

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. A Conferência de Alma-Ata, em 1978, estabelece os princípios e o conceito de cuidados primários de saúde, propondo o lema “Saúde Para Todos no ano 2000” (SPT/2000). Vários países foram em busca de modelos de atenção capazes de reorientar a organização dos sistemas de saúde no sentido de fortalecer a atenção primária. No Brasil, quais experiências nessa perspectiva se concretizaram?

- I.** Medicina comunitária
- II.** Campanhas Sanitárias
- III.** Estratégia Saúde da Família
- IV.** Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

Estão **CORRETOS** os itens

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

02. Em 1993, a OMS publica documento avaliando o desenvolvimento da Atenção Primária à Saúde (APS). Considera vários fatores como obstáculos, mas cita, principalmente, a relação socioeconômica entre países capitalistas centrais e os demais países em desenvolvimento como entrave para o alcance da meta SPT/2000. Correspondente a esses obstáculos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O alto grau de endividamento dos países latino-americanos transformou-os em exportadores de capital para as nações credoras, obrigou a programas de ajuste econômico, que, dentre outros efeitos, provocam recessão, desemprego e cortes nos investimentos em educação e saúde.
- B) Pouca vinculação entre gestão e sistemas de informação para a tomada de decisão no setor saúde.
- C) Muito pouca promoção da participação comunitária, considerando os diversos graus e tipos de envolvimento das comunidades, desde o trabalho de voluntários até a participação organizada e oficial em níveis de planejamento e decisão.
- D) Escassez de recursos humanos e de infraestrutura para coleta e análise de dados.
- E) Pouca qualidade dos dados, sub-registro, dispersão de fontes, atrasos na entrega e falhas no processamento dos dados.

03. Sobre o período denominado como da Reforma Sanitária Brasileira e o regime político vigente no país, analise as afirmativas abaixo:

- I.** As Ações Integradas de Saúde (AIS) foram consideradas uma estratégia-ponte para a reorientação da política de saúde com base na universalização e integralidade.
- II.** A 8ª Conferência Nacional de Saúde, primeira com ampla participação da sociedade civil, reuniu profissionais de saúde, usuários, setores populares e sindicatos.
- III.** Nos anos de 1986 e 88, devido aos interesses de representantes do setor privado, não foram aprovadas medidas relativas ao financiamento da saúde, ocasionando um dos principais desafios enfrentados pelo SUS nas décadas de 1990 e 2000.
- IV.** As proposições aprovadas na 8ª Conferência Nacional de Saúde serviram de base para as subcomissões de saúde da Assembleia Constituinte e, posteriormente, registradas no texto final da Constituição Federal de 1988.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

04. As diretrizes do SUS apontam um conjunto de estratégias com o objetivo de organizar o sistema para a sua melhor execução. Sobre a regionalização e a hierarquização, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Lei Orgânica da Saúde Nº 8.080/90 dispõe sobre a necessidade de regionalização e hierarquização das ações e serviços de saúde.
- B) A regionalização deve ser orientada pela hierarquização, sendo que esta última corresponde à distribuição de poder político e das responsabilidades da esfera federal para a estadual e a municipal.
- C) O Decreto Nº 7508/2011 cria as Regiões de Saúde, que consolidam a regionalização como princípio organizativo do SUS.
- D) A organização de uma rede de serviços pode extrapolar os limites do município, tornando-se necessário o estabelecimento de convênios com outros municípios para atender a integralidade da assistência à saúde.
- E) As Regiões de Saúde serão instituídas pelos estados, em articulação com os municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.

05. Segundo o Decreto Nº 7.508/2011, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de menor complexidade e maior densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- B) A população indígena e em situação de rua contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades e com a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com as disposições do Ministério da Saúde.
- C) No planejamento da saúde, devem ser considerados os serviços públicos e somente os serviços privados que atuam de forma complementar ao SUS.
- D) O Mapa da Saúde consiste numa etapa do planejamento, contribuindo para a identificação de municípios, redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, dentre outros elementos.
- E) O planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado de maneira regionalizada, a partir das necessidades dos municípios, considerando o estabelecimento de metas de saúde.

