

01. Sobre anemia carencial, analise as afirmativas abaixo:

- I. A deficiência de ferro não é a causa mais comum de anemia no Brasil devido ao enriquecimento com ferro nas farinhas de trigo e milho, destinadas ao consumo humano.
- II. A absorção de ferro inorgânico é favorecida por fatores, como ácidos que mantêm o Ferro na luz intestinal, na forma de Ferro³⁺ em vez de Ferro²⁺.
- III. O ferro de origem animal é melhor absorvido que o ferro de origem vegetal.
- IV. O aumento das necessidades de ferro em lactentes, na adolescência, na gravidez e na amamentação e na população idosa favorece o risco de anemia nesses grupos.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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

02. A Nutrição Enteral Precoce (NEP) é a introdução de Terapia Nutricional (TN) em até 48h após internação ou ocorrência de trauma ou cirurgia, idealmente nas primeiras 24 horas. As condições abaixo relacionadas são indicações para NEP em pacientes

- I. em risco de desnutrição e desnutridos, incluindo gestantes, com ingestão oral inferior a dois terços (67%) das necessidades nutricionais diárias durante os 5 dias que antecederam a indicação, sem expectativa de melhoria da ingestão.
- II. clínicos e cirúrgicos com neoplasias orofaríngeas, gastrointestinais, pulmonares, esofágicas, cerebrais; inflamação; trauma; cirurgias gastrointestinais; pancreatite; doenças inflamatórias intestinais; síndrome do intestino curto.
- III. com disfagia grave secundária a processos neurológicos e megaesôfago.
- IV. com fístulas jejunais e enterocutâneas de alto débito (>500 ml/dia).
- V. com pancreatite aguda grave e motilidade gastrointestinal preservada.

Estão CORRETOS, apenas, os itens

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

03. Avalie os itens abaixo sobre as imunoglobulinas e as alergias alimentares.

- I. A IgM é o maior dos anticorpos; um defensor de primeira linha que pode absorver muitos antígenos em uma hora.
- II. A IgD é encontrada em duas formas – IgD sérica e IgD secretora (IgD-S). Esta última está presente nas secreções mucosas da boca, nos aparelhos respiratório e gastrointestinal, na vagina e no colostro. É a imunoglobulina de defesa de “primeira linha” que encontra qualquer antígeno que entra proveniente do ambiente externo.
- III. A IgG pode ser responsável por algumas reações de hipersensibilidade não IgE-mediadas. Os anticorpos IgG específicos da proteína alimentar tendem a se elevar nos primeiros meses após a introdução de um alimento e depois diminuem, embora os alimentos possam continuar a ser consumidos.
- IV. A IgE é o clássico anticorpo da alergia da febre dos fenos, asma brônquica, eczema e anafilaxia induzida por alimentos, síndrome de alergia oral e reações de hipersensibilidade gastrointestinal imediata.

Estão CORRETOS, apenas, os itens

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

04. “Desde os primeiros registros de Studley, em 1936, relacionando o estado nutricional pré-operatório de pacientes com úlcera péptica aos índices de mortalidade e de complicações pós-operatórias, que a influência da nutrição em pacientes cirúrgicos tem sido observada e documentada”

Fonte: <http://projetoacerto.com.br/ola-mundo-2/> Acessado em: 12/11/18

Segundo as recomendações do Projeto ACERTO (Aceleração da Recuperação Total Pós-Operatória), avalie os itens:

- I. O objetivo da terapia nutricional pré-operatória deve ser o de recuperar totalmente o estado nutricional de pacientes sob risco nutricional ou sabidamente desnutridos. A intervenção nutricional nesse momento destina-se a preparar o paciente para o ato operatório proposto. Isso será alcançado no período de 7 a 14 dias.
- II. No período pré-operatório, a oferta de proteína deve ser em torno de 1,0-1,5 g/Kg/dia e, após trauma ou intervenção cirúrgica, aumenta, podendo chegar até 2,0 g/Kg/dia.

12. Sobre a terapia nutricional para tratamento das dislipidemias, analise os itens abaixo:

- I.** Substituição na dieta dos ácidos graxos saturados por carboidratos.
II. Dieta isenta de ácidos graxos trans.
III. O consumo de < 10% do valor calórico total de ácidos graxos saturados.
IV. O consumo de < 7% do valor calórico total para aqueles que apresentarem risco cardiovascular aumentado.
V. Consumo de menos de 200mg/ dia de colesterol.

