação de pessoas obesas. Quando apenas as claras são utilizadas, o conteúdo calórico passa a ser extremamente baixo, embora o valor nutritivo diminua muito. Os ovos são excelente fonte de proteínas de alta qualidade.

Fonte: <http://www.hipertrofia.org/forum/topic/27115-os-ovos-na-alimenta%C3%A7%C3%A3o-do-atleta/> acessado em 28.10.2016.

Complementando as informações acima, analise os itens abaixo:

- I.** A clara do ovo de galinha contém cerca de 35% de proteínas e 63% de água, o que torna esse alimento uma ótima fonte proteica.
- II.** As albuminas são a principal classe de proteínas da clara dos ovos, sendo representadas pela ovalbumina e ovotransferrina; estas representam 70% do total de proteínas da clara.
- III.** A ovomucoide, proteína da clara, tem ação antinutricional, pois se liga à biotina quando em estado nativo.
- IV.** A gema do ovo de galinha contém 16% de proteínas, 30% de lipídios e pequena quantidade de carboidratos (1,6%).
- V.** A fosfivitina é uma proteína da gema, que contém fósforo, e a importância dessa proteína é que ela pode aumentar a biodisponibilidade do ferro em alimentos que contêm ovos.

Estão CORRETOS, apenas,

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

11. Sobre a utilização do IMC, Índice de Massa Corpórea, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Em adultos, deve-se usar o ponto de corte do excesso de peso ($IMC >25 \text{ kg/m}^2$, sobrepeso e todos os graus de obesidade) para identificar aumento do risco cardiovascular.
- II.** Em asiáticos, considerar $>23 \text{ kg/m}^2$ para identificar aumento do risco cardiovascular e $IMC >27,5 \text{ kg/m}^2$ com o aumento da mortalidade por todas as causas.
- III.** Em adultos acima dos 60 anos, considerar $>27 \text{ kg/m}^2$ para identificar aumento do risco cardiovascular.
- IV.** Deve-se usar o ponto de corte da obesidade ($IMC >30 \text{ kg/m}^2$) para identificar adultos com risco elevado de mortalidade por todas as causas.

Estão CORRETAS

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

12. Assinale a alternativa CORRETA sobre a fisiopatologia dos cálculos de vesícula biliar.

- A) A bile tem dois componentes básicos: bilirrubina e colesterol. A bilirrubina é um pigmento derivado da destruição dos glóbulos vermelhos do sangue, ocorrida no baço, principalmente.
- B) A bilirrubina é liberada pelo fígado, pelos canais biliares; ela é muito importante para a digestão intestinal das gorduras.
- C) O colesterol é eliminado pelo fígado, através da bile.
- D) A vesícula biliar produz os sais biliares que são importantes no processo de digestão dos alimentos, especialmente das gorduras.
- E) Há um equilíbrio físico-químico entre as substâncias que mantêm a bilirrubina conjugada. A perda desse equilíbrio provoca precipitação de seus componentes, dando origem aos cálculos (pedras).

13. A elaboração de um plano alimentar para uma pessoa com Diabetes melito tipo 2 (DM2) deve sempre considerar que

- A) a perda ponderal de 0,5 a 1,0 kg/semana melhora a resistência à insulina e glicemia em curto prazo.
- B) a sacarose não pode ser inserida, devendo ser substituída por outra fonte de carboidrato.
- C) os aminoácidos são estimuladores da secreção de insulina, não sendo, no entanto, indicado o consumo de dietas com alto teor proteico e baixo teor de carboidratos.
- D) o ácido graxo palmítico protege a célula beta pancreática, atenuando a apoptose e a deterioração da célula beta em secretar insulina.
- E) a suplementação de fibras a partir de formulações adquiridas no mercado reduz significativamente a glicemia.

14. Qual dos compostos abaixo NÃO é um fator nutricional promotor da cristalização na litíase renal?

- A) Sódio B) Oxalato C) Fósforo D) Ácido úrico E) Magnésio

15. Qual das alternativas abaixo lista apenas situações com indicação da terapia nutricional enteral em adultos?

- A) Colite ulcerativa, íleo paralítico e inconsciência.
 B) Septicemia, Síndrome de má absorção, Doença de Crohn.
 C) Enterocolite severa, vômitos e diarreia severa, quimioterapia.
 D) Refluxo gastroesofágico intenso, doença terminal, queimaduras.
 E) Pancreatite aguda severa, íleo paralítico, quimioterapia.

