

CONHECIMENTOS GERAIS**01. Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Ratifica a Atenção Básica como a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- B) Afirma que a Atenção Básica será ofertada, integral e gratuitamente, a todas as pessoas.
- C) Coloca a participação da comunidade como uma diretriz do SUS e da RAS (Rede de Atenção à Saúde) a ser operacionalizada na Atenção Básica.
- D) Serão adotadas, na Atenção Básica, estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniqüidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação.
- E) Estabelece como competência do Ministério da Saúde ofertar a Estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como a estratégia prioritária de organização da Atenção Básica.

02. A Política Nacional de Regulação, instituída pela Portaria GM/MS nº 1.559/2008, está organizada em três dimensões integradas entre si: Regulação de Sistemas de Saúde, Regulação da Atenção à Saúde e Regulação do Acesso à Assistência.

Sobre essa política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O sistema de informação disponibilizado pelo Ministério da Saúde, o SISREG é um sistema web, criado para o gerenciamento do complexo regulador.
- B) A regulação é uma tarefa prioritária dos conselhos de saúde, de maneira a garantir o interesse da população e melhorar o desempenho do sistema de saúde.
- C) Constatada a necessidade de complementação da rede de saúde, deverá ser observada a preferência que as entidades privadas sem fins lucrativos têm em participar do sistema de saúde.
- D) A regulação da assistência tem por objetivo principal promover a equidade do acesso, permitindo ajustar a oferta assistencial disponível às necessidades do cidadão.
- E) Para o desempenho das funções de regulação da assistência, é necessária a utilização de instrumentos de apoio, como protocolos clínicos.

03. Sobre a participação da iniciativa privada no SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio.
- C) No planejamento da saúde, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.
- D) O Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES) também deverá cadastrar os serviços conveniados e privados, seja pessoa física ou jurídica, que realizam qualquer tipo de serviço de atenção à saúde no âmbito do território nacional.
- E) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e às diretrizes da Agência Nacional de Saúde.

04. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

Sobre as RAS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O diagnóstico situacional não é importante no processo de implantação da RAS.
- B) No Brasil, o processo de transição nutricional que resultou de mudanças substanciais na alimentação, com a crescente oferta de alimentos industrializados, facilidade de acesso a alimentos caloricamente densos e mais baratos e redução generalizada da atividade física favorece o incremento das condições agudas.
- C) As RAS são espaços, que visam assegurar o compromisso com a melhora de saúde da população, ofertando serviços pontuais e fragmentados no âmbito dos diferentes níveis de atenção à saúde.
- D) As RAS buscam a integração entre os pontos de atenção à saúde, no sentido de permitir a integralidade do cuidado.
- E) Fundamenta-se na compreensão do hospital como o nível de atenção que enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.

05. No campo da saúde, a vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças.

Sobre esse tema, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A vigilância epidemiológica reconhece as principais doenças de notificação compulsória e investiga epidemias.
 - B) A vigilância ambiental se dedica às interferências dos ambientes físico, psicológico e social na saúde.
 - C) As ações de vigilância sanitária dirigem-se, geralmente, ao controle de bens, produtos e serviços que oferecem riscos à saúde da população, como alimentos, produtos de limpeza, cosméticos e medicamentos.
 - D) A fiscalização de serviços de interesse da saúde, como escolas, hospitais, clubes, academias, parques e centros comerciais, é ação exclusiva da vigilância de saúde do trabalhador que busca averiguar a atuação profissional nesses serviços.
 - E) O trabalho das vigilâncias sanitária, epidemiológica e ambiental nas três esferas de governo deverá ser integrado, buscando impacto positivo no perfil epidemiológico da população.
-

06. Sobre a Vigilância em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **INCORRETA.**

- A) As ações de vigilância em saúde passaram a ocorrer no Brasil, após a promulgação da Constituição Federal de 1988.
 - B) A Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) é um componente do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde.
 - C) A Vigilância Epidemiológica tem como funções, dentre outras, coleta e processamento de dados, análise e interpretação dos dados processados e divulgação das informações.
 - D) A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população.
 - E) É atribuição da vigilância estruturar a cadeia de resposta às Emergências em Saúde Pública.
-

07. Sobre o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), analise as assertivas abaixo e assinale a **INCORRETA.**