Estão **CORRETOS** apenas

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

13. A doença de Hartnup é hereditária, rara, na qual o metabolismo de triptófano está comprometido. Indivíduos portadores dessa doença terão também deficiência de

- A) ácido retinoico. B) ácido ascórbico. C) niacina. D) tiamina. E) ácido fólico.

14. Associe as colunas abaixo conforme a sintomatologia e a deficiência nutricional descritas.**Sintomatologia**

1. Embranquecimento prematuro dos cabelos
2. Edema
3. Gengivas sangrantes
4. Parestesia ou dormência nas extremidades
5. Déficits sensoriais e cognitivos
6. Tetania

Deficiência

- () Vitamina C
 () Selênio
 () Proteína
 () Tiamina, niacina, piridoxina, vitamina B₁₂
 () Cálcio, magnésio
 () Tiamina

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

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

15. Sobre os padrões alimentares associados à redução do risco cardiovascular, denominados de padrões alimentares cardioprotetores, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A dieta mediterrânea é caracterizada pelo consumo elevado de frutas, vegetais, nozes, cereais integrais e azeite de oliva (> 20% do VET na forma de ácidos graxos monoinsaturados).
II. A dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) é caracterizada pela ingestão moderada/alta de peixes; pela ingestão moderada/baixa de frango e laticínios (principalmente queijo e iogurte).
III. A dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) recomenda ingestão regular, mas moderada, de álcool (vinho) durante as refeições.
IV. A dieta mediterrânea recomenda um plano alimentar com baixo teor de gordura total, gordura saturada, colesterol dietético e sódio, enfatizando o consumo de frutas, verduras, legumes, leite e derivados desnatados.
V. Tanto a dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension) quanto a dieta mediterrânea recomendam a ingestão de alimentos fontes de magnésio e potássio.

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

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

16. O tratamento dietético da doença da urina do xarope de bordo restringe a ingestão dos aminoácidos

- A) aromáticos. D) ácidos.
 B) sulfurados. E) básicos.
 C) de cadeia ramificada.

17. Sobre os valores de referência para percentuais de gordura corporal, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os valores médios são de 16 a 24 para homens e de 24 a 31 para mulheres.
 B) Para mulheres, o risco de doenças e distúrbios associados à desnutrição equivale a 12.
 C) Para homens, o risco de doenças e distúrbios associados à desnutrição equivale a 23.
 D) Para mulheres, o risco de doenças associado à obesidade corresponde a um valor igual ou maior que 32.
 E) Para homens, é considerado acima da média valores de 9 a 22.

18. Sobre ângulo de fase na avaliação nutricional, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Deve ser utilizado em condições de desequilíbrio hidroeletrólítico ou edema.
II. É obtido, utilizando-se o DEXA.
III. Corresponde à medida geométrica da capacitância, indicando permissividade e resistividade da membrana celular.
IV. Uma das vantagens da utilização dessa medida é que não há diferença de valores do ângulo de fase entre homens e mulheres nem entre adultos e idosos.

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

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

19. Sobre os métodos de avaliação do gasto energético e suas vantagens e desvantagens, associe as colunas abaixo:

- | | | |
|----------------------------------|-----|---|
| 1. Calorimetria direta | () | Tem como vantagem o baixo custo e o fato de ser fácil de aplicar. |
| 2. Calorimetria indireta | () | Requer equipamentos sofisticados para análise. |
| 3. Água duplamente marcada | () | Trata-se de uma medida direta e precisa do gasto energético. |
| 4. Questionários e recordatórios | () | É excelente método a ser aplicado em situações de intervenção. |
| 5. Sensores de movimento | () | Constitui-se medida precisa do gasto energético e do substrato em situações de exercício. |

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

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

20. Qual a conduta CORRETA para a terapia nutricional na pancreatite aguda grave?

- A) Utilizar nutrição parenteral como primeira indicação.
 B) Oferecer nutrição enteral com o posicionamento da ponta da sonda pós-pilórica que é melhor que as outras estratégias de alimentação, pois não estimula a secreção exócrina do pâncreas.
 C) Usar imunonutrientes, pois essa prática está relacionada com um menor tempo de internação e redução de mortalidade nesses pacientes.
 D) Utilizar a via enteral e oferecer, o mais breve possível, fórmula oligomérica ou polimérica, conforme tolerância digestiva.
 E) Utilizar na formulação da dieta triglicerídeos de cadeia longa e curta, para garantir o aporte calórico e substrato energético para microbiota do cólon.