06. “Em 1988, com a promulgação da atual Constituição Federal (CF), o acesso à saúde, através de um Sistema Único, passou a ser um direito social” (Viacava *et al.*, 2018). Sobre os avanços e desafios nesses 30 anos de SUS, analise as afirmativas abaixo:

- I. O artigo Nº 199 da Constituição Federal (CF) define que a assistência médica à saúde é livre à iniciativa privada, podendo esta participar de forma complementar ao SUS.
- II. A maioria dos hospitais no país estão no setor privado, porém sua utilização se dá majoritariamente, através do SUS ou compartilhada entre os sistemas público e privado.
- III. As unidades básicas e as unidades de “pronto-socorro” são predominantemente públicas.
- IV. A atuação da Estratégia de Saúde da Família (ESF) é mais abrangente no Nordeste, onde apresentou cobertura acima de 90% desde 2015.
- V. Desde a vigência da emenda constitucional 29/2000, as execuções orçamentárias da união foram sempre muito próximas do mínimo constitucional.

Está(ão) **INCORRETA(S)** apenas

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

07. O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do SUS em cada esfera de Governo, com composição, organização e competência dispostas na Lei nº 8.142/90. Sobre esse tema, analise os itens a seguir:

- I. Compete aos conselhos deliberar anualmente sobre a aprovação ou não do relatório de gestão.
- II. O Plenário do Conselho de Saúde se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno.
- III. Não é função dos conselhos organizar as Conferências de Saúde, bem como propor sua convocação ordinária ou extraordinária, ficando a cargo unicamente do poder executivo.
- IV. No âmbito de atuação do Conselho de Saúde, serão contempladas as seguintes representações: movimentos sociais e populares organizados (movimento negro, LGBT...), entidades de aposentados e pensionistas organizações religiosas, entre outras.
- V. O caráter deliberativo se refere ao fato de os gestores estaduais e municipais poderem consultar seus referentes conselhos sobre as decisões acerca do SUS.

Estão **CORRETOS** apenas

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

08. A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN) reconhece o racismo, as desigualdades étnico-raciais e o racismo institucional como determinantes sociais das condições de saúde (Portaria nº 992/2009). Sobre o tema, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O racismo propõe limitações no acesso integral, em diferentes níveis de atenção, e na qualidade dos serviços de saúde disponíveis. Negar ou dificultar o acesso são práticas que consolidam o racismo institucional.
- () É objetivo específico da PNSIPN a inclusão de eixos sobre o combate às discriminações de gênero e orientação sexual, relacionados às interseções de raça, na formação e educação dos trabalhadores da saúde.
- () O reconhecimento dos saberes e práticas religiosas de matriz africana é uma direção da política.

12. Sobre os Sistemas de Informação em Saúde (SIS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Em termos conceituais, “sistema” se refere a um conjunto de elementos conectados, “dado” é um valor quantitativo referente a um fato, e a “informação” é o conhecimento obtido por meio dos dados.
- B) O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) é um importante instrumento de avaliação do estado nutricional da população atendida no nível de atenção terciário.
- C) O SIA-SUS, criado em 1992, registra atendimentos e procedimentos ambulatoriais realizados, apenas, pelos prestadores públicos.
- D) No e-SUS AB, a Coleta de Dados Simplificada utilizada pela equipe de Atenção Básica, é composta por dez fichas, dentre as quais estão: cadastro individual e domiciliar; ficha de atividade coletiva e ficha de acompanhamento de diabéticos.
- E) A ficha de atendimento domiciliar é de uso dos profissionais das equipes de saúde da família no planejamento do cuidado nas residências de seus usuários.

13. Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), Portaria nº 2.436/2017, leia as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) No Brasil, os termos Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde são equivalentes.
- B) Atenção Básica envolve um conjunto de ações de promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- C) A equipe de Consultório na Rua realiza suas atividades de forma itinerante, desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e, também, nas instalações de UBS.
- D) O Gerente de Atenção Básica é um profissional, preferencialmente, de nível superior com experiência na Atenção Básica, podendo ser um profissional integrante das equipes vinculadas à UBS.
- E) É atribuição comum do ACS e ACE orientar a comunidade sobre sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e medidas de prevenção individual e coletiva.