16. Analise:

- É um aminoácido não essencial que pode ser sintetizado em muitos tecidos do corpo.
- Em condições de hipercatabolismo, a demanda se torna bem maior que seu suprimento.
- Estimula e regula a síntese proteica colaborando para retenção de nitrogênio.
- No estresse prolongado, as células intestinais necessitam de uma oferta adicional desse aminoácido.
- Fornece energia e nitrogênio para a síntese de purinas e pirimidinas.

Essas afirmativas se referem ao seguinte aminoácido:

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

17. Assinale a alternativa que traz uma vantagem do questionário de frequência alimentar para a avaliação nutricional.

- A) Fornece informações sobre a quantidade consumida.
 B) Pode haver subestimação (nem todos os alimentos consumidos integram a lista).
 C) É aplicado por Nutricionista altamente treinado.
 D) Pode descrever padrões de ingestão alimentar.
 E) Considera modificações sazonais.

18. O enfoque primordial da educação alimentar e nutricional é dar poder, o que torna a pessoa responsável por avaliar a causa do problema e adquirir competência para resolvê-lo. Os principais conceitos-chave para a prática do empoderamento por meio da educação alimentar e nutricional são listados abaixo.

Apenas uma das alternativas NÃO traz esses conceitos. Assinale-a.

- A) Ênfase na pessoa como um todo e estabelecimento de objetivos negociáveis.
 B) Seleção das necessidades de aprendizado pelo educando.
 C) Promoção do guia inerente do educando em direção à saúde e ao bem-estar.
 D) Gerenciamento dos problemas e soluções pelo educador.
 E) Educação para as escolhas informadas das opções de intervenção nutricional.

19. Qual das alternativas abaixo traz uma indicação de suporte nutricional parenteral?

- A) Distúrbios neurológicos (disfagia) e estado comatoso
 B) Traumatismo facial e anorexia nervosa
 C) Fibrose cística e Síndrome do intestino curto com ressecção mínima
 D) Gastroparesia grave e Doença de Crohn
 E) Atresia intestinal e Insuficiência hepática grave

20. A Doença Celíaca (DC) é caracterizada pela intolerância ao glúten, e seu tratamento é a dieta isenta de glúten. O celiaco que continuar ingerindo alimentos com glúten apresentará maior risco de desenvolver outras doenças, como doenças de tireoide, fígado, rins, pele e até câncer. A dieta deve ser seguida para o resto da vida.

Fonte: <http://www.fbg.org.br/Conteudo/1346/0/Informa%C3%A7%C3%B5es-gerais-sobre-Doen%C3%A7a-Cel%C3%A7a>. Acessado em 02.10.2016. Adaptado.

Qual é o componente do glúten que lesa o intestino na DC?

- A) Glutelina
 B) Gliadina
 C) Prolina
 D) Prolamina
 E) Glutenina

21. Analise as afirmativas abaixo sobre a fisiopatologia e dietoterapia na condição de pancreatite.

- I.** A dor associada à pancreatite é parcialmente relacionada aos mecanismos secretórios das enzimas pancreáticas.
- II.** A avaliação laboratorial das enzimas amilase e lipase, sendo a elevação das duas enzimas consideradas testes específicos para pancreatite, com alta sensibilidade.
- III.** A terapia nutricional para a pancreatite crônica inclui a suplementação de vitaminas lipossolúveis e vitamina B12.
- IV.** Em caso de pancreatite aguda, a oferta de lipídios pelo suporte nutricional parenteral deve considerar a trigliceridemia (TG), e, se TG maior que 400mg/dL, não devem ser ofertados ácidos graxos na solução de dieta.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

22. Um adolescente procura atendimento com um Nutricionista e informa que está ingerindo 3 medidas de suplemento proteico com 16 g de proteína cada medida; ingere também 4 cápsulas de 1 g cada de aminoácidos de cadeia ramificada e mais uma alimentação com 40 g de proteínas de peito de frango e clara de ovo. Qual é o balanço de nitrogênio (BN), em gramas, desse adolescente que, em 24 horas, excreta 11,7 gramas de nitrogênio/dia?