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
 - B) O planejamento da saúde deve ser ascendente e integrado, do nível local até o federal.
 - C) O Plano de Saúde norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde.
 - D) O planejamento deve ser desenvolvido de forma pontual e integrada, envolvendo os dois entes federados.
 - E) A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população.
-

08. Sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO afirmar que**

- A) o PAB variável é um valor per capita repassado a cada município, de acordo com sua população.
 - B) a Portaria nº 3.392 publicada em dezembro de 2017 alterou as modalidades de transferência de recursos federais do SUS para duas formas de repasse: Custeio e Investimento.
 - C) os recursos que compõem cada Bloco de Financiamento devem ser aplicados em ações e serviços públicos de saúde relacionados a qualquer bloco.
 - D) o PAB fixo é transferido de acordo com a adesão, com pactuação de metas, de gestores a programas e ações.
 - E) não compete às Secretarias Estaduais de Saúde destinar recursos estaduais para compor o financiamento da Atenção Básica.
-

09. A Atenção Básica tem como fundamentos e diretrizes todos os abaixo citados, **EXCETO:**

- A) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
 - B) Prestar cuidados básicos e pontuais aos indivíduos, encaminhando os casos mais complexos para serem acompanhados apenas pelos serviços especializados.
 - C) Adescrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
 - D) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
 - E) Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.
-

10. Sobre os Sistemas de Informação em Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As informações contidas na declaração de óbito, cujo preenchimento é de competência exclusiva do médico, alimentam o Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).
- B) O SIM funciona como fonte de dados e de informação, que subsidiam a tomada de decisão em diversas áreas da assistência à saúde.
- C) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) tem o objetivo de reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo o território nacional.
- D) A notificação e a investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam o Sinan.
- E) A finalidade da AIH (Sistema SIHSUS) é a de registrar todos os atendimentos provenientes de atendimentos ambulatoriais hospitalares.

11. Para garantir a integralidade do cuidado, o Ministério da Saúde estabelece diretrizes para a organização dos serviços de saúde em rede. Sobre o papel do hospital como um dos componentes da Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os serviços especializados ofertados pelo hospital devem apoiar e complementar a Atenção Primária.
- B) A instituição hospitalar é definida como uma instituição complexa, densa tecnologicamente, de caráter uniprofissional.
- C) O hospital tem o papel de ser referência na prestação aos casos simples que foram buscar atendimento diretamente.
- D) Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS devem ter missão e perfil assistencial definidos, conforme a decisão exclusiva de gestores locais.
- E) Os hospitais, enquanto integrantes da RAS, atuam apenas na prestação de assistência à saúde.

12. O Boletim Epidemiológico do Ministério da Saúde (MS), divulgado em setembro de 2019, informa sobre a vigilância epidemiológica do Sarampo no Brasil. Segundo o MS, no período de 16/06/2019 a 07/09/2019, foram notificados 24.011 casos suspeitos; destes, 3.339 (13,9%) foram confirmados; 17.713 (73,8%) estão em investigação, e 2.957 (12,3%) foram descartados. Sobre o sarampo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O sarampo é uma doença viral aguda.
- B) Os casos suspeitos de sarampo deverão ser registrados no SIM.
- C) O sarampo consta na lista de doenças de notificação compulsória, sendo obrigatória a notificação para os médicos, outros profissionais de saúde ou responsáveis pelos serviços públicos e privados de saúde, que prestam assistência ao paciente.
- D) Será considerado descartado o caso suspeito não comprovado como um caso de sarampo, de acordo com os critérios da vigilância epidemiológica.
- E) A vacinação é uma das principais estratégias para combater a doença.

13. Ao longo dos últimos anos, os Conselhos de Saúde, instituídos pela Lei N.º 8.142/90, vêm sendo gradativamente estruturados nos estados e municípios brasileiros.

São atribuições dos Conselhos de Saúde todas as abaixo citadas, EXCETO:

- A) Atuar na formulação de estratégias de operacionalização da política de saúde.
- B) Atuar no controle social da execução da política de saúde.
- C) Analisar e aprovar o plano de saúde.
- D) Transferir recursos para os estados e municípios.
- E) Informar a sociedade sobre a sua atuação.

14. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída por meio da Portaria GM/MS nº 198/2004, teve suas diretrizes de implementação publicadas na Portaria GM/MS nº 1.996/2007. Sobre essa política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A definição de Educação Permanente em Saúde (EPS) assumida pelo Ministério da Saúde se configura como aprendizagem no trabalho.
- B) A PNEPS requer esforços de articulação de parcerias institucionais entre serviço e ensino, educação e trabalho numa perspectiva dialógica e compartilhada.
- C) A EPS busca fortalecer o trabalho em equipe.
- D) A EPS propõe a construção de atividades de aprendizagem colaborativa e significativa.
- E) A PNEPS não tem relação com o trabalho e com a ordenação da formação dos recursos humanos, uma vez que se trata de uma política de educação.

15. Os indicadores são ferramentas importantes para subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde.

Sobre os indicadores relacionados à atenção pré-natal, ao parto e ao puerpério, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O coeficiente de mortalidade materna não permite analisar variações geográficas e temporais da mortalidade materna.
 B) É considerada morte materna o óbito de uma mulher apenas durante o período da gestação.
 C) Para o cálculo do coeficiente de mortalidade materna, é preciso ter dados sobre o número de nascidos vivos.
 D) A Taxa de Mortalidade Infantil estima o risco de um nascido vivo morrer durante o primeiro semestre de vida.
 E) Altas taxas de mortalidade infantil refletem, de maneira geral, altos níveis de desenvolvimento socioeconômico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Analise as afirmativas abaixo sobre a Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV) e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () A APLV é uma reação que ocorre após a exposição às proteínas do leite, sendo mais comum na vida adulta que na infância.
 () A retirada da lactose das preparações consumidas por pessoas com APLV é uma medida segura para evitar a sintomatologia característica.
 () As bebidas vegetais à base de aveia e arroz substituem nutricionalmente o leite de vaca e podem ser utilizadas em casos de APLV.
 () As manifestações da APLV são apenas intestinais.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

17. A etiopatogenia da úlcera está associada à presença da seguinte bactéria:

- A) Escherichia coli. B) Helicobacter pylori. C) Salmonelas ssp. D) Enterobacter. E) Yersynia.

18. Para portadores de fenilcetonúria, assinale a alternativa que indica o aminoácido que deve ser fornecido pela dieta, em função do erro metabólico.

- A) Fenilalanina B) Metionina C) Tirosina D) Triptofano E) Isoleucina

19. A característica da dieta na condição de esofagite exige que ela seja

- A) hipolipídica.
 B) hipoglicídica.
 C) hipocalórica.
 D) distribuída em três refeições diárias.
 E) realizada em horários livres, conforme o desejo do paciente.

20. A anemia ferropriva é uma consequência da cirurgia bariátrica, e diversos mecanismos estão envolvidos na deficiência de ferro no paciente bariátrico. Sobre esse tema, analise os itens abaixo:

- I.** Absorção insuficiente do ferro dos alimentos e dos suplementos orais devido ao desvio intestinal (duodeno e primeira porção do jejuno).
II. Diminuição da concentração de hepcidina, decorrente do estado inflamatório crônico da obesidade.
III. Redução da secreção de ácido clorídrico pelo pequeno estômago, fundamental para auxiliar na absorção do ferro.
IV. Redução do consumo de carne vermelha, a principal fonte de ferro dos alimentos, seja por intolerância ou por saciedade precoce.

Estão CORRETAS

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

21. Sobre o controle glicêmico cuidado dietoterápico na condição de diabetes melito, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A hipoglicemia é a complicação aguda mais frequente em pessoas com diabetes tipo 1.
- II.** A hipoglicemia leve deve ser tratada com 15 g de carboidrato de rápida absorção, que equivale a 150 ml de suco de laranja ou refrigerante comum ou a uma colher de sopa de açúcar ou mel.
- III.** Chocolates, doce de leite e sorvete também são recomendados para restaurar a glicemia em casos de hipoglicemia aguda.
- IV.** A prevenção da cetoacidose é feita com oferta de dietas reduzidas em carboidratos.

Estão CORRETAS

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

22. O diabetes gestacional apresenta prevalência, entre 3 a 25% das gestações, devendo ser acompanhado com condutas nutricionais específicas para atender às demandas maternas e fetais.

Qual das alternativas abaixo NÃO constitui um fator de risco para ocorrência de diabetes gestacional?

- A) Deposição central excessiva de gordura corporal
- B) Baixa estatura (menos de 1,5m)
- C) Gestação na adolescência
- D) Síndrome de ovários policísticos
- E) História familiar de diabetes em parentes de primeiro grau

23 A Doença Renal Crônica, DRC, aumenta a prevalência de desnutrição e, dentre as causas desse aumento, está o aumento do catabolismo proteico.