14. De acordo com a PNAB (Portaria nº 2.436/2017), as ações de Vigilância em Saúde são atribuições de todos os profissionais da Atenção Básica. São atividades relacionadas à Vigilância na Atenção Básica todas as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Aferição da pressão arterial, inclusive no domicílio, com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças e agravos.
- B) Planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias a partir da situação de saúde da população.
- C) Vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis.
- D) Vigilância das violências, das doenças crônicas não transmissíveis e acidentes.
- E) Monitoramento e avaliação das ações de saúde pública.

15. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), conforme Portaria de sua criação em 2008 e Caderno da Atenção Básica, analise as afirmativas a seguir:

- I. O NASF integra as Redes de Atenção à Saúde e se constitui como porta de entrada do sistema para os usuários no âmbito da Atenção Básica.
- II. Prestar apoio às equipes de referência, equipes de Saúde da Família (eSF), oferecendo suporte assistencial e técnico-pedagógico, se refere ao conceito de Clínica Ampliada.
- III. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) se desenvolve em quatro momentos: diagnóstico, definição das metas, divisão de responsabilidades e reavaliação. As condutas terapêuticas são elaboradas para um único sujeito.
- IV. O Projeto de Saúde no Território (PST) visa ao desenvolvimento de ações na produção da saúde com o objetivo de reduzir as vulnerabilidades no território.
- V. A Pactuação do Apoio é outra ferramenta, que une gestor, eSF e equipe do NASF.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

16. O Agente Comunitário de Saúde (ACS) é um sujeito central na Atenção Básica, pensada a partir da Estratégia de Saúde da Família. Sobre as funções e atribuições dos ACS, analise as assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () São operadores da transformação de um paradigma hospitalocêntrico, centrado na especialização crescente, para um paradigma centrado na Atenção Primária à Saúde e nos princípios da integralidade e do acesso universal.
- () São como “mediadores/tradutores” entre os saberes científico e popular.
- () Devem realizar cadastramento e atualização da base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção, intervenção e controle de doenças.

- () Devem guardar sigilo ético, especialmente ao registrar dados de nascimento, óbitos e doenças para fins de planejamento e acompanhamento das ações de saúde.
- () Devem mobilizar a comunidade para desenvolver medidas simples de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o controle de vetores.

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

- A) V – V – V – V – V
 B) F – V – V – V – F
 C) F – V – F – V – F
 D) V – V – F – V – V
 E) F – V – V – F – V

17. Analise as duas notícias publicadas na mídia nacional:

O número de jovens negros e negras assassinados no País é três vezes maior do que jovens brancos. Mas não se trata apenas de números. Em audiência pública na Câmara dos Deputados, representantes do Governo e de organizações sociais destacam que toda a população é afetada pelo genocídio da população negra no Brasil (In: http://www2.camara.leg.br/camaranoticias/radio/materias/RADIOAGENCIA/547540-*.html)

Os assassinatos de trabalhadores e trabalhadoras rurais sem-terra, de indígenas, quilombolas, posseiros, pescadores, assentados, entre outros, tiveram um crescimento brusco a partir de 2015 (In: <http://caritas.org.br/cpt-divulga-novos-dados-sobre-violencia-no-campo-e-denuncia-ataques-hackers/38404>).

Baseado nas Políticas Nacionais da população negra (PNSIPN) e da população do campo (PNSIPCFA), assinale a alternativa INCORRETA quanto aos problemas acima mencionados.