- A) 10,7 B) 7,6 C) 3,0 D) 2,5 E) 8,0

23. Analise os itens sobre indicadores antropométricos para a avaliação nutricional de crianças e adolescentes: Peso para Idade P/I; Estatura para Idade –E/I; Peso para Altura –P/A e Índice de Massa Corporal para Idade – IMC/I.

- I.** P/I é apropriado para acompanhamento do ganho de peso.
- II.** P/A é sensível, apenas, para identificar deficiências nutricionais de longa data.
- III.** IMC/I, quando aplicado em crianças muito baixas, pode resultar em uma avaliação equivocada.
- IV.** P/A não diferencia o comprometimento nutricional atual do pregresso.

Estão **CORRETOS**, apenas,

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

24. Sobre avaliação nutricional em crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O perímetro cefálico é um indicador nutricional útil para avaliação nutricional apenas até 12 meses de idade.
- B) O perímetro torácico está associado ao perímetro cefálico; até seis meses, os dois perímetros têm uma relação igual a 1.
- C) A razão entre cintura e estatura é um indicador de adiposidade, com ponto de corte para adiposidade abdominal, valores iguais ou superiores a 1,0.
- D) A velocidade de crescimento linear é obtida dividindo-se medidas sucessivas de altura pelas idades nas mesmas ocasiões.
- E) A velocidade de crescimento linear é maior (cm/ano) até meses de idade do que de 1 a 2 anos.

25. Sobre o plano alimentar para diabéticos, analise os itens abaixo:

- I.** A redução calórica da dieta pode ter um efeito no controle glicêmico mais rapidamente do que a redução do peso corpóreo.
- II.** O índice glicêmico dos alimentos deve ser considerado como estratégia primária no plano alimentar de diabético, em longo prazo.
- III.** O não controle glicêmico causa catabolismo proteico, sendo a necessidade proteica maior nessas situações.
- IV.** O consumo de gordura monoinsaturada está associado à melhora na homeostase glicêmica.

Estão **CORRETOS**, apenas,

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

26. A iodoterapia é indicada para pacientes com câncer de tireoide papilar ou folicular (câncer diferenciado da tireoide). Assinale a alternativa que contém alimentos NÃO indicados para pacientes em tratamento com iodoterapia.

- A) Peixe de água doce
- B) Carne fresca de frango ou gado
- C) Arroz e aveia
- D) Gema de ovo e leite integral
- E) Frutas frescas e batata sem casca

27. A síndrome de *dumping* é uma resposta fisiológica ocasionada pela passagem rápida do conteúdo do estômago para o intestino, principalmente de alimentos com grandes concentrações de gordura e/ou açúcares. É frequente em pacientes submetidos a cirurgias gástricas, como a bariátrica e a metabólica, resultado da alteração anatômica do estômago.

Sobre os cuidados nutricionais nessa síndrome, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Elaborar uma lista de alimentos proibidos, de forma preventiva, para todas as pessoas que foram submetidas à cirurgia bariátrica.
- B) Orientar para o fracionamento das refeições em 6 refeições diárias, em menores volumes.
- C) Evitar a inclusão de líquidos durante as refeições.
- D) Incluir uma maior quantidade de alimentos ricos em fibras.
- E) Elaborar planos alimentares que associem alimentos, fontes de proteína e carboidratos.

28. Qual das alternativas abaixo NÃO faz parte do plano alimentar para manejo nutricional da bulimia nervosa?

- A) Oferecer fontes proteicas de alto valor biológico.
- B) Encorajar o consumo de fibras insolúveis para o tratamento da constipação.
- C) Oferecer 25 a 30% das kcal proveniente da gordura.
- D) Iniciar o plano alimentar, ofertando cerca de 1000 kcal/dia.
- E) Suplementar vitaminas e minerais frequentemente.

