



**CONHECIMENTOS GERAIS****01. Segundo a Lei nº 8.080/90, estão corretas as afirmativas abaixo, EXCETO:**

- A) Aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) só poderão ser exercidos em regime de tempo integral.
- C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- E) O Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, mesmo quando suas disponibilidades forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.

**02. Sobre as responsabilidades dos três entes federados do SUS, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A execução da vigilância sanitária dos portos e aeroportos em Pernambuco é competência da Secretaria de Saúde do Recife, uma vez que estes estão localizados na capital do estado.
- B) É atribuição do Hemope coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- C) É competência da direção estadual do SUS prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.
- D) É competência da direção municipal do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados e ao Distrito Federal.
- E) O município tem responsabilidade em promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.

**03. Os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) afirmam os direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e constituem as bases para o seu funcionamento e organização.**

**Sobre o princípio da integralidade, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Lei 8.080/90 é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) Está expresso no artigo 196 da Constituição Federal ao afirmar que a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- C) Diz respeito a tratar igualmente o desigual.
- D) Refere-se à descentralização política administrativa, com direção múltipla pelos três entes federados.
- E) É conceituado a partir do acesso integral, com prioridade para atendimento em Unidades de Pronto Atendimento e hospitais.

**04. A Atenção Básica, segundo a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, tem como fundamentos e diretrizes todos os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Estimular a participação dos usuários.
- B) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde.
- C) Prestar assistência ambulatorial especializada, de acordo com o estabelecido na Política Nacional de Regulação do SUS.
- D) Coordenar a integralidade em seus vários aspectos.
- E) Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.

**05. Sobre a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) 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,
- B) É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras.
- C) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- D) A universalidade é um dos princípios da Atenção Básica.
- E) É caracterizada como a porta de entrada regulada pelo SAMU.

**06. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como 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 esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada.
- B) Caracteriza-se, apenas, pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS).
- C) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde.
- D) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes, para que se cumpram os objetivos da rede de atenção à saúde e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- E) Na RAS, a Atenção Primária em Saúde deverá ser estruturada como primeiro nível de atenção e porta de entrada do sistema.

---

**07. A Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde foi instituída pela Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) MA auditoria assistencial ou clínica é uma das ações da regulação do SUS.
- B) A regulação contempla a ação de controlar os leitos disponíveis e as agendas de consultas e procedimentos especializados.
- C) A garantia do acesso aos serviços de saúde de forma adequada é um dos objetivos da regulação.
- D) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor federal, uma vez que a União tem maior conhecimento sobre os serviços de saúde locais.
- E) A garantia dos princípios da equidade e da integralidade são atribuições da regulação do acesso.

---

**08. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080 para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos.
- B) O processo de planejamento da saúde acontecerá do nível federal até o local, sem a participação dos respectivos Conselhos de Saúde.
- C) No planejamento, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada.
- D) 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.
- E) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos.

---

**09. No setor da saúde, a informação auxilia no conhecimento sobre as condições de saúde, mortalidade e morbidade, fatores de risco, condições demográficas, entre outras (ROUQUAYROL; ALMEIDA FILHO, 2006). Sobre a informação e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As informações são a base para gerar dados.
- B) A informação é um importante recurso para subsidiar o processo de tomada de decisão, planejamento, execução e avaliação das ações desencadeadas.
- C) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) só produz informações sobre mortalidade.
- D) A Declaração de Óbito (DO) é utilizada em todo o território nacional, como documento base do Sistema de Informações Hospitalares (SIH).
- E) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem o objetivo de coletar dados sobre as doenças em todo o território nacional e fornecer informações sobre o adoecimento da população brasileira.