Sobre as causas para o aumento do catabolismo proteico na DRC, analise os itens abaixo:

- I.** Periodontite
- II.** Peritonite
- III.** Depuração aumentada de citocinas pró-inflamatórias
- IV.** Alcalose metabólica
- V.** Resistência à ação da insulina

Estão INCORRETOS apenas

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

24. Sobre a atividade biológica das vitaminas, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A vitamina C tem efeito antioxidante e se encontra em níveis altos nos tecidos onde há mais síntese de espécies reativas de oxigênio, principalmente nas membranas biológicas.
- II.** A vitamina E é um antioxidante abundante na natureza e tem capacidade de proteger membranas celulares contra a peroxidação lipídica.
- III.** O retinal, a forma de aldeído da vitamina A, tem importante papel na transdução de sinal no ciclo visual.
- IV.** A cianocobalamina, a vitamina B12, compete com o folato no metabolismo das purinas.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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

25. A obesidade é uma condição de origem metabólica e genética, definida como um estado anormal de saúde, associado ao excesso de gordura corporal, atualmente considerada uma epidemia global. Pessoas obesas, quando submetidas a grandes intervenções cirúrgicas, necessitam de atenção nutricional.

Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Apesar de os pacientes obesos apresentarem excesso de massa gordurosa, eles são mais vulneráveis ao catabolismo/desnutrição proteica que um paciente cirúrgico sem obesidade.

- II.** Os obesos, principalmente no pós-operatório, mobilizam muito menos gordura, quando comparados com os pacientes não obesos.
- III.** O baixo nível de insulina basal, característica marcante do obeso, suprime a mobilização lipídica das reservas corporais, levando a uma maior degradação proteica para obtenção de energia por meio da neoglicogênese.
- IV.** A resistência à insulina observada no obeso proporciona uma perda importante da massa magra e o aumento das perdas de nitrogênio.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) todas. B) uma delas, apenas. C) duas delas, apenas. D) três delas, apenas. E) nenhuma delas.

26. Sobre causas da sarcopenia do idoso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O declínio da massa muscular que ocorre com a idade (de 0,5 a 2% ao ano depois dos 50 anos), a má alimentação e o sedentarismo são frequentes no idoso.
- II.** A ocorrência de doenças crônicas que aumentam a formação de radicais livres e o decréscimo da função antioxidante.
- III.** O desequilíbrio de citocinas com predomínio inflamatório, além da diminuição de hormônios anabólicos, como testosterona, GH e IGF-1.
- IV.** A alteração da microcirculação, o aumento no número de mitocôndrias e dos processos de oxidação e limpeza celular (autofagia) e redução dos transportadores de glicose tipo GLUT 4.
- V.** O sequestro de aminoácidos (AA) no território esplâncnico e menor sensibilidade e capacidade das moléculas sinalizadoras em detectar a presença de aminoácidos no sangue para iniciar o processo de síntese proteica.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) todas. B) duas delas, apenas. C) três delas, apenas. D) quatro delas, apenas. E) uma delas, apenas.

27. Assinale a alternativa que traz uma recomendação que NÃO é apropriada para pessoas com Doenças Hepáticas Crônicas (DHC).

- A) Oferecer 60% do total de proteínas diário a partir de fontes vegetais, principalmente de leguminosas, em condições de cirrose descompensada.
- B) Reduzir a oferta proteica imediatamente em casos leves ou moderados de encefalopatia hepática.
- C) Ofertar aminoácidos de cadeia ramificada como suplemento energético, em casos de cirrose e desnutrição, para prevenir o catabolismo endógeno.
- D) Reduzir a oferta de gordura em casos de cirrose descompensada com colestase.
- E) Restringir a ingestão de sódio, quando ocorrer retenção hídrica.

28. O planejamento e a avaliação da ingestão de energia e nutrientes para indivíduos utilizam o conjunto de valores das ingestões dietéticas de referência (DRI -dietary references intakes).

Estabeleça uma relação entre a utilização desses parâmetros e as etapas de avaliação da ingestão alimentar e de planejamento dietético.