21. A síndrome de *dumping* é uma resposta fisiológica devida à presença de grandes quantidades de alimentos sólidos ou líquidos na porção proximal do intestino, decorrente do esvaziamento gástrico precoce, observada nos pacientes submetidos a cirurgias gástricas. Sobre orientações básicas para essa síndrome, analise os itens abaixo:

- I.** Pequenas refeições em maior frequência
II. Alimentos mais pastosos, menos sólidos
III. Aumentar a quantidade de líquidos durante as refeições
IV. Menos açúcares simples e mais carboidratos complexos e fibras solúveis
V. Quantidades aumentadas de lipídios
VI. Exclusão da lactose

Estão **CORRETOS** apenas

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

22. Sobre os aspectos nutricionais no controle da Pressão Arterial (PA), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O limite de consumo diário de sódio em 2,0 g está associado à diminuição da PA.
- B) O consumo de ácidos graxos monoinsaturados tem sido associado à redução da PA.
- C) O consumo de oleaginosas relaciona-se fortemente com a diminuição da PA.
- D) Existem evidências de que a ingestão de laticínios, em especial aqueles com baixo teor de gordura, reduz a PA.
- E) Os ácidos graxos ômega-3 provenientes dos óleos de peixe (eicosapentaenoico – EPA e docosaenoico - DHA) estão associados com a redução modesta da PA.

23. Sobre a oferta calórica e de nutrientes para paciente oncológico crítico adulto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A oferta calórica varia de 35 a 40 kcal/kg/dia para atender a demanda catabólica.
- B) A oferta proteica deve ser 0,8 a 1,2 g/kg de peso atual/dia.
- C) Na fase aguda da resposta ao trauma, a necessidade fica entre 20 e 25 kcal/kg de peso ideal/dia.
- D) Para os pacientes obesos críticos com índice de massa corporal (IMC) entre 30 e 50 kg/m², a oferta calórica deve ficar entre 11 e 14 kcal/kg de peso ideal/dia.
- E) Para os obesos que apresentam IMC maior que 50 kg/m², a oferta calórica é de 22 a 25 kcal/kg de peso ideal/dia.

24. As doenças crônicas são a principal causa de morte no mundo ocidental e são afetadas pela dieta e pelo estilo de vida. A fisiopatologia da doença crônica é o resultado de influências genéticas e epigenéticas. Pode ser considerado(a) um denominador comum nas doenças crônicas

- A) a inflamação
- B) a obesidade.
- C) o estado hipercatabólico.
- D) a resistência à insulina.
- E) a disbiose intestinal.

25. Sobre o tratamento dietoterápico da hipertrigliceridemia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Na hipertrigliceridemia primária grave, a gordura na dieta deve atingir, no máximo, 10% do valor calórico total.
- II. Na hipertrigliceridemia moderada, recomendam-se aproximadamente 25 a 35% das calorias na forma de gorduras e controle da ingestão de açúcares.
- III. Na hipertrigliceridemia de causa secundária, observada na obesidade e no diabetes, mantêm-se o controle de gorduras (30 a 35% das calorias) e a adequação no consumo de carboidratos, com ênfase na restrição de açúcares.
- IV. Na hipertrigliceridemia de qualquer natureza, orienta-se para redução da ingestão de bebidas alcoólicas.

Estão CORRETAS

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

26. Izabel, jovem mãe de um bebê de 5 meses, volta ao trabalho, e seu filho está em aleitamento exclusivo. Ela pode coletar seu próprio leite no ambiente de trabalho, para garantir o aleitamento do seu filho.

