



Edital N° 01/2017

CADERNO QUESTIONÁRIO

Data: 05 de novembro de 2017.

Duração: das 9:00 às 13:00 horas.

NUTRIÇÃO

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. O gabarito individual do participante será disponibilizado na área privativa do participante, quando da divulgação do resultado preliminar da 1ª Etapa, conforme no subitem 7.4.14 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Inscrição

Sala

PSU-RESMULTI/CE - 2018

- 01.** Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, marque o item correto.
- A) A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral.
 - B) A Atenção Básica tem como um de seus princípios possibilitar o primeiro acesso das pessoas ao sistema de Saúde, com exclusão daquelas que demandam um cuidado em saúde mental.
 - C) Podemos dizer que o cuidado em saúde na Atenção Básica é bastante estratégico pela facilidade de acesso das equipes ao médico especialista que realiza a terapêutica medicamentosa indicada, e vice-versa.
 - D) A Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, são elas: ser base, atuando no mais elevado grau de centralização; ser resolutiva, identificando necessidades de internação e demandas de Saúde.
- 02.** Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasfs) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica, no Brasil. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasfs) é correto afirmar que:
- A) os Nasfs se constituem como serviços com unidades físicas independentes.
 - B) os Nasfs são constituídos por equipes de profissionais de medicina e enfermagem, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os consultórios de rua, a população indígena e as redes sociais e comunitárias.
 - C) os Nasfs devem utilizar os ambulatórios de hospital geral como espaços que ampliam a capacidade de intervenção coletiva das equipes de saúde mental para as ações de promoção de Saúde, buscando fortalecer o protagonismo dos portadores de transtornos mentais.
 - D) são exemplos de ações de apoio desenvolvidas pelos profissionais dos Nasfs: interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais e da coletividade, ações intersetoriais e discussão do processo de trabalho das equipes.
- 03.** Os indicadores de saúde referem-se à mortalidade, à morbidade, aos fatores de risco ou à incapacidade. Considerando o exposto, assinale a alternativa correta.
- A) Os fatores de risco são estimados por meio de duas medidas: o risco absoluto e o risco atribuível.
 - B) A taxa de prevalência é particularmente útil para medir a importância das enfermidades de evolução lenta e crônica.
 - C) Os indicadores de mortalidade são expressos por meio das taxas de incidência e de prevalência das enfermidades.
 - D) A morbidade, embora, paradoxalmente, seja expressa em privação total e completa da saúde, permanece como o fenômeno mais utilizado na referência dos indicadores de saúde.
- 04.** A qual item corresponde o conceito abaixo?
- “_____ é um componente fundamental na organização dos serviços da Atenção Básica, pois é a partir deles que se estabelecem limites geográficos e de cobertura populacional que ficam sob a responsabilidade clínica e sanitária das equipes de Saúde”.
- Marque a opção que corresponde ao conceito apresentado.
- A) O Protocolo Clínico.
 - B) O Agente de Saúde.
 - C) O Mapa da Saúde.
 - D) O Território.

- 05.** Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), considera-se correta a seguinte afirmativa:
- A) Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de serviços de atendimento inicial à saúde do usuário do SUS.
 - B) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter no mínimo, ações e serviços de vigilância epidemiológica e assistência social.
 - C) São portas de entrada às ações e aos serviços de saúde, nas Redes de Atenção à Saúde, os serviços de vigilância sanitária e comunidades terapêuticas.
 - D) O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe ter o medicamento prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
- 06.** Para uma adequada incorporação de evidências científicas à prática clínica assistencial faz-se necessário, dentre outros aspectos, que os profissionais de saúde desenvolvam sua capacidade de compreensão e análise crítica acerca dos diversos tipos de delineamentos de pesquisa envolvendo diagnóstico, terapêutica e prevenção de agravos à saúde. Considerando os conceitos de metodologia epidemiológica e saúde baseada em evidências, assinale o item contendo a afirmativa correta.
- A) Estudos de coorte devem ser utilizados para investigação de doenças raras.
 - B) Estudos do tipo caso-controle são recomendados quando se objetiva estimar a incidência de determinada doença.
 - C) Estudos de coorte pressupõem que uma amostra uniforme de uma população será acompanhada por um período de tempo para se analisar a ocorrência de um ou mais desfechos.
 - D) Estudos ecológicos consistem em pesquisas onde os sujeitos são classificados em diversos níveis de exposição considerando, para tanto, a exposição individual dos mesmos.
- 07.** O conhecimento acerca dos modos de transmissão de doenças tem importância fundamental no controle e vigilância epidemiológica. Sobre o assunto, analise as afirmativas a seguir:
- I. São considerados modo de transmissão horizontal aqueles em que o agente infeccioso é passado de uma pessoa a outra, em um grupo de pessoas.
 - II. São exemplos de doenças de transmissão direta imediata: herpes genital, gonorreia, hanseníase e sarampo.
 - III. Na transmissão indireta, o indivíduo infectado elimina um substrato vital que carrega o bioagente patogênico e este, com passagem reduzida pelo meio ambiente, adentrará o meio interno de um indivíduo susceptível situado nas proximidades, infectando-o.
 - IV. A cólera, a esquistossomose, a doença de Chagas e o tracoma são exemplos de doenças que requerem hospedeiro intermediário, vetor ou veículo para sua transmissão.
- Assinale a alternativa correta.
- A) Apenas I é verdadeira.
 - B) Apenas III é verdadeira.
 - C) Apenas I, II e IV são verdadeiras.
 - D) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- 08.** A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população, sendo composta pelas vigilâncias: epidemiológica, de situação de saúde, saúde ambiental, saúde do trabalhador e sanitária. Com base nas Diretrizes Nacionais da Vigilância em Saúde, do Ministério da Saúde, pode-se afirmar que:
- A) o propósito da vigilância epidemiológica consiste em fornecer orientações e normativos técnicos contemplando decisões acerca da execução de ações de controle de doenças e agravos.
 - B) a vigilância sanitária deve ser entendida como um conjunto de ações restritas à prevenção de riscos à saúde e problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
 - C) à vigilância sanitária cabe o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, de sua produção ao consumo; bem como, o controle da prestação de serviços que, direta ou indiretamente, se relacionam com a saúde.
 - D) a vigilância epidemiológica consiste em um conjunto de ações que proporcionem a prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes da saúde coletiva, com a finalidade de recomendar e fiscalizar a adoção de medidas de prevenção e controle de doenças ou agravos.