---

**10. Sobre os indicadores demográficos e de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Taxa de fecundidade total refere-se ao número médio de filhos nascidos vivos, tidos por uma mulher ao final do seu período reprodutivo em determinado espaço geográfico.
- B) A esperança de vida ao nascer é o número médio de anos de vida esperados para um recém-nascido.
- C) A cobertura de consultas de pré-natal refere-se ao percentual de mulheres com filhos nascidos vivos, segundo o número de consultas de pré-natal.
- D) A Razão de Mortalidade Materna é calculada a partir do número de óbitos de mulheres residentes, por causas e condições consideradas de morte materna, sobre o número de nascidos vivos de mães residentes (x 100.000)
- E) A incidência de sífilis congênita é calculada a partir de casos novos de sífilis em gestante, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

**11. As informações sobre as características dos óbitos e sobre as internações hospitalares no âmbito do SUS são registradas em que Sistema de Informação da Saúde (SIS), respectivamente?**

- A) Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinan) e Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES).
- B) No Vigidesastres e no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).
- C) Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) e Sistema de Informações de Nascidos Vivos (Sinan).
- D) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação Hospitalar (SIH).
- E) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI).

---

**12. O Sistema de Informações Hospitalares (SIH) possibilita todas as ações abaixo citadas, EXCETO:**

- A) Armazenar os dados das internações hospitalares.
- B) Disponibilizar a declaração de nascido vivo informatizada.
- C) Apresentar e processar mensalmente as Autorizações de Internação Hospitalares (AIH) dos estabelecimentos de saúde públicos, conveniados e contratados.
- D) Acompanhar o desempenho dos hospitais quanto às metas firmadas nos contratos entre gestor e hospitais.
- E) Calcular o valor global a ser pago aos prestadores e o acompanhamento dos tetos financeiros estabelecidos na programação.

---

**13. Os principais instrumentos para o planejamento e a gestão no âmbito do SUS são: o Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão. Esses instrumentos interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento e gestão para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O Plano de Saúde configura-se como base para a execução, o acompanhamento e a avaliação da gestão do sistema de saúde.
- B) A elaboração do Plano de Saúde deve ser orientada pelas necessidades de saúde da população.
- C) Não é necessário considerar, no processo de planejamento do SUS, os recursos financeiros que irão manter o sistema funcionando de forma regular e sustentável.
- D) O Plano de Saúde considera as diretrizes definidas pelos Conselhos e pelas Conferências de Saúde, devendo ser submetido à apreciação e à aprovação do Conselho de Saúde respectivo.
- E) O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados e eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

---

**14. A raiva é uma zoonose, que se caracteriza como uma encefalite aguda e letal, causada por um vírus Lyssavírus, sendo considerada como doença negligenciada e um grave problema de Saúde Pública (PUGA, 2015). Em 2018, ocorreu em Melgaço no Pará um surto dessa doença. Sobre o conceito de surto, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Qualquer dano causado à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
- B) O surto decorre exclusivamente, a partir de um caso contraído pelo enfermo na zona de sua residência.
- C) Presença contínua de uma enfermidade ou de um agente infeccioso em uma zona geográfica determinada.
- D) É a denominação utilizada em situações em que a doença envolve grande número de pessoas e atinge uma larga área geográfica.
- E) Situação em que há aumento acima do esperado na ocorrência de casos de evento ou doença em uma área ou entre um grupo específico de pessoas, em determinado período.

---

**15. Durante a Pandemia de Covid-19, vários conceitos utilizados corriqueiramente por epidemiologistas e profissionais da saúde pública passaram a ser notícia nos veículos de comunicação. A revista Radis, em março de 2020, publicou uma reportagem intitulada: “Os termos de uma emergência”. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Caso-índice é o primeiro entre vários casos de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.
- B) Caso importado é o caso contraído fora da zona onde se fez o diagnóstico.
- C) Caso secundário é o caso novo de uma doença transmissível, surgido a partir do contato com um caso-índice.
- D) Evento é manifestação de doença ou uma ocorrência que não apresente nenhum potencial para ocorrência de doenças.
- E) Pandemia é o nome dado à ocorrência epidêmica, caracterizada por larga distribuição espacial, atingindo várias nações.