- A) Consta nas políticas citadas, mas não é uma questão de saúde pública, cabendo exclusivamente aos órgãos de repressão policial.
- B) Devem ser trabalhados na Atenção Básica, tanto no que se refere à assistência à saúde quanto por meio de ações intersetoriais.
- C) São uma questão de responsabilidade de todas as Redes, inclusive da RAPS.
- D) Constam nas políticas citadas devendo ser desenvolvidas ações intersetoriais e interinstitucionais.
- E) Impactam nos serviços de média e alta complexidade, o que exige o envolvimento, dentre outras, da Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

18. Conforme a Política Nacional da Atenção Básica - PNAB, as categorias profissionais que poderão compor o Nasf-AB serão definidas pela gestão local, de acordo com as necessidades do território. Segundo essa política, poderão compor a equipe do Nasf-AB:

- I.** Médico Veterinário e profissional de Saúde Sanitarista
II. Sanitarista e Médico Ginecologista
III. Psicólogo e Assistente Social
IV. Arte Educador e Médico Psiquiatra
V. Sociólogo e Farmacêutico

Está(ão) **CORRETO(S)** o(s) item(ns)

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

19. O apoio matricial tem um papel estratégico no contexto da saúde coletiva. Ele é concebido como organizador das ações de saúde mental na Atenção Básica (Penido, 2013). Sobre esse assunto, analise as assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Pensando na realidade dos municípios com menos de 20 mil habitantes, o Ministério da Saúde propôs que pequenas equipes de saúde mental lotadas no CAPS passassem a dar apoio matricial às equipes de Atenção Básica.
- () No caso dos municípios maiores que contam com CAPS ou outros equipamentos da rede de atenção à saúde mental, a lógica do apoio matricial é a mesma: a equipe do CAPS, juntamente com profissionais dos outros equipamentos, apoia as diferentes equipes de Atenção Básica por meio de ações de supervisão, atendimento conjunto e específico bem como capacitação.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O aporte de nutrientes na gestação deve atender às demandas fetais e maternas. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Mulheres estritamente vegetarianas podem apresentar deficiência de vitamina B12.
- B) O aumento da necessidade de ácido fólico é evidente no período periconcepcional e no início da gestação, para prevenção de defeitos no tubo neural do feto.
- C) As necessidades de cálcio estão aumentadas durante a gestão, devendo ser ingerido cerca de 30% a mais em relação às necessidades da mulher não grávida.
- D) As necessidades de ferro no período gestacional dificilmente são atingidas apenas com a dieta, sendo necessária, na maioria dos casos, a suplementação medicamentosa.
- E) O período gestacional, no qual ocorre maior incremento na necessidade proteica, é o terceiro trimestre da gestação.

27. Avalie as afirmativas abaixo sobre a intolerância à lactose:

- I.** É uma síndrome clínica que se caracteriza pela incapacidade de hidrolisar a lactose, monossacarídeo presente no leite.
- II.** Ao chegar ao intestino grosso, lactose não digerida é fermentada pelas bactérias intestinais para obtenção de energia, com consequente produção de metabólitos que produzem a sintomatologia.
- III.** A intolerância à lactose é geneticamente definida e acomete, principalmente, os caucasianos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

28. A Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) é parte da vigilância em saúde e foi instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, em seu artigo 6º. Sobre a VAN, analise as afirmativas a seguir e assinale a INCORRETA.

- A) O diagnóstico gerado pela VAN passa a ser um potente instrumento para a tomada de decisão, apenas no setor da Saúde.
- B) As ações de VAN inseridas nas equipes de Atenção Básica para a População em Situação de Rua subsidiarão o diagnóstico da regularidade no acesso e as condições higiênico-sanitárias da alimentação, permitindo a identificação de sua fonte.
- C) A VAN pode auxiliar gestores e profissionais na garantia do cuidado integral à saúde.
- D) Realizar a VAN significa a utilização efetiva dos dados individuais e coletivos na organização e na avaliação da oferta do cuidado na RAS.
- E) A VAN é fundamental para conhecer como se dão as relações, as tradições e os costumes adotados pela comunidade no tocante às práticas alimentares.