Passo do cuidado nutricional

I. Avaliação da ingestão alimentar

Parâmetro utilizado/finalidade

() Necessidade média estimada (EAR) - avaliar a probabilidade da ingestão habitual inadequada

II. Planejamento dietético

() Ingestão adequada (AI) - meta de ingestão na falta de RDA

() Ingestão dietética recomendada (RDA) - meta de ingestão

() Nível máximo de ingestão tolerável (UL) - guia para verificar a possibilidade do consumo excessivo

() Necessidade de Energia Estimada (EER) - meta de ingestão que deve ser usada de acordo com o peso do indivíduo

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

- A) I-II-II-II-II B) II-II-II-I-I C) I-I-II-II-II D) I-II-II-I-I E) II-I-II-I-I

29. As causas de diarreia em pacientes que recebem suporte nutricional enteral podem ser associadas à dieta propriamente ou à administração da dieta.

Assinale a alternativa que corresponde a uma causa potencial de diarreia, associada à dieta em nutrição enteral.

- A) Volume total alto, velocidade alta de infusão
- B) Alta osmolaridade
- C) Realimentação agressiva ou Síndrome de Realimentação
- D) Hiperalimentação (oferta excessiva de dieta e calorias)
- E) Substituição da fórmula por uma nova dieta

30. Associe as colunas de acordo com a condição nutricional e de saúde da população brasileira.

Condição	Associada à
I. Obesidade	() Principal causa de mortalidade na população
II. Desnutrição	() Persistente, principalmente, em crianças e mulheres
III. Deficiência de micronutrientes	() Crescendo em todos os grupos etários
IV. Doenças Crônicas não transmissíveis	() Redução significativa, embora ainda prevalente em populações vulneráveis

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

31. Considere uma criança de 7 anos com constipação crônica funcional para a qual foi calculada uma ingestão de 12 gramas de fibras/dia. Na avaliação do cardápio, foi observado que ainda faltam 4 gramas para atingir o total desejado.

Qual alimento/quantidade corresponde a uma escolha nessa condição?

- A) Cenoura ralada crua: 150 gramas
- B) Vagem: 35 gramas
- C) Farelo de aveia: 21 gramas
- D) Beterraba: 70 gramas
- E) Mamão papaya: 300 gramas

32. Leia o texto abaixo sobre a Beribéri:

Beribéri: doença misteriosa no Brasil Oitocentista.

Resumo: Este artigo apresenta notícias sobre a incidência do beribéri no Brasil do século XIX. Responsável por tantas angústias, sofrimentos e mortes humanas – que fomentou notável avanço da ciência médica e da nutrição – tem carecido de atenção por parte dos historiadores. Apresenta resultados de pesquisa sobre casos dessa moléstia em Goiás e a sua relação com os hábitos alimentares locais. Embora a literatura médica do período não mencione ocorrências dessa mazela na região, a pesquisa documental tem comprovado que ela se manifestava de forma endêmica e, por vezes, epidêmica, na região.

Sônia Maria de Magalhães, História Unisinos.: 18(1):158-169, janeiro/abril 2014 © 2014 by Unisinos – doi: 10.4013/htu.2014.181.14

Essa doença é decorrente da carência de

- A) Ácido fólico.
- B) Riboflavina.
- C) Piridoxina.
- D) 1,25, dihidroxicolecalciferol.
- E) Tiamina.

33. Considere um plano alimentar com 1780 kcal de valor energético total (VET), que foi planejado para uma mulher de 56 anos de idade, diabética, com peso corpóreo adequado.

Sobre as características em relação às fontes calóricas do VET, analise os itens abaixo:

- I. 70 kcal - fornecidas pela sacarose
- II. 320 kcal - fornecidas pelas proteínas

- III. 750 kcal - fornecidas pela gordura, com predominância de ácidos graxos insaturados
 IV. 710 kcal – fornecidas pelos carboidratos, com incentivo ao consumo de cereais integrais

Estão CORRETOS

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

34. Leia o texto abaixo:

Microbiota intestinal é, por definição, o conjunto de microrganismos (não só bactérias) que povoam o trato gastrointestinal (TGI) humano e que, em condições normais, não nos causam doenças. E esses organismos não estão aqui à toa. Já se sabia, por exemplo, que eles ajudam na digestão de alguns alimentos (como alguns polissacarídeos que não digerimos), produzem vitaminas e protegem o TGI contra a colonização por agentes agressores. O que não se sabia era que suas funções são bem mais amplas que essas. O estudo da microbiota e sua relação com o corpo humano é bem promissor e está evoluindo como uma nova ferramenta (ainda em potencial) para manejo de diversas doenças crônicas.