**16. Compete à vigilância sanitária todas as ações citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
  - B) Controlar e fiscalizar produtos de higiene pessoal e perfumes.
  - C) Interditar, como medida de vigilância sanitária, os locais de fabricação, controle, importação, armazenamento, distribuição e venda de produtos e de prestação de serviços relativos à saúde.
  - D) Autuar e aplicar as penalidades previstas em lei.
  - E) Recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- 

**17. A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde.**

**Sobre o financiamento do SUS, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Municípios e Distrito Federal devem aplicar anualmente, no mínimo, 5% da arrecadação dos impostos em ações e serviços públicos de saúde.
  - B) O Programa Previne Brasil estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.
  - C) O financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) será constituído, apenas, do total de consultas dos profissionais médicos e de enfermagem.
  - D) O valor total a ser repassado por município ou pelo Distrito Federal para o financiamento da APS dependerá, exclusivamente, da vulnerabilidade socioeconômica da população cadastrada.
  - E) As secretarias estaduais de saúde deverão repassar anualmente, no mínimo, 7% da arrecadação de impostos para financiar as ações e serviços públicos de saúde.
- 

**18. A Saúde Suplementar no Brasil é o nome dado à atividade, que envolve o mercado de planos de saúde de assistência médica de saúde no país, sendo regulada pelo poder público através da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).**

**São atribuições da ANS todas as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Estabelecer normas para ressarcimento ao Sistema Único de Saúde (SUS).
  - B) Adotar as medidas necessárias para evitar a competição no setor de planos privados de assistência à saúde.
  - C) Fiscalizar as atividades das operadoras de planos privados de assistência à saúde.
  - D) Proceder à integração de informações com os bancos de dados do Sistema Único de Saúde.
  - E) Autorizar o registro dos planos privados de assistência à saúde.
- 

**19. Sobre os princípios da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O princípio da autonomia
  - B) O princípio da beneficência
  - C) O princípio da ampla defesa
  - D) O princípio da justiça
  - E) O princípio de não maleficência
- 

**20. Avaliar consiste fundamentalmente em fazer um julgamento de valor a respeito de uma intervenção ou sobre qualquer um de seus componentes, com o objetivo de ajudar na tomada de decisões.**

**Sobre os objetivos da avaliação em saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Colaborar para o planejamento de uma intervenção.
  - B) Registrar as conformidades dos dados referentes aos serviços prestados em relação às normas existentes.
  - C) Fornecer informação para melhorar a intervenção no seu decorrer.
  - D) Contribuir para o progresso dos conhecimentos.
  - E) Determinar os efeitos de uma intervenção.
-

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Sobre sarcopenia, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Define-se sarcopenia em pacientes geriátricos como a perda de massa magra associada à redução da capacidade funcional.
- II. A sarcopenia não pode desenvolver-se na ausência de perda de peso e perda de tecido adiposo.
- III. A medida da força de preensão palmar, realizada com um dinamômetro hidráulico, permite avaliar a capacidade funcional.
- IV. A circunferência da panturrilha auxilia no diagnóstico de sarcopenia, por ser um marcador de reserva muscular, devendo ser medida na maior proeminência da musculatura na panturrilha direita.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

**22. A terapia nutricional (TN) pré-operatória contribui para a redução de complicações pós-cirúrgicas, do tempo de internação, dos custos hospitalares e da mortalidade pós-operatória. Para pacientes candidatos a cirurgias de médio e grande porte, sobre as orientações para TN, todas as citadas abaixo estão corretas, EXCETO:**

- A) A TN deve ser iniciada dentro das primeiras 24 h da internação, ou seja, logo após a realização da triagem e da avaliação do estado nutricional, em condições de estabilidade hemodinâmica.
- B) Todos os pacientes candidatos a cirurgias eletivas de médio e grande portes, desnutridos ou em risco de desnutrição, devem receber TN.
- C) A TN pode ser por via oral, enteral ou parenteral ou a combinação dessas vias, permitindo a adequação calórica e a oferta de imunonutrientes.
- D) Uma fórmula hiperproteica e imunomoduladora deve ser oferecida, por via oral ou enteral, ao paciente em risco nutricional ou desnutrido.
- E) A formulação imunomoduladora, contendo arginina, omega-3 e nucleotídeos, deve ser oferecida por, pelo menos, cinco a sete dias antes do procedimento cirúrgico, em um total de 1000 ml/dia.