Sobre as orientações que devem ser dadas a essa mãe para manter a oferta de leite materno, analise as afirmativas abaixo:

- I. Coletar o leite tendo o cuidado com a higienização do frasco, das mãos, das mamas e dos utensílios que usar e guardar o leite coletado no freezer ou congelador, bem tampado e devidamente identificado.
- II. Se o frasco não ficar cheio, pode ser completado em outra coleta (no mesmo dia), deixando sempre um espaço de dois dedos entre a boca do frasco e o leite. Trazer o leite para casa em uma bolsa térmica.
- III. Colocar logo o frasco no freezer ou no congelador. Quando alguém, na ausência de Izabel, oferecer o leite para o bebê, o frasco deverá ser retirado do freezer e descongelado, de preferência, na geladeira.
- IV. Amornar o leite em micro-ondas, agitando o vidro lentamente para misturar os componentes do leite.
- V. O prazo de validade do leite cru é de 12 horas, se guardado na geladeira, é de 15 dias, se estocado no freezer ou congelador.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) todas.
- B) três, apenas.
- C) quatro, apenas.
- D) dois, apenas.
- E) nenhuma.

27. Segundo a Organização Mundial de Saúde, a determinação do sobrepeso e obesidade consiste no conjunto de fatores relacionados ao modo de vida contemporânea, no qual há uma interposição de fatores de ordem individual (biológicos e comportamentais), fatores relacionados ao modo de comer e viver na atualidade e organização dos sistemas alimentares. Em uma visão mais ampliada dos determinantes da obesidade, todos abaixo podem ser relacionados, com EXCEÇÃO de um deles. Assinale-o.

- A) A obesidade como problema psiquiátrico
 B) A padronização da alimentação e dos gostos
 C) O comer sozinho
 D) O sistema hedônico
 E) A padronização do corpo magro

28. Ao fazer orientações nutricionais para crianças de 7 a 10 anos, deve ser levado em consideração que

- I. nessa fase, o ritmo de crescimento é constante, e o ganho de peso é proporcionalmente maior que o crescimento estatural.
 II. é importante a criança receber uma alimentação diferenciada da alimentação da família, conforme a disponibilidade de alimentos e preferências regionais. a merenda escolar deve adequar-se aos hábitos regionais, evitando-se o uso de alimentos não saudáveis, como salgadinhos, refrigerantes e guloseimas.
 IV. se deve estar atento à ingestão de alimentos que são fontes de vitamina A, pois proporcionam estoques adequados para o período do estirão, o que contribui para a secreção do hormônio de crescimento (GH).
 V. a ingestão semanal de 150 g de fígado de boi suprirá as necessidades de vitamina A nessa fase de idade.

Quantas estão CORRETAS?

- A) Uma, apenas. B) Todas. C) Duas, apenas. D) Três, apenas. E) Quatro, apenas.

29. Nos dias atuais, existe a disseminação de práticas alimentares voltadas, principalmente, para a perda de peso, que, muitas vezes, não tem uma base científica para sustentação. São as chamadas dietas da moda. Uma delas é a dieta rica em gordura e pobre em carboidratos. Sobre essa dieta, analise os itens abaixo:

- I. Pode ser composta de 55% a 65% de gordura, menos de 20% de carboidratos (até 100 g por dia), e 25% a 30% de proteínas.
 II. Essa dieta é cetogênica, e causa inicialmente maior perda de água que de gordura corporal.
 III. É uma dieta rica em gorduras, especialmente saturada, em colesterol. Também é rica em proteínas animais e deficientes em vitaminas B6, E, folato, cálcio, magnésio, ferro, potássio e fibras.
 IV. Pode levar à halitose, dor de cabeça e litíase renal por oxalato, questionando-se a segurança cardiovascular do seu emprego a longo prazo.

Quantos estão CORRETOS?

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

30. Sobre recomendações alimentares para gestantes, analise os itens abaixo:

- I. Evitar o consumo de vegetais e frutas não devidamente higienizados, suco não pasteurizado, leite ou produtos lácteos não pasteurizados; ovos crus ou parcialmente cozidos; carne, peixe ou marisco crus.
 II. Não ficar muito tempo sem comer para auxiliar na diminuição de ocorrências de náuseas, vômitos, fraquezas ou desmaios.
 III. Adoçantes artificiais devem ser evitados durante a gestação. O uso deve ser reservado para as mulheres com diabetes.
 IV. Consumir diariamente alimentos fontes de ferro (carnes, vísceras, feijão, lentilha, grão-de-bico, soja, folhas verde-escuras, grãos integrais, castanhas e outros) junto com frutas ricas em vitamina C, durante ou após as refeições,
 V. Consumir leite e derivados lácteos junto a grandes refeições, para garantir o aporte proteico e de cálcio.