Fonte: <https://pebmed.com.br/microbiota-intestinal-seria-um-novo-orgao/>

Sobre a microbiota intestinal e a relação com trato gastrointestinal (TGI), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Lactobacilos, bifidobactérias e germes anaeróbios ocupam receptores críticos das células intestinais, ligam-se a *toll-like* receptores (TL-R), desempenhando um papel chave na defesa contra micro-organismos e na integridade da barreira epitelial.
 B) As relações entre hospedeiro e a microbiota se desequilibram, quando hospedeiro e hóspede experimentam situações de estresse grave.
 C) Dietas enterais muito processadas são absorvidas nas porções mais altas do TGI, deixando uma parte do TGI sem alimento em sua luz, alterando a microbiota.
 D) O jejum ou a nutrição parenteral privam o TGI de nutrientes para microbiota, causando desequilíbrio da relação entre hospedeiro e hóspede.
 E) A preservação da barreira epitelial do TGI e de sua permeabilidade seletiva ocorre através da interação entre mucosa intestinal, antígenos e microbiota, atuando, apenas, na imunidade local.

35. Os minerais são nutrientes essenciais. A ingestão inadequada de minerais leva a estados de carência nutricional. Em relação ao tema, é CORRETO afirmar que

- A) a relevância dos minerais para a saúde tem ligação direta com o fornecimento de energia.
 B) os minerais estão presentes em grandes quantidades, em todos os grupos alimentares, funcionando como cofatores enzimáticos.
 C) os minerais representam cerca de 25% da massa corporal, sendo o cálcio o principal, presente nos ossos e dentes.
 D) os minerais são consumidos nos alimentos, metabolizados no fígado e distribuídos para seus respectivos tecidos de armazenamento.
 E) a Ingestão Dietética Recomendada (RDA) de cálcio é maior para mulheres de 51 a 70 anos, quando comparada com RDA para mulheres em idade fértil e grávidas.

36. Anemia é definida pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como a condição na qual o conteúdo de hemoglobina no sangue está abaixo do normal como resultado da carência de um ou mais nutrientes essenciais. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A anemia causada por deficiência de ferro, denominada anemia ferropriva, corresponde a cerca de 90% das anemias.
 B) O ferro é necessário para a síntese de DNA, sendo um elemento-chave nas enzimas citocromo P450, estando presente nos sistemas de fosforilação oxidativa mitocondrial.
 C) Crianças, gestantes, lactantes (mulheres que estão amamentando), meninas adolescentes e mulheres adultas em fase de reprodução são os grupos mais afetados pela doença.
 D) Os sinais e sintomas da carência de ferro são específicos; mesmo assim, são necessários exames laboratoriais de sangue para que seja confirmado o diagnóstico de anemia ferropriva.
 E) A anemia se instala quando a deficiência de ferro é grave, secundária ao esgotamento das reservas corporais.

37. O tratamento da hipertensão arterial compreende dois tipos de abordagem: a medicamentosa e não medicamentosa, ambas com o objetivo de reduzir a pressão arterial para menos que 140/90 mmHg.

A medida NÃO medicamentosa mais efetiva para controlar a hipertensão é a(o)

- A) redução do peso.
- B) restrição severa da ingestão de sódio.
- C) moderação em relação ao consumo do álcool.
- D) adoção da dieta DASH.
- E) controle da ingestão de gordura saturada.

38. J.F.P, masculino, 54 anos, com IMC de 27kg/m², com LDL- colesterol acima da meta e valores de triglicerídeos séricos de 380 mg/dl.

Sobre o que a conduta nutricional deve permitir ou promover para JFP, analise os itens abaixo:

- I. Perda de 20% do peso corpóreo
- II. Oferta de 15 a 20% de proteínas
- III. Oferta de ácidos graxos saturados que corresponda e menos que 5% das calorias do valor calórico total (VCT)
- IV. Redução da oferta de gorduras totais em relação ao percentual do VCT
- V. Redução da oferta de carboidratos em relação ao percentual do VCT

Quantas das condutas acima listadas são CORRETAS?