**23. Pacientes em tratamento oncológico cursam com efeitos adversos, tais como náuseas e vômitos. As recomendações em relação à conduta nutricional para essa condição incluem todas as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Aumentar o fracionamento da dieta e reduzir o volume por refeição, oferecendo de 6 a 8 refeições ao dia.
- B) Oferecer alimentos mais secos, simples, frios, com menor teor de gordura e sem molhos costuma ser mais bem tolerado.
- C) Evitar jejuns prolongados.
- D) Evitar alimentos cítricos, principalmente gelados, tais como sucos e picolés de limão e de abacaxi.
- E) Evitar beber líquidos durante as refeições, ingerindo-os em pequenas quantidades nos intervalos.

**24. Assinale a alternativa que indica um elemento que pode ter os níveis séricos aumentados na Doença Renal Crônica, provocando um intenso prurido.**

- A) Cálcio                      B) Sódio                      C) Potássio                      D) Fósforo                      E) Zinco

**25. Por convenção, a anemia é definida como a concentração de hemoglobina abaixo do percentil 95º para populações de referência, agrupadas por sexo e idade. Conhecer a classificação e a etiologia da anemia é importante para a escolha da dietoterapia empregada.**

**Sobre esse tema, analise os itens abaixo:**

- I. A anemia macrocítica tem como causa mais usual a deficiência de folato ou cobalamina.
- II. A anemia macrocítica é associada à anemia por doença crônica e inflamatória.
- III. A anemia normocítica não pode ser causada por sangramento agudo.
- IV. A anemia com alta contagem de reticulócitos pode ser resposta a sangramento.
- V. A anemia microcítica associa-se, frequentemente, à deficiência de ferro.

Está **CORRETO** o que se afirma em

- A) um deles, apenas.                      D) quatro deles, apenas.  
 B) dois deles, apenas.                      E) todos.  
 C) três deles, apenas.

26. Assinale a alternativa que indica o mineral relacionado à eficiente ação da insulina.

- A) Sódio                      B) Cromo                      C) Zinco                      D) Selênio                      E) Potássio

27. Um dos principais determinantes do gasto energético diário é a taxa metabólica basal.

Qual dos fatores abaixo citados NÃO aumenta a taxa metabólica basal?

- A) Gênero masculino                      D) Gestação  
 B) Estados febris                      E) Aumento da idade  
 C) Temperatura ambiental baixa

28. A escolha de um método para a avaliação nutricional de um paciente depende, dentre outros fatores, da patologia e das condições gerais do indivíduo. Considerando uma pessoa hospitalizada com doença hepática crônica grave, verifique os parâmetros abaixo relacionados:

- |   |
|---|
| <p>I. Peso corporal<br/>         II. Proteínas viscerais<br/>         III. Balanço nitrogenado<br/>         IV. Espessura das pregas cutâneas e reserva de gordura<br/>         V. Composição corporal por Bioimpedância Elétrica</p> |
|---|

Quais desses métodos são influenciados pela doença de base e, portanto, inadequados para avaliar, com precisão, o estado nutricional em doença hepática crônica grave?

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

29. Em relação ao tratamento dietoterápico no manejo de pacientes com encefalopatia hepática, é importante observar a tolerância à oferta proteica e, também, a fonte das proteínas nesses esquemas alimentares.