Quantos estão CORRETOS?

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

31. Sobre práticas/conduitas alimentares divulgadas pela mídia e por certos profissionais de saúde, analise os itens abaixo:

- I.** Comer de 3 em 3 horas auxilia no emagrecimento.
- II.** Comer carboidrato à noite não tem relação com o ganho de peso.
- III.** O ovo é um alimento *in natura* e o consumo de uma unidade ao dia para a população em geral, inclusive pessoas com dislipidemia, não aumenta os níveis séricos de colesterol e o risco cardiovascular.
- IV.** A tapioca, por ser um alimento minimamente processado, pode fazer parte de uma alimentação saudável, principalmente pelo seu baixo valor calórico, quando comparado ao pão.

Quantos estão CORRETOS?

- A) Um, apenas. B) Todos. C) Dois, apenas. D) Nenhum. E) Três, apenas.

32. Sobre os tipos de fórmulas nutricionais e suas respectivas características, associe as colunas abaixo:

Tipos de fórmula	Características
1. Elementar	() Pode conter fibras, lactose e glúten
2. Oligomérica	() Osmolaridade mais alta e absorção intestinal alta
3. Polimérica	() Baixa osmolaridade
	() Proteínas sob a forma de peptídeo, variando de normoproteica e hiperproteica.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 3-1-3-2 B) 2-1-3-3 C) 2-3-1-3 D) 3-2-1-1 E) 3-3-1-2

33. A incidência de desnutrição nos pacientes com Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) é elevada e pode aumentar com a progressão da doença.

Considerando os fatores que influenciam fisiopatologia dessa condição, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Em relação às necessidades proteicas na ELA, a ingestão pode variar entre 1,0 e 1,5 g/kg/dia, reconhecendo que o valor de 1,5 g/kg/dia pode ser útil no caso de hipermetabolismo.
- II.** Os pacientes com ELA podem apresentar constipação intestinal, sendo agravada pelo baixo consumo de fibras e pela baixa ingestão de líquidos devido à disfagia. Assim, uma dieta adequada em fibras pode ajudar a prevenir esse quadro.
- III.** O consumo excessivo de aminoácidos de cadeia aromática, acima das recomendações, estimula a síntese de glutamato que, em alta quantidade, promove a excitotoxicidade, contribuindo para a degeneração dos neurônios motores.
- IV.** Como medidas de controle da disfagia nesses pacientes, é recomendado o consumo de líquidos frios e espessos e alimentos sólidos macios e úmidos, com elevada densidade calórica e nutricional.

Estão CORRETAS, apenas,

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

34. Durante a terapia antineoplásica, os pacientes apresentam vários sinais e sintomas que levam à diminuição da ingestão diária de alimentos, o que contribui para o declínio do estado nutricional. Sobre a conduta terapêutica nutricional para pacientes adultos oncológicos, de acordo com o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica, o que NÃO corresponde a uma medida para o tratamento de sinais e sintomas é a seguinte:

- A) Evitar o uso de limão nas saladas e bebidas, assim como evitar alimentos umedecidos, adição de caldos e molhos às preparações nos casos de xerostomia.
- B) Em casos de diarreia, utilizar dieta pobre em fibras insolúveis e adequada em fibras solúveis.
- C) Dar preferência aos alimentos como frutas, verduras e legumes sempre cozidos e não utilizar iogurtes e leite fermentados nos casos de neutropenia.

- D) Em caso de disfagia a líquidos, indicar o uso de espessantes industrializados e naturais (amido de milho, goma de mandioca, farináceos enriquecidos).
- E) Um imunonutriente que pode apresentar efeitos benéficos aos pacientes em tratamento antineoplásico é a glutamina, apresentando esses efeitos no tratamento da mucosite e das úlceras orais.

35. Sobre recomendações nutricionais para pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica, analise os itens abaixo:

- I.** Em obesos, deve-se adequar a ingestão calórica para perda de peso, reduzindo 500kcal/dia em relação ao gasto energético diário.
- II.** A oferta de lipídios deve ser aumentada para 30 a 40% do total da oferta de energia.
- III.** Em casos de desnutrição, adicionar manteiga, creme de leite e azeite às preparações para aumentar a oferta calórica.
- IV.** Em casos de desnutrição, aumentar a oferta energética em 500 a 1000kcal/dia.