29. A atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas tem demandado ao SUS a organização de oferta continuada de cuidados para promoção da saúde e prevenção de complicações, bem como para o atendimento oportuno e resolutivo em episódios agudos. Sobre isso, analise as afirmativas a seguir:

- I.** É por meio da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) que serão identificados as pessoas e os grupos populacionais do território que já apresentam sobrepeso e obesidade.
- II.** A VAN possibilitará a estratificação de risco por meio do IMC, que deverá ser analisado com outros aspectos.
- III.** Os nutrientes-alvo para o cuidado com as pessoas com doenças crônicas são o açúcar, as gorduras saturadas e trans e o sódio.
- IV.** Ao orientar sobre alimentação saudável, o profissional de saúde precisa respeitar a singularidade e as preferências de cada indivíduo, sem fazer juízo de valor.
- V.** O papel do profissional não é somente o de repassar as informações, mas o de promover autonomia e autocuidado.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

30. Nas últimas décadas, países da Ásia, do norte da África e da América Latina, inclusive o Brasil, têm vivenciado importantes mudanças sociais, econômicas e demográficas, que se refletem no perfil nutricional de suas populações. Sobre a transição nutricional no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O pensamento de Josué de Castro foi pioneiro na análise da questão alimentar do País, tendo realizado uma leitura do problema nutricional não restrita ao aspecto fisiológico.
- B) O perfil nutricional atual dos brasileiros segue tendências mundiais, caracterizado por altas prevalências de excesso de peso em todas as faixas etárias.
- C) A Organização Mundial de Saúde tem enfatizado a necessidade de prevenção e redução de ambientes “obesogênicos” mediante a gestão de fatores físicos, econômicos, legislativos e socioculturais.
- D) A crescente prevalência da obesidade vem sendo atribuída a diversos processos biopsicossociais, e apenas o indivíduo e suas escolhas assumem um lugar estratégico na análise do problema e nas propostas de intervenções.
- E) A promoção da alimentação adequada e saudável é um dos componentes da promoção da saúde e abarca medidas de incentivo, apoio e proteção, que visam difundir informações, facilitar e proteger a adesão a práticas alimentares saudáveis.

31. A educação alimentar e nutricional (EAN) é um campo de conhecimento e prática, que visa promover a autonomia dos sujeitos na promoção de hábitos alimentares saudáveis. Acerca desse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. A EAN incorpora o conceito de educação enquanto processo permanente e gerador de autonomia e participação ativa e informada dos sujeitos.
- II. A valorização da culinária enquanto prática emancipatória é um dos princípios da EAN.
- III. O objetivo da EAN é contribuir para a realização do direito humano à alimentação adequada e garantia da segurança alimentar e nutricional.
- IV. As ações de EAN devem reafirmar a ideia de que a alimentação diz respeito somente ao alimento que se come.
- V. A prática da EAN deve fazer uso de abordagens e recursos educacionais problematizadores e ativos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

32. Sobre a metodologia recomendada para o exercício das ações de Educação Alimentar e Nutricional (EAN), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Transmissão de ensinamentos sobre alimentação saudável de forma prescritiva e predominantemente, por meio de materiais escritos.
- B) Enfoque pedagógico baseado na ideia de aprender a comer apenas comendo.
- C) Utilizar a educação como um instrumento objetivo e operacional.
- D) Educação deve ser vista como um recurso tecnológico por excelência, tendo em vista maximizar a produção econômica e garantir o funcionamento ajustado da sociedade.
- E) Práticas de EAN baseadas em metodologias problematizadoras, dialógicas e ativas.

33. A proposta da Clínica Ampliada engloba os eixos fundamentais abaixo citados, EXCETO:

- A) Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
- B) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- C) Ampliação do “objeto de trabalho”.
- D) Arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes (nas organizações e rede assistencial).
- E) Intervenção terapêutica baseada no biologicismo e no enquadramento de soluções técnicas.

34. Conforme o código de ética do nutricionista, é vedado ao profissional

- A) realizar suas atribuições profissionais sem interferências de pessoas não habilitadas para tais práticas.
- B) atribuir a nutrientes, alimentos, produtos alimentícios, suplementos nutricionais e fitoterápicos propriedades ou benefícios à saúde que não possuam.
- C) ter acesso a informações referentes a indivíduos e coletividades sob sua responsabilidade profissional que sejam essenciais para subsidiar sua conduta técnica.
- D) alterar a conduta profissional determinada por outro nutricionista, caso tal medida seja necessária para benefício de indivíduos, coletividades ou serviços.
- E) realizar em consulta presencial a avaliação e o diagnóstico nutricional de indivíduos sob sua responsabilidade profissional.