Sobre esse tema, analise os itens abaixo:

- |  |
|--|
| <p>I. A oferta de uma maior quantidade de proteínas vegetais pode ser melhor tolerada que a oferta de proteínas animais.<br/>         II. A oferta de proteínas vegetais pode acarretar uma maior ingestão de fibras que aceleram o trânsito intestinal, contribuindo para reduzir o agravamento da encefalopatia.<br/>         III. As fontes proteicas vegetais têm uma composição mais favorável de aminoácidos, com menor conteúdo de aminoácidos aromáticos e metionina.<br/>         IV. As fontes proteicas vegetais são associadas aos sacarídeos não absorvíveis que são usados pelos processos fermentativos das bactérias intestinais.<br/>         V. A oferta proteica vegetal estabelece uma maior relação energia-nitrogênio.</p> |
|--|

Está CORRETO o que se afirma em

- A) todos.                      B) quatro, apenas.                      C) três, apenas.                      D) dois, apenas.                      E) um, apenas.

30. Uma pessoa com diagnóstico de diabetes tipo 2 há dois anos recebeu um plano alimentar de 2 100 kcal que continha orientações para consumo de

- |   |
|---|
| <p>I. Cinquenta e oito por cento do Valor Energético Total fornecido por carboidratos.<br/>         II. Cinco por cento do Valor Energético Total fornecido pela sacarose.<br/>         III. Quarenta e dois gramas de fibras.<br/>         IV. Vinte e quatro por cento do Valor Energético Total fornecido pelas proteínas.<br/>         V. Dezoito por cento do Valor Energético Total fornecido pelas gorduras.</p> |
|---|

Está CORRETO o que se afirma em

- A) todos.                      B) um, apenas.                      C) dois, apenas.                      D) três, apenas.                      E) quatro, apenas.

**31. Enumere, de acordo com o Manual de Terapia Nutricional na Atenção Especializada Hospitalar no Âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), os passos para a terapia nutricional obedecem à seguinte sequência:**

- Avaliação Nutricional
- Monitoramento/acompanhamento nutricional
- Cálculo das necessidades nutricionais
- Triagem nutricional
- Aplicação dos indicadores de qualidade na Terapia Nutricional
- Indicação da Terapia Nutricional a ser instituída

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

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

**32. Entre os métodos indicados pelo Manual de Terapia Nutricional na Atenção Especializada Hospitalar no Âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o STRONG kids (STRONG – Screening tool for risk on nutritional status and growth), é um instrumento de triagem nutricional para crianças hospitalizadas. Esse método é composto pelos itens abaixo citados, EXCETO:**

- A) avaliação clínica subjetiva.
- B) doença de alto risco ou cirurgia de grande porte.
- C) albumina sérica abaixo de 3,0 g/dL.
- D) ingestão nutricional e perdas nos últimos dias.
- E) refere perda de peso ou ganho insuficiente.

**33. A recomendação para terapia nutricional enteral para adultos deve ocorrer,**

- A) quando a ingestão via oral for inferior a 60% das necessidades nutricionais diárias.
- B) quando estiver associada ao funcionamento do trato gastrointestinal (TGI).
- C) quando estiver associada à presença de disfagia.
- D) na presença de fístulas enterocutâneas de alto débito.
- E) quando o grau de desnutrição e catabolismo for elevado.

**34. Em crianças com desnutrição grave, hospitalizadas, após a estabilização hemodinâmica, hidroeletrolítica e ácido básica, inicia-se a fase de estabilização da Terapia Nutricional. O cálculo das necessidades calóricas e a oferta da dieta devem levar em consideração que excesso de calorias nessa fase pode acarretar *overfeeding* e aumentar a letalidade por induzir a todas as condições abaixo, EXCETO:**

- A) esteatose hepática.
- B) retenção de CO<sub>2</sub> e hiperglicemia.
- C) diurese osmótica e desidratação.
- D) hipofosfatemia.
- E) hipotrigliceridemia e redução da uremia.

**35. Para instituir um plano alimentar em condições de anemia, é importante conhecer a diferenciação entre as formas de anemia. O que diferencia a anemia na inflamação crônica da anemia por deficiência de ferro é que, na primeira, é encontrado**

- A) Ferritina aumentada.
- B) Hemoglobina baixa.
- C) Ferro sérico diminuído.
- D) Percentual da saturação da transferrina diminuída.
- E) Volume sanguíneo diminuído.