Quantos estão CORRETOS?

- A) Um, apenas. B) Todos. C) Dois, apenas. D) Três, apenas. E) Nenhum.

36. De acordo com o Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, Rede de Atenção à Saúde “é um conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde”. Com base nesse conceito e nas orientações do Decreto sobre a organização das ações e dos serviços de saúde, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As Redes de Atenção à Saúde poderão estar compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas.
- () O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada.
- () Os entes federativos não poderão criar novas Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde, uma vez que o Decreto já instituiu que os serviços de atenção primária; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto serão as Portas de Entrada do SUS.
- () As responsabilidades, individuais e solidárias, dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde serão pactuadas pelas Comissões Intergestores.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

37. O Contrato Organizativo da Ação Pública (COAP) tem a função de definir entre os entes federativos as suas responsabilidades no SUS. Em relação ao COAP, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O objeto do COAP é a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde.
- B) O COAP deverá conter identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) Para que a gestão seja participativa, o COAP deverá estabelecer estratégias que incorporem a avaliação do usuário sobre as ações e dos serviços de saúde.
- D) As Comissões Intergestores farão o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.
- E) O COAP definirá as responsabilidades dos entes federativos também no que diz respeito aos recursos financeiros que serão disponibilizados e a forma de controle e fiscalização da sua execução.

38. Ao estabelecer como princípio organizativo do Sistema Único de Saúde (SUS) a participação comunitária, a Constituição Federal de 1988 apontou para a relevância da inserção da população brasileira na formulação de políticas públicas em defesa do direito à saúde. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde e sobre a participação da comunidade na gestão do SUS.
- B) O exercício do controle social no âmbito da saúde está previsto na Lei 8142/90, na qual foram definidas duas instâncias colegiadas: o Conselho de Saúde e as Conferências de Saúde.
- C) Na Lei nº 8.142/1990, a participação social adquire um sentido político, ao conferir caráter consultivo aos Conselhos de Saúde.

- D) As decisões do Conselho serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

39. O HumanizaSUS, como também é conhecida a Política Nacional de Humanização, aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho (BRASIL, 2013). Sobre essa política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Para se efetivar a humanização, é fundamental que os sujeitos participantes dos processos em saúde se reconheçam como protagonistas e corresponsáveis de suas práticas.
 B) Um dos princípios da PNH é a transversalidade, o que significa dizer que esta deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS.
 C) A ambiência é uma das diretrizes da PNH, que se refere à criação de espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis.
 D) A Humanização supõe troca de saberes (incluindo os dos pacientes e familiares), diálogo entre os profissionais e modos de trabalhar isoladamente, focando no núcleo do conhecimento.
 E) Uma das marcas da política é reduzir as filas e o tempo de espera, com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo, baseados em critérios de risco.

40. A Revista Radis, publicada em março de 2018, é intitulada “O Ronco da Fome”. Nessa edição, os autores destacam o fato de o Brasil ser um dos maiores produtores mundiais de alimentos em razão de sua grande extensão territorial e capacidade agrícola. E que apesar disso, um contingente estimado pelo IBGE em 3% de nossa população ainda não tem o suficiente para sua nutrição.

Acerca desse tema, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Situações de insegurança alimentar e nutricional podem ser detectadas a partir de diferentes tipos de problema, tais como fome, obesidade, doenças associadas à má alimentação, ao consumo de alimentos de qualidade duvidosa ou prejudiciais à saúde, estrutura de produção de alimentos predatória em relação ao ambiente natural ou às relações econômicas e sociais.
 () Cada país tem o direito de definir suas próprias políticas e estratégias sustentáveis de produção, distribuição e consumo de alimentos, que garantam o direito à alimentação para toda a população.
 () Em 2006, foi sancionada a Lei Orgânica de Segurança Alimentar e Nutricional (Losan), que institucionalizou a responsabilidade do poder público na promoção do direito de todas as pessoas ao acesso regular e permanente a alimentos em qualidade e quantidade e criou o Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (Sisan).
 () O governo e as organizações da sociedade civil, agindo isoladamente, têm condições de garantir a segurança alimentar e nutricional da população de modo eficaz e permanente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

41. O Marco de Referência em Educação Alimentar e Nutricional (EAN) para as Políticas Públicas institucionaliza a orientação aos diversos setores, ao processo de produção, distribuição, abastecimento e consumo de alimentos adequados e saudáveis.