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

39. As alterações fisiológicas, decorrentes do envelhecimento, precisam ser monitoradas para evitar comprometimentos do estado nutricional. Assim, ao estabelecer um plano alimentar para uma pessoa idosa, devem ser levadas em consideração alterações observadas no idoso.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Com a idade, a mucosa intestinal perde a elasticidade e os movimentos de contração, causando diarreia e reduzindo a absorção intestinal de nutrientes.
- II. A perda dentária e as doenças da gengiva são comuns com o envelhecimento, e o indivíduo passa a limitar a ingestão de alimentos.
- III. A acloridria, que acomete aproximadamente 30% das pessoas com idade superior a 60 anos, compromete a digestão de proteínas e a absorção da vitamina B12.
- IV. O uso de diuréticos, comuns no tratamento da hipertensão arterial, contribui para a constipação intestinal.
- V. Vitamina C e zinco devem ser suplementados para os idosos devido à baixa ingestão alimentar.

Quantas das condutas acima listadas são CORRETAS?

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

40. Observe a seguinte lista de alimentos proposta para a composição de um plano alimentar: Fígado bovino, leite desnatado, clara de ovo, batata inglesa e jerimum.

O plano alimentar proposto com essa lista fornecerá quantidades apreciáveis de todos os abaixo citados, EXCETO de

- A) Vitamina C.
- B) Colesterol.
- C) Vitamina A.
- D) Cálcio.
- E) Vitamina B12.

41. Com vistas a calcular e planejar dietas para indivíduos e populações, existem recomendações estabelecidas. No entanto, condições especiais devem ser observadas.

Sobre essas condições, analise as afirmativas abaixo:

- I. Fumantes devem receber um acréscimo de vitamina C de 35 mg/dia.
- II. Vegetarianos estritos podem ter a necessidade de zinco aumentada em mais de 50%.
- III. Idosos podem receber suplementação ou consumo de alimentos fortificados com vitamina B12, para que essas pessoas atinjam a ingestão dietética recomendada.

IV. Mulheres em idade fértil têm necessidade de ferro maior (2,5mg acima da ingestão dietética recomendada).

Quantas das condutas acima listadas são CORRETAS?

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

42. Associe as colunas de acordo com o método de avaliação do consumo alimentar e suas respectivas vantagens.

Método	Vantagem
1. Recordatório de 24 horas	<input type="checkbox"/> Minimiza as variações que ocorrem no dia a dia.
2. História dietética	<input type="checkbox"/> Leva em consideração modificações sazonais.
3. Questionário de frequência alimentar qualitativa	<input type="checkbox"/> Pode ser autoadministrado ou utilizado por outros profissionais.
	<input type="checkbox"/> Não altera a dieta usual.
	<input type="checkbox"/> Baixo custo e rápido.
	<input type="checkbox"/> Pode ser usado para estudar a associação de alimentos ou nutrientes específicos com alguma condição.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

43. Entre as doenças do tecido ósseo, a osteoporose é a mais comum e a mais destrutiva quanto à produtividade e qualidade de vida.

Sobre a fisiopatologia e os aspectos nutricionais nessa condição, analise as afirmativas abaixo:

- I. O pico da massa óssea, PMO, é alcançado em torno dos 30 anos e está relacionado com a ingestão adequada de nutrientes, atividade física e genética.
- II. A densidade mineral óssea (DMO) é dependente do equilíbrio entre a formação osteoblástica e a reabsorção osteoclástica. Assim, a DMO começa a diminuir em ambos os sexos, em torno dos 40 anos de idade.
- III. A absorção de cálcio a partir de alimentos ricos em ácido oxálico e ácido fítico é menor que a partir de produtos lácteos.
- IV. O cálcio, a vitamina D, as proteínas, o fosfato, a vitamina K e o magnésio são nutrientes reconhecidos pela Organização Mundial de Saúde como relacionados à saúde óssea.
- V. Quanto menor o IMC, menor a DMO.

Quantas das afirmativas acima listadas são CORRETAS?

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

44. A síndrome metabólica é uma condição de grande frequência entre as populações, sendo associada a doenças de elevada mortalidade.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- Síndrome de ovário policístico, esteatose hepática e diabetes gestacional estão relacionadas à ocorrência de síndrome metabólica.
- A hipercolesterolemia é um exame laboratorial necessário ao diagnóstico da síndrome metabólica.
- A síndrome metabólica apresenta uma etiologia multifatorial na qual fatores ambientais e genéticos têm interação.
- Uma medida importante para o diagnóstico da síndrome metabólica é a relação peso/altura.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