**36. A deficiência associada à hipogeusia é a de**

- A) Cálcio.      B) 1,25 dihidroxicolecalciferol.      C) Zinco.      D) Potássio.      E) Tiamina.

**37. Os pacientes que tiveram síndromes coronarianas agudas, sem supradesnível do segmento ST (SCASSST), são considerados de alto risco cardiovascular, e a terapia dietética é parte importante do seguimento dessas pessoas. As orientações dietéticas nessa condição não devem estimular o consumo de**

- A) frutas e vegetais.  
B) grãos integrais e leguminosas.  
C) produtos lácteos.  
D) óleo de coco.  
E) peixes e fruto do mar.

**38. Sobre a dieta cetogênica clássica (DCC), analise os itens abaixo:**

- I.** É a mais utilizada para epilepsia fármaco-resistente, de modo especial em lactentes, pré-escolares e nos casos de encefalopatias epilépticas.  
**II.** Tem alto teor de gordura que corresponde a cerca de 90% do valor calórico total da dieta.  
**III.** É composta, principalmente, por triglicerídeos de cadeia média, baixo teor de carboidrato e teor adequado de proteínas.  
**IV.** Oferece, no máximo, 1g/kg/dia de proteínas.  
**V.** Não há necessidade de suplementação de vitaminas e minerais na DCC.

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) todos.                      B) um, apenas.                      C) dois, apenas.                      D) três, apenas.                      E) quatro, apenas.

**39. A avaliação nutricional é parte do plano de cuidados nutricionais para os pacientes em cuidados paliativos, independente do momento da doença. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As necessidades individuais dos pacientes obrigatoriamente precisam ser calculadas através de mensurações físicas convencionais.  
B) O uso da via oral frequentemente não é possível, mas essa via deve ser reiniciada tão logo as condições do paciente o permitam.  
C) Raramente a alimentação jejunal se faz necessária, exceção feita ao paciente com alto risco de aspiração pulmonar.  
D) Grande número dos pacientes possui trato digestivo funcional, possibilitando o uso de sondas.  
E) A via de eleição para a administração de alimentos é a digestiva, preferentemente gástrica e oral.

**40. A Nutricionista atendeu uma criança de 2 anos e meio e fez a indicação de terapia nutricional enteral, levando em consideração a ausência de ganho em peso.**

**Para isso, o não ganho em peso deve estar ocorrendo a um período superior a**

- A) uma semana.                      B) um mês.                      C) dois meses.                      D) três meses.                      E) seis meses.

**41. As dislipidemias são frequentes na população, e a atenção dietoterápica, associada a outras mudanças do estilo de vida, é importante no acompanhamento dessa condição, para redução da morbidade e da mortalidade cardiovascular. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O consumo de maior quantidade percentual de gordura, em relação ao valor calórico da dieta, é menor nas populações de maior renda (superior a seis salários mínimos).  
B) As dietas ricas em ácidos graxos saturados ou trans estão relacionadas à diminuição do LDL-colesterol.  
C) Todos os ácidos graxos saturados têm o mesmo efeito no perfil lipídico e no risco cardiovascular.  
D) As evidências científicas determinam um valor máximo para ingestão de colesterol diário, pois a dieta é responsável por fornecer 100% do colesterol sérico.  
E) O consumo de ácidos graxos monoinsaturados contribui para a redução do colesterol total e do LDL-colesterol.

**42. O gasto energético basal (GEB), de um modo geral, representa a maior parcela do gasto energético diário. A fórmula de Harris Benedict para determinação do GEB utiliza as seguintes variáveis:**

- A) o sexo, a altura, o peso e a idade.  
B) albumina sérica, o sexo, a altura e o peso.  
C) a doença de base, o sexo e o peso.  
D) o fator injúria, o sexo e o peso.  
E) o fator injúria, a idade e o sexo.