Sobre essa temática, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A valorização da culinária enquanto prática emancipatória é um dos princípios da EAN.
 B) É importante que as ações de EAN despertem o olhar para si, proporcionando ao indivíduo escolher as melhores formas de cuidar de si mesmo, constituindo-se assim um agente ativo no processo de aprendizagem a respeito das escolhas alimentares.
 C) EAN pressupõe uma abordagem integrada, multiprofissional, transdisciplinar e intersectorial.
 D) A intersectorialidade é um dos princípios estruturantes da EAN e pode ser entendido como uma articulação e integração dentro do setor saúde, de forma que este se responsabilize pela garantia da alimentação adequada e saudável
 E) A EAN deve ser concebida a partir de um referencial metodológico, que preveja um processo de planejamento participativo, monitoramento e avaliação.

42. A Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) nos serviços de saúde inclui a avaliação antropométrica (medição de peso e estatura) e do consumo alimentar, cujos dados são consolidados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN). A VAN tem como potencialidades todas as alternativas abaixo, EXCETO:

- A) Subsidiar o diagnóstico da situação de saúde de uma população.
- B) Identificar territórios e grupos populacionais sob risco nutricional.
- C) Apoiar gestores e profissionais de saúde no processo de organização e avaliação da atenção nutricional.
- D) Permitir que sejam observadas prioridades a partir do levantamento de indicadores de alimentação e nutrição da população assistida.
- E) A VAN é um programa de intervenção, que consiste em desenvolver atividades de Educação Alimentar e Nutricional para a população.

43. Na perspectiva do alcance da Segurança Alimentar e Nutricional, o território é considerado um campo estratégico. É nele que se estabelecem os hábitos e as escolhas alimentares bem como a acessibilidade e disponibilidade para essas práticas, que são socialmente construídas e permanentemente transformadas pelos sujeitos que lá habitam e transitam (BRASIL, 2018). Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os Conselhos de Segurança Alimentar e Nutricional (CONSEA) e as Câmaras Interministeriais/Intersecretarias de SAN (CAISAN) atuam como facilitadores da aproximação entre sociedade e governo.
- B) Na promoção de uma alimentação adequada e saudável, é importante valorizar os circuitos alimentares curtos com a criação e/ou aperfeiçoamento de mecanismos de circulação dos gêneros alimentícios dentro dos seus territórios de produção.
- C) As ações de EAN devem se articular em um processo pedagógico ativo, de busca de mudanças voluntárias de atitudes em relação à alimentação. Isso quer dizer que alimentação se normatiza e que o enfrentamento da problemática da obesidade se dá de forma simples, com prescrição de dietas e atividades físicas.
- D) Para promover práticas de EAN, é importante identificar a existência de tradições culinárias locais e sua relação com o fortalecimento do patrimônio cultural das comunidades, buscando a percepção do elo entre cultura, história e memórias a partir das especificidades territoriais.
- E) A busca de parcerias para um planejamento participativo das ações de EAN permite a soma de esforços, experiências e olhares sobre o território, potencializando ações mais integradas e contextualizadas com a realidade local.

44. Avalie as asserções a seguir:

Pacientes submetidos à colecistectomia devem receber dieta rica em triglicerídeos de cadeia média (TCM) e com baixo teor de triglicerídeos de cadeia longa (TCL), pois a ausência da vesícula impede a secreção dos ácidos biliares que são importantes para emulsificação dos TCL

PORQUE

A secreção biliar é fundamental para emulsificação dos TCL; os TCM não necessitam da ação dos sais biliares.

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.

45. Quitosana, também chamado de quitosano, é um polissacarídeo catiônico produzido através da desacetilação da quitina, um polissacarídeo encontrado no exoesqueleto de crustáceos, através de um processo de alcalinização sob altas temperaturas.