35. Sobre os vários métodos para conhecimento e avaliação do consumo alimentar, analise os itens abaixo:

- I. Inquérito Recordatório de 24 horas (R24h): o mais comum. O indivíduo reporta todo o alimento (sólido e líquido) consumido durante as prévias 24h.
- II. Registro de consumo de alimentos (RCA): o indivíduo registra o tipo e a quantidade de alimentos e bebidas ingeridos durante um período de tempo pré-determinado.
- III. Questionário de frequência de consumo de alimentos (QFCA): composto por uma lista de alimentos e bebidas, cuja frequência de consumo é perguntada ao indivíduo.
- IV. História alimentar ou dietética (HÁ): originalmente criado por Burke, em 1930, com o objetivo de estabelecer a ingestão habitual durante vários meses ou anos, baseando-se em informações coletadas do próprio entrevistado ou de seus pais.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

36. Para a previsão do ganho de peso da gestante, faz-se necessário calcular quanto a gestante já ganhou de peso e quanto ainda deve ganhar até o fim da gestação em função da avaliação clínica. Sobre o Ganho de peso recomendado (em kg) na gestação, segundo o estado nutricional inicial, analise os itens abaixo:

	Estado Nutricional Inicial(IMC)	Recomendação de ganho de peso(Kg) semanal médio nos 2º e 3º trimestres	Recomendação de ganho de peso(Kg) total na gestação
I.	Baixo peso (< 18,5kg/m ²)	0,5 (0,44 – 0,58)	12,5 – 18,0
II.	Adequado (18,5 – 24,9kg/m ²)	0,4 (0,35 – 0,50)	11,5 – 16,0
III.	Sobrepeso (25,0 – 29,9kg/m ²)	0,3 (0,23 – 0,33)	7,0 – 15
IV.	Obesidade (≥ 30kg/m ²)	0,2 (0,17 – 0,27)	5,0 – 16

A tabela acima tem **CORRETOS** apenas

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

37. Homem adulto com história de cálculo renal, preocupado com os fatores dietéticos que podem contribuir para a ocorrência de recidiva dos cálculos, foi orientado pelo Nutricionista que não representa um desses fatores o consumo

- A) alto de vitamina C.
- B) alto de proteína animal.
- C) alto de cálcio.
- D) baixo de potássio.
- E) alto de oxalacetato.

38. Um novo morador, idoso, de 64 anos, da região adstrita ao Núcleo de Saúde da Família utiliza uma colostomia em função de um trauma retal. Em uma visita domiciliar, ele se queixa do odor do efluente e da frequência de eliminação (diarreias). Para prevenir essas duas queixas, respectivamente, a orientação dietética sugere que sejam evitados(as)

- A) iogurte e purê de batata.
- B) cebola e frituras.
- C) suco de tomate e maçã.
- D) tapioca e abacaxi.
- E) suco de uva e milho.

39. Uma jovem mãe do primeiro filho está insegura diante de tantos palpites e conselhos dados pelos familiares e amigos sobre a introdução da alimentação complementar para um menino de seis meses de idade. Em conversa com essa mãe, o Nutricionista orienta que

- A) todas as preparações devem ser feitas em utensílios separados e exclusivamente para a criança até os dois anos de idade.
- B) a alimentação deve ser oferecida rigorosamente em horários pré-definidos para criar um padrão de comportamento alimentar saudável.
- C) é importante que as preparações sejam inicialmente liquidificadas para evitar risco de engasgamento.
- D) se a criança se recusar a comer algum alimento, não significa que ela não gosta, e esse alimento deve ser oferecido de 8 a 10 vezes, em diferentes preparações para a criança.
- E) sucos de frutas devem ser oferecidos no intervalo das refeições para hidratar e garantir o aporte de vitaminas e minerais.