**43. Sobre o que a orientação dietoterápica para pessoas com insuficiência cardíaca deve levar em consideração, analise os itens abaixo:**

- I. A presença da hipocalemia e, para isso, deve ser recomendado o aumento do consumo de frutas, legumes e leguminosas.
- II. O fracionamento da dieta em cinco a seis refeições/dia.
- III. A rigorosa redução do consumo de cloreto de sódio.
- IV. Uma oferta proteica reduzida para preservar a função renal.

**Estão CORRETOS**

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

**44. A ocorrência de doença hepática gordurosa não alcoólica está associada a todas as condições abaixo, EXCETO:**

- A) Disbiose intestinal.
- B) Resistência insulínica.
- C) Hipertrigliceridemia.
- D) Obesidade.
- E) Ingestão dietética de colesterol.

**45. Sobre as recomendações nutricionais no período pós-transplante hepático imediato, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Deve ser oferecida uma dieta hipoproteica para evitar uma hipermonemia.
- II. Deve ser oferecida uma dieta hipercalórica para minimizar a protólise.
- III. A indicação de terapia nutricional enteral é sempre necessária para garantir a oferta adequada de nutrientes.
- IV. A terapia nutricional oral pode ser iniciada em 12 a 24 horas pós-cirurgia, segundo as diretrizes da ESPEN (European Society for Clinical Nutrition and Metabolism).

**Estão CORRETAS**

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

**46. O tratamento nutricional para pacientes com pancreatite, uma vez iniciada a nutrição oral, NÃO tem como recomendação oferecer**

- A) alimentos de fácil digestão.
- B) dieta hipolipídica.
- C) dieta fracionada em seis refeições/dia.
- D) ingestão adequada de proteínas.
- E) dieta hipocalórica.

**47. Pacientes com fibrose cística necessitam de acompanhamento nutricional constante para reduzir complicações e melhorar a qualidade de vida.**

**São parte do acompanhamento nutricional as orientações citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Avaliação nutricional a cada três meses.
- B) Correção da má digestão e da má absorção.
- C) Oferta de uma dieta de baixa densidade calórica com oferta de carboidrato de baixo índice glicêmico.
- D) Suplementação de vitaminas lipossolúveis.
- E) Suplementação mineral, inclusive do cloreto de sódio.

**48. Associe os hormônios e as adipocinas relacionados à regulação da massa corpórea e inflamação com seu respectivo efeito.**

1. Leptina                    ( ) Antagoniza a ação da insulina e promove inflamação.
2. Grelina                    ( ) Estimula a oxidação de ácidos graxos; aumenta a sensibilidade à Insulina.
3. Adiponectina            ( ) Perda de apetite; inflamação.
4. Resistina                 ( ) Estimula o apetite e a liberação do hormônio do crescimento.
5. TNF-alfa                 ( ) Promove inflamação e estimula a produção de citocinas pró-inflamatórias
6. IL-6                        ( ) Suprime a ingestão de alimentos; está diminuída em pessoas de baixo IMC.

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

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

**49. Assinale a alternativa que indica a base do tratamento dietético para ascite, decorrente da doença hepática.**

- A) Restrição de potássio e aumento da ingestão calórica.
  - B) Restrição de sódio e ingestão adequada de proteínas.
  - C) Restrição de sódio e de gorduras.
  - D) Restrição proteica.
  - E) Restrição proteica e calórica.
- 

**50. As recomendações nutricionais nas doenças inflamatórias intestinais dependem da fase da doença. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Na fase ativa, a dieta deve ser hiperproteica.
  - B) Na fase aguda, a dieta deve ser isenta de lactose.
  - C) Na fase aguda, a dieta deve ser pobre em fibras solúveis.
  - D) Na fase de remissão, a dieta deve ser antifermentativa.
  - E) Nas doenças inflamatórias intestinais, a dieta deve ser hipolipídica.
-

**CADERNO 55**  
**- NUTRIÇÃO CLÍNICA -**