A quitosana tem sido relacionada à perda de peso, por inibir

- A) a atividade da lipase pancreática.
- B) a absorção de gorduras.
- C) o peristaltismo.
- D) a absorção de glicose.
- E) a ação dos sais biliares.

46. Quais as recomendações para pacientes com DRC em fase não dialítica, com Taxa de filtração glomerular entre 29 e 15 ml/min?

- A) Independentemente da idade, 35 kcal/kg/dia e 0,8g/kg/dia de proteínas.
- B) Para menores de 60 anos, 35 kcal/kg/dia e 0,8g/kg/dia de proteínas.
- C) Para maiores de 60 anos, 25kcal/kg/dia e 0,3g/kg/dia de proteínas, suplementada com aminoácidos essenciais.
- D) Independentemente da idade, 25kcal/kg/dia e 0,3g/kg/dia de proteínas, suplementada com aminoácidos essenciais.
- E) Para menores de 60 anos, 35 kcal/kg/dia e 0,6 a 0,75g/kg/dia de proteínas ou 0,3g/kg/dia de proteínas, suplementada com aminoácidos essenciais.

47. Em uma visita domiciliar o Nutricionista identifica um comunitário, homem, de 46 anos, que foi submetido à cirurgia de redução de estômago, pela técnica da Derivação Gástrica em Y de Roux e não está fazendo acompanhamento pós-cirúrgico há 3 anos.

Considerando o risco de deficiência de vitamina B12 em consequência do tratamento empregado, analise os itens abaixo:

- I.** Incapacidade de liberação da vitamina B12 a partir de alimentos proteicos em decorrência da hipocloridria gástrica.
- II.** Ineficiência da absorção ileal devido à produção inadequada de fator intrínseco nesta região.
- III.** Ressecção ileal pela técnica ser disabsortiva.

Está(ão) CORRETO(S)

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

48. O cidadão acima descrito teve uma perda de cerca de 68 kg dos seus 140 kg de peso corpóreo antes da intervenção. Nessa condição, devemos esperar

- I.** diminuição da grelina.
- II.** aumento do PYY.
- III.** diminuição do GLP-1.
- IV.** diminuição da leptina.

Quantos itens estão CORRETOS?

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

49. Sobre a oferta de proteínas na doença hepática, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Na doença hepática compensada, a oferta de proteínas deve ser reduzida como profilaxia para encefalopatia hepática.
- () Em pacientes com indicação cirúrgica para transplante de fígado, recomenda-se administrar 1 a 1,5 g/kg/dia de proteínas.
- () A proteína animal pode ser substituída por proteína vegetal e pode-se também fazer uso de suplementos de aminoácidos de cadeia ramificada.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

50. De acordo com a Resolução do Conselho Federal de Nutricionistas, CFN, Nº 599, de 25 de fevereiro de 2018, em seu Capítulo V, as ações realizadas pelo nutricionista, relativas à associação, divulgação, indicação ou venda de produtos, de marcas de produtos, de serviços, de empresas ou de indústrias específicas, obedecerão ao que se segue, EXCETO:

- A) É vedado ao nutricionista fazer uso de embalagens para fins de atividades de orientação, educação alimentar e nutricional e em atividades de formação profissional, mesmo que utilize mais de uma marca, empresa ou indústria do mesmo tipo de alimento, produto alimentício, suplemento nutricional e fitoterápico, pois configura conflito de interesses.
 - B) É vedado ao nutricionista prescrever, indicar, manifestar preferência ou associar sua imagem intencionalmente para divulgar marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços, laboratórios, farmácias, empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição, de modo a não direcionar escolhas, visando preservar a autonomia dos indivíduos e coletividades e a idoneidade dos serviços.
 - C) É vedado ao nutricionista exercer ou associar atividades de consulta nutricional e prescrição dietética em locais, cuja atividade-fim seja a comercialização de alimentos, produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios ou equipamentos ligados à área de alimentação e nutrição.
 - D) É vedado ao nutricionista condicionar, subordinar ou sujeitar sua atividade profissional à venda casada de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios ou equipamentos ligados à área de alimentação e nutrição.
 - E) É vedado ao nutricionista fazer publicidade ou propaganda em meios de comunicação com fins comerciais, de marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços ou nomes de empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.
-

CADERNO 54
- NUTRIÇÃO CLÍNICA -