40. Sobre orientações/práticas para redução da ingestão de sódio que podem ser utilizadas pelos profissionais do Núcleo de Saúde da Família para prevenção e controle da hipertensão arterial, analise as afirmativas abaixo:

- I. O controle do consumo de sódio por meio dos alimentos industrializados pode ser uma estratégia mais eficiente quando associada à substituição do tipo de sal utilizado nas preparações culinárias.
- II. O estímulo ao uso de temperos naturais pode contribuir para a redução do sal adicionado às preparações.
- III. Alimentos industrializados de sabor doce não contêm sódio.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

41. As leguminosas, particularmente o feijão comum, o *Phaseolus vulgaris* L, têm grande importância nutricional para a composição dos cardápios, cujo modo de preparo se compõe de etapas bem estabelecidas. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. A lavagem dos grãos com água em abundância tem como uma das finalidades retirar resíduos de defensivos utilizados no armazenamento para evitar fungos e insetos.
- II. A maceração aumenta o conteúdo de oligossacarídeos, o que reduz a produção excessiva de gases após consumo de feijão.
- III. A hidratação do grão reduz o tempo de cocção.
- IV. Durante a cocção, o espessamento do caldo se dá pela migração de proteínas do interior do grão, o que oferece características sensoriais apreciadas pelos consumidores.

Está **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

Para as quatro questões que se seguem (42 a 45), utilize o texto abaixo:

Em uma visita domiciliar, foi identificada uma família formada por uma idosa (67 anos) diabética, um idoso hipertenso obeso (68 anos), uma mulher de 38 anos com síndrome metabólica e dois filhos de 12 e 13 anos, estando o de 13 anos com baixo peso e o de 12 anos com excesso de peso. A renda dessa família é dois salários mínimos, e eles moram em casa alugada. Essa família necessita de atenção nutricional.

42. Começando pela mulher idosa, o nutricionista deve orientar para

- A) a contagem de carboidratos e assim favorecer a liberdade de escolha dos alimentos.
- B) a não ingestão de sacarose e de algumas frutas, tais como banana e manga.
- C) a promoção e o apoio de um padrão alimentar saudável, enfatizando uma variedade de alimentos ricos em nutrientes, em porções apropriadas.
- D) a redução do peso corpóreo e, principalmente, da gordura abdominal.
- E) o aumento da ingestão de fibras e a ingestão de líquidos na forma de sucos de frutas, utilizando adoçantes.

43. Para o idoso, o nutricionista deve orientar para

- A) o uso do óleo de coco, por ser uma gordura saudável.
- B) a ingestão de laticínios, com baixo teor de gordura, pois o leite, além do cálcio, contém peptídeos bioativos, que podem diminuir a pressão arterial.
- C) a não ingestão de café, pois a cafeína é uma substância com efeito pressor crônico.
- D) diminuir a ingestão de feijões e banana, pois são ricos em potássio que aumenta a pressão arterial.
- E) retirar completamente o cloreto de sódio no preparo da refeições.

44. Quanto à mulher de 38 anos, a identificação da síndrome metabólica foi feita pelas seguintes avaliações:

- A) índice de massa corpórea indicando pré-obesidade, pressão arterial elevada, presença de diabetes e colesterol total elevado.
- B) índice de massa corpórea indicando obesidade, pressão arterial elevada, presença de diabetes e hipertrigliceridemia.
- C) grande quantidade de gordura abdominal, glicemia elevada, hipertensão arterial e colesterol total elevado.
- D) grande quantidade de gordura abdominal, pressão arterial elevada, LDL colesterol elevado e hipertrigliceridemia.
- E) grande quantidade de gordura abdominal, pressão arterial elevada, hiperglicemia e hipertrigliceridemia.

45. Quanto aos adolescentes dessa família sobre o que o cuidado nutricional deve identificar/avaliar, analise os itens abaixo:

- I. O tempo gasto com televisão e videogames.
- II. Alergias, aversões, intolerâncias e preferências alimentares.
- III. Sinais de ressecamento, descamação e petéquias na pele como indicativo de carência de vitamina B12 e folato.
- IV. O percentual de gordura corporal considerando que, se esse valor for superior a 25%, é uma condição classificada como excessivamente alta nessa faixa de idade.
- V. A avaliação do crescimento linear, considerando que, nessa faixa etária, é esperado um crescimento médio de 15cm/ano.