45. Sobre os aspectos nutricionais e metabólicos associados à Doença Renal Crônica – DRC, analise as afirmativas abaixo:

- I. Um Índice de Massa Corporal menor que 23kg/m² tem sido apontado como indicativo de risco nutricional para pacientes com DRC.
- II. O paladar urêmico da pessoa com DRC normalmente leva à rejeição da carne vermelha.
- III. O início precoce da terapia de redução da ingestão de fósforo contribui para evitar o hiperparatiroidismo e a doença óssea associada à doença renal.
- IV. A recomendação da suplementação de vitaminas hidrossolúveis e lipossolúveis para esses pacientes é rotina no tratamento.
- V. As pessoas com DRC podem se beneficiar com o uso dos substitutos do sal, comercialmente disponíveis, para temperar os alimentos.

Quantas das afirmativas acima listadas são CORRETAS?

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

46. Considere a situação:

A.A. O, homem adulto, 53 anos de idade, motorista de ônibus, com história de hiperuricemia, 98 kg, com um Índice de Massa Corporal de 30,5 kg/m²; é também hipertenso, usando antiurético. Devido ao trabalho, permanece sentado cerca de oito horas diárias; almoça em um restaurante do tipo prato feito (PF) e normalmente come macarrão, batata frita e carne guisada. O lanche diário é refrigerante e pão. Quase não bebe água e, quase diariamente, ao sair do trabalho, toma cerveja.

Sobre o que as intervenções nutricionais para A. A. O devem requerer, analise os itens abaixo:

- I. Incluir frutas, leguminosas e verduras o mais frequentemente possível na alimentação.
- II. Promover uma perda em torno de 5 kg no início da intervenção (cerca de 2 meses).
- III. Evitar gordura saturada, gordura trans e carboidratos refinados.
- IV. Diminuir o consumo de carne vermelha com molho, substituindo por peito de frango, queijos magros e ovos.
- V. Evitar o consumo da cerveja e ingerir diariamente pelo menos 2 litros de água.

Quantas das intervenções acima listadas são CORRETAS para essa condição?

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

47. Sobre as alterações e condutas nutricionais em doenças neurológicas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () O tratamento farmacológico para esquizofrenia leva ao ganho de massa corporal.
- () A retirada do leite e do glúten são condutas comprovadamente benéficas em casos de esquizofrenia.
- () Um nutriente muito importante no manejo da Doença de Alzheimer DA é o ácido fólico, e a baixa ingestão dessa vitamina tem sido associada à DA.
- () Os transtornos do humor devem ser tratados, assegurando-se a ingestão adequada de ácido fólico, B12 e ácidos graxos ômega -3.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

48. Sobre a fisiopatologia e dietoterapia das doenças do fígado e da vesícula biliar, analise as afirmativas abaixo, colocando V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () Os cálculos biliares são mais prevalentes em dietas com alto teor de lipídios, sobretudo gordura saturada, pobre em fibras e carboidratos refinados.
- () A maioria dos cálculos biliares são de fosfato de cálcio, daí a importância da restrição do leite na dieta dos pacientes que apresentam cálculos biliares.
- () Para pacientes com cirrose descompensada, o uso de 60% do aporte proteico diário, proveniente de fontes vegetais, é importante para evitar a encefalopatia hepática.
- () O uso de dieta hipoproteica na encefalopatia hepática é uma conduta, que reduz o grau de encefalopatia hepática.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

49. Associe os itens sobre as recomendações nutricionais nos períodos pré e pós-transplante hepático.

Condição	Recomendação
I. Pré-transplante	() Oferecer 45 a 60% do Valor Energético Total proveniente de carboidratos
II. Pós-transplante imediato	() Incluir aminoácidos de cadeia ramificada
III. Pós-transplante tardio	() Menos que 30% do Valor Energético Total deve ser proveniente das gorduras.
	() Oferecer 1g/kg/dia de proteínas
	() Oferecer de 35 a 40kcal/kg/dia
	() Oferecer entre 1,3 a 2g/kg/dia de proteínas.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

50. Considere o numeral 1 para identificar JEJUM e o numeral 2 para identificar SEPSE em relação às palavras/expressões do quadro abaixo:

- () Aumento leve do gasto energético
 () Ureia gênese moderada
 () Cetose intensa
 () Catabolismo intenso
 () Oxidação de aminoácidos intensa
 () Resposta ao estímulo intensa

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

CADERNO 54
- NUTRIÇÃO CLÍNICA -