29. As carnes de mamíferos podem ter um defeito conhecido com DFD (dark, firm, dry). Qual dos itens abaixo relaciona uma causa ou consequência desse defeito?

- A) Carnes com textura mais firme, muito exudativas e escuras.
- B) Queda nos níveis de glicogênio muscular no pré-abate.
- C) Menor risco de crescimento microbiano nas carnes.
- D) Redução na solubilidade das proteínas, com perda na capacidade de retenção de água.
- E) Maior produção de ácido lático no músculo, causando queda de pH de 5,3 a 5,5.

30. Conforme recomendações do Ministério da Saúde, quando comparados os grupos de alimentos para crianças de 6 a 12 meses e de 12 a 24 meses, não há diferença em quantidade de porções ofertadas para as duas faixas etárias dos seguintes grupos de alimentos:

- A) Frutas e leite e produtos lácteos.
- B) Verduras e legumes e açúcares e doces.
- C) Leguminosas e cereal, tubérculo ou pão.
- D) Frutas e carnes, miúdos e ovos.
- E) Carnes, miúdos e ovos e leguminosas.

31. A avaliação nutricional de um indivíduo, ou de um grupo populacional, é realizada por meio de critérios estatísticos que expressam a classificação dos índices antropométricos. Sobre esse assunto, analise as sentenças abaixo:

- I.** As curvas das distribuições dos percentis permitem posicionar e comparar as medidas de determinada criança com uma posição de referência.
- II.** Escore-z é um termo estatístico e quantifica a distância do valor observado em relação à mediana dessa medida ou ao valor que é considerado normal na população.
- III.** Para obter o percentil, os valores da distribuição devem ser ordenados do menor para o maior; em seguida, a distribuição é dividida em 100 partes de modo que cada observação corresponda a um percentil daquela distribuição.

Está(ão) CORRETA(S)

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

32. O colostro está adaptado às necessidades do neonato, porque

- I.** os rins do neonato não estão ainda preparados para manejar grandes quantidades de líquido e carga osmolar.
- II.** facilita a evacuação do mecônio, evitando a hiperbilirrubinemia neonatal.
- III.** as imunoglobulinas presentes protegem o endotélio do trato digestório, evitando a adesão de patógenos.

- IV. facilita a colonização do trato intestinal por *Lacobacillus bifidus*, que protege da colonização por anaeróbios.
V. contém antioxidantes, que protegem do dano oxidativo.

Quantos desses itens estão CORRETOS?

- A) Dois deles, apenas.
B) Três deles, apenas.
C) Quatro deles, apenas.
D) Todos os cinco.
E) Um deles, apenas.

33. Qual das associações entre vitamina e sinais físicos de deficiência está INCORRETA?

- A) C- petequias e hemorragias.
B) A- queratose perifolicular.
C) B1- oftalmoplegia
D) B12- desmielinização subaguda de medula.
E) D- mielopatia com ataxia

34. Segundo a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial (Arquivo Brasileiro de Cardiologia Volume 107, Nº 3, Suplemento 3, Setembro 2016), o sucesso do tratamento da Hipertensão Arterial com medidas nutricionais depende da adoção de um plano alimentar saudável e sustentável. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A utilização de dietas radicais para controle da Pressão Arterial (PA) resulta em abandono do tratamento; no entanto, dietas rigorosas podem resultar em um rápido controle da pressão e ser úteis.
B) O foco em apenas um único nutriente ou alimento para controle da PA não é o atualmente recomendado, devendo ser feita uma análise do padrão alimentar total, que permite identificar o sinergismo entre os nutrientes/alimentos.
C) A dieta, que reduz a PA enfatiza o consumo de frutas, hortaliças e laticínios com baixo teor de gordura, inclui a ingestão de cereais integrais, frango, peixe e oleaginosas e recomenda menor ingestão de carne vermelha, doces e bebidas açucaradas.
D) As dietas vegetarianas têm sido associadas a valores mais baixos de PA.
E) A dieta do mediterrâneo, rica em frutas, hortaliças e cereais integrais e quantidades generosas de azeite de oliva, parece ter um efeito hipotensor.