Estão **CORRETOS** apenas

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

46. O uso de ervas e especiarias é um recurso excelente para substituir temperos ricos em cloreto de sódio, além de contribuir para diversificar as preparações culinárias. Sobre cuidados na compra, no uso e armazenamento de ervas e especiarias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Devem ser compradas em grandes quantidades, pois, como são secas, em sua maioria, são conservadas por longos períodos.
- B) O ideal é dar preferência às especiarias moídas na hora, em moedor ou pilão, e às ervas frescas, pois elas soltam o aroma durante o cozimento.
- C) Quando não se conhece o tempero, este deve ser adicionado com cuidado, não misturando com outros temperos.
- D) Uma boa ideia para quem prefere temperos inteiros, como grãos e pau de canela, é colocá-los em uma trouxinha de gaze, retirando-a no final do preparo.
- E) As ervas frescas podem ser congeladas com excelentes resultados.

47. A Reação de Maillard é responsável pelo escurecimento desejável em alguns alimentos, mas indesejável em outros. A respeito dessa reação, avalie as afirmações que se seguem:

- I. Ocorre entre açúcares redutores e grupamentos amínicos, sendo um processo de escurecimento enzimático que produz rearranjo complexo de açúcar-proteína e influencia a cor e o sabor do produto.
- II. As diversas rotas que a reação de Maillard pode seguir dependem das condições do meio, como a temperatura, o pH e a composição química dos sistemas.
- III. É uma reação complexa que envolve sempre constituintes de alto peso molecular, como a sacarose, sendo de grande importância para a qualidade de alimentos, e, em particular, para alimentos aquecidos que possuam, em sua constituição, açúcares redutores e proteínas.
- IV. As etapas envolvidas nessa reação são: condensação, rearranjo, fragmentação, desidratação, ciclização e reações de polimerização, formando pigmentos marrons, como as melanoidinas.

É **CORRETO**, apenas, o que se afirma em

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

48. Um idoso de 78 anos procura a Unidade de Saúde da Família, sendo encaminhado ao Nutricionista com sinais de sarcopenia. Sobre os achados que podem ser identificados nesse idoso, analise os itens abaixo:

- I. Perda progressiva e generalizada da massa muscular esquelética.
- II. Redução função muscular (força e desempenho) e baixa resistência física.
- III. Excesso de tecido adiposo.
- IV. Deficiência de micronutrientes que devem ser suplementados.

Estão **CORRETOS**, apenas,

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

49. Na comunidade, um cidadão está fazendo tratamento dialítico utilizando Diálise Peritoneal e vem apresentando perda de peso no último mês. O nutricionista da equipe do Núcleo de Apoio à Saúde da Família foi chamado para avaliar a condição nutricional dessa pessoa e fez algumas orientações. Sobre estas, analise os itens abaixo:

- I. Fazer refeições pequenas e frequentes.
- II. Fazer as refeições nos intervalos das trocas (drenar o líquido peritoneal, para que o abdome esteja vazio no momento da ingestão de alimentos).
- III. Adicionar fontes proteicas em preparações, por exemplo colocar clara de ovo cozida em saladas, no arroz.
- IV. Aumentar a oferta de líquidos durante as refeições.

Estão **CORRETOS**, apenas,

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

50. Sobre as ações para pessoas adultas na atenção primária, segundo classificação do IMC, analise os itens abaixo:

- I. Identificação e acolhimento dos indivíduos com excesso de peso/obesidade por meio de busca ativa, demanda espontânea e demanda programada.
- II. Em casos de IMC característico de eutrofia, nenhuma medida ou orientação deve ser tomada.
- III. Em casos de IMC entre 25 a 29,9 kg/m², deve-se realizar vigilância alimentar e nutricional, com ações de promoção da alimentação adequada e saudável, incentivo à atividade física e plano de ação para atingir IMC normal.
- IV. Para IMC entre 30 e 40kg/m², deve-se realizar vigilância alimentar e nutricional, com ações de promoção da alimentação adequada e saudável, incentivo à atividade física, prescrição dietética, terapia comportamental e farmacoterapia, quando necessário.

Estão **CORRETOS** apenas

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

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, dividido em duas partes: 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *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 PROVA!