35. Avalie as asserções a seguir:

A contaminação de certos alimentos por *Pseudomonas* favorece o crescimento de *Staphylococcus aureus*, pois o metabolismo das *Pseudomonas* produz tiamina e triptofano, favorecendo o crescimento de *S. aureus*.

PORQUE

Um determinado microrganismo, ao se multiplicar em um alimento, produz metabólitos, que podem afetar a capacidade de sobrevivência e de multiplicação de outros microrganismos presentes nesse alimento.

A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
C) Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.
D) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
E) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.

36. A equação proposta por Chumlea e cols (1987) utiliza todas as seguintes medidas abaixo para fazer a estimativa do peso corpóreo em homens, EXCETO uma delas. Assinale-a.

- A) Circunferência da panturrilha
B) Altura do joelho
C) Prega cutânea subescapular
D) Circunferência do braço
E) Prega cutânea tricipital

37. Assinale a alternativa que apresenta um microrganismo responsável por mudança na coloração em produtos cárneos.

- A) *Aspergillus flavus*
B) *Bacillus cereus*
C) *Escherichia coli*
D) *Yersinia enterocolitica*
E) *Pseudomonas*

38. Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde a uma diretriz para a implementação da Política Nacional de Humanização na Atenção Básica?

- A) Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social, considerando as políticas Inter setoriais e as necessidades de saúde.
- B) Incentivar práticas promocionais de saúde.
- C) Estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.
- D) Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.
- E) Comprometer-se com o trabalho em equipe, de modo a aumentar o grau de corresponsabilidade, e com a rede de apoio profissional, visando à maior eficácia na atenção em saúde.

39. O trabalho em equipe é considerado um componente central de Cuidados Paliativos (CP), e o nutricionista é um dos profissionais, que pode auxiliar na evolução favorável do paciente. Nesse contexto, analise os itens abaixo sobre o papel/atuação do Nutricionista em Cuidados Paliativos.

- I. Em CP, a terapia nutricional deve ter como primeiro objetivo a oferta de nutrientes e energia em quantidades adequadas aos requerimentos do paciente.
- II. A terapia nutricional enteral é sempre a via de escolha em casos de perda de autonomia do paciente em CP.
- III. A decisão de nutrir o paciente até a morte deve ser multiprofissional e deve ser conduzida pelo princípio da não maleficência.

É INCORRETO o que se afirma em

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

40. A depressão é um transtorno mental frequente nos dias atuais. O sintoma central da depressão é a predominância do humor triste e da angústia. Existem condutas alimentares que podem contribuir para a redução desse transtorno. As alternativas abaixo trazem condutas que devem ser praticadas nessas condições. Apenas uma delas está INCORRETA. Assinale-a.

- A) Consumir alimentos doces, tortas e bolos, pois a oferta de glicose favorece o bom humor.
- B) Ingerir proteínas de alto valor biológico (carne, leite, ovos), pois o estresse emocional reduz níveis de nitrogênio.
- C) Consumir carnes magras e peixes, que são boas fontes de triptofano e favorece a produção de serotonina.
- D) Consumir alimentos ricos em cálcio (leite, queijo), pois o estresse emocional reduz níveis de cálcio.
- E) Ingerir alimentos fontes de ácido fólico e biotina (espinafre, folhosos, aveia, carne bovina magra), pois a deficiência desses cofatores é comum nos deprimidos.

41. Feijão - modo de preparo:

Lavar o feijão, colocar em água fervente por 3min e deixar de molho por duas horas, desprezar a água, acrescentar nova água em temperatura ambiente por mais duas horas, escorrer novamente, acrescentar nova água e deixar de molho da noite para o dia, escorrer e cozinhar com louro, gengibre e alho com nova água, até ficar macio.

Esse modo de preparo é adequado para o consumo em condições de

- A) Diarreia.
- B) Disfagia.
- C) Flatulência.
- D) Diabetes.
- E) Mal de Parkinson.

42. Qual das alternativas abaixo traz alimentos que NÃO são contraindicados em caso de gota ou hiperuricemia?

- A) Sardinha e salmão
- B) Carne de carneiro e galeto
- C) Feijão e grão de bico
- D) Leite e queijo
- E) Coco e castanha de caju

43. A gastroparesia é um dos distúrbios de motilidade mais comuns entre os diabéticos e, embora pouco conhecida, afeta um elevado percentual desses indivíduos. Sobre as medidas dietéticas e nutricionais nessa condição, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Oferta de alimentos em tamanhos maiores e ricos e fibra para estimular o trabalho gástrico.
- B) Oferta de pequenos volumes de refeições para facilitar o esvaziamento gástrico.
- C) Exclusão de alimentos não tolerados e de difícil digestão.
- D) Uso de suplementos líquidos, se os alimentos sólidos não forem tolerados.
- E) Uso do suporte nutricional enteral e parenteral, se necessário.

44. A deficiência de ferro é a causa mais comum de anemia hipocrômica microcítica na infância. Qual dos itens abaixo NÃO corresponde a um dos fatores associados a essa condição?

- A) Baixo peso ao nascer
- B) Introdução prematura de leite de vaca integral
- C) Uso de chá como bebida
- D) Desmame com prática vegetariana
- E) Uso de frutas e sucos ricos em vitamina C na alimentação complementar

45. A resposta metabólica à sepse e a adaptação fisiológica ao jejum são condições, que diferem em vários aspectos. Analise os itens abaixo, colocando S para Sepse e J para Jejum, conforme a ocorrência em maior intensidade do evento.

- () Cetogênese
- () Oxidação de aminoácidos
- () Gasto energético
- () Gliconeogênese
- () Ureiagênese
- () Catabolismo

Qual das sequências abaixo está CORRETA?

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

46. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma mudança dietética que pode ajudar no manejo do refluxo gastroesofágico.

- A) Ingerir refeições menores com mais frequência.
- B) Evitar a ingestão de alimentos antes de dormir.
- C) Evitar alimentos muito temperados.
- D) Evitar o consumo excessivo de bebidas contendo cafeína.
- E) Reduzir o peso corporal.

47. Analise os itens abaixo sobre a participação das proteínas no plano alimentar das pessoas com Doença Renal Crônica - DRC.

- I.** O consumo de maiores quantidades de proteínas favorece o desenvolvimento da alcalose metabólica e o acúmulo de toxinas urêmicas.
- II.** O controle da proteína na dieta contribui para evitar o acúmulo de íons inorgânicos, como fósforo e potássio.
- III.** A redução da proteína na dieta (dietas hipoproteicas) diminui significativamente a progressão da DRC.

Está CORRETO o que se afirma em

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

48. Considerando os estágios de mudança do comportamento, leia a seguinte situação:

RNP é uma dona de casa de 43 anos, mãe de 3 filhos, obesa, hipertensa que participa de um grupo de “Vida saudável” de uma Unidade de Saúde da Família do bairro onde mora. O principal interesse dela é perder peso, pois gosta de utilizar redes sociais e quer expor novas fotos no ambiente virtual. Iniciou a participação no grupo há 2 semanas; nenhuma mudança no consumo alimentar foi feita.

Essa senhora encontra-se na fase de

- A) ação.
- B) preparação.
- C) contemplação.
- D) manutenção.
- E) pré-contemplação.

49. A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica tem como consequência a caquexia, que é definida pela perda de peso de pelo menos 5% em 12 meses ou menos (livre de edema) mais a presença de, pelo menos, três outros fatores. Assinale a alternativa que NÃO traz um desses fatores.

- A) Diminuição da força muscular
- B) Fator de necrose tumoral alfa –TNF α - > 2,5 mg/L
- C) Hemoglobina < 12 g/dL
- D) índice de massa magra baixo
- E) Proteína C Reativa – PCR > 5mg/L

50. A hiper-homocisteinemia é uma condição considerada de risco para doenças cardiovasculares e demências em idosos. O aumento desse aminoácido está associado à deficiência das vitaminas

- A) C e D
- B) A e C
- C) B12 e folato
- D) E e C
- E) D e B1



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, abrangendo os Conhecimentos Específicos da categoria profissional do candidato.*
- *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!