- 09.** Paciente internado em um hospital universitário para tratamento oncológico recebeu prescrição para administração 1 mg de morfina, por via endovenosa, a cada quatro horas. A farmácia dispensou ampolas de 10 mg/ml contendo 1 ml, ao invés de ampolas de 1mg/ml com 2 ml. O técnico de enfermagem administrou uma ampola de 10mg/ml e o paciente apresentou rebaixamento do sensório e depressão respiratória, necessitando ser intubado e encaminhado para a Unidade de Terapia Intensiva. Com base nos conceitos-chave da Classificação Internacional de Segurança do Paciente da Organização Mundial de Saúde, também adotados pela ANVISA, o caso apresentado trata-se de:
- A) Near miss.
 - B) Evento adverso.
 - C) Agravo notificável.
 - D) Incidente sem dano.
- 10.** A portaria Nº 204/2016 do Ministério da Saúde dispõe acerca da notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, e dá outras providências. Com base na referida publicação, analise as afirmativas a seguir:
- I. A notificação compulsória deverá ser realizada após a confirmação de doença ou agravo de saúde.
 - II. A notificação compulsória também deverá ser realizada pelos responsáveis por estabelecimentos públicos ou privados educacionais, de cuidado coletivo, além de serviços de hemoterapia, unidades laboratoriais e instituições de pesquisa.
 - III. A notificação compulsória imediata deverá ser realizada pelo profissional de saúde ou responsável pelo serviço assistencial que prestar o primeiro atendimento ao paciente, em até 24 (vinte e quatro) horas desse atendimento.
 - IV. A notificação compulsória mensal será feita à Secretaria de Saúde do Município do local de atendimento do paciente com suspeita ou confirmação de doença ou agravo de notificação compulsória.
- Assinale a alternativa correta.
- A) Apenas II e III são verdadeiras.
 - B) Apenas II e IV são verdadeiras.
 - C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
 - D) Apenas II, III e IV são verdadeiras.

11. O conhecimento das principais funções dos hormônios é especialmente importante quando os seus locais de secreção ou ação estão comprometidos ou foram removidos por procedimentos cirúrgicos. Desta forma, o hormônio que aumenta a produção de água e bicarbonato fornecendo um ambiente apropriado para a atividade das enzimas intestinais e pancreáticas é:
- A) Gastrina.
 - B) Secretina.
 - C) Somatostatina.
 - D) Colecistocinina.
12. M. S. O., sexo feminino, 67 anos, diagnosticada com Trombose Venosa Profunda em Membro inferior esquerdo, faz uso oral de varfarina. Após consulta com nutricionista, a paciente é orientada a manter uma ingestão consistente dos seguintes alimentos:
- A) ovos e aveia.
 - B) fígado e couve.
 - C) salmão e brócolis.
 - D) leite e amendoim.
13. Vários fatores podem afetar a biodisponibilidade dos minerais ingeridos. Nos idosos, uma condição conhecida como acloridria pode ser responsável pela absorção reduzida de cálcio. Assim, a recomendação para o consumo de suplementos de cálcio em idosos seria:
- A) no momento da refeição.
 - B) em jejum, logo ao acordar.
 - C) uma hora antes da refeição.
 - D) após uma hora da refeição.
14. Em consulta médica, homem de 47 anos apresentou como resultado de exame bioquímico: Colesterol total de 267mg/DL, HDL-colesterol de 48mg/DL e LDL-colesterol de 163mg/DL. Além de recomendar atividade física regular o médico o encaminhou ao nutricionista. Após análise alimentar habitual do paciente, nutricionista constatou o baixo consumo de frutas e verduras do paciente. Visando a redução do colesterol do paciente, ao elaborar o plano dietético, nutricionista recomendou o aumento de consumo de alimentos ricos em:
- A) inulina.
 - B) lignina.
 - C) pectinas.
 - D) celulose.
15. Alguns nutrientes possuem papel fundamental na proteção do corpo contra os efeitos prejudiciais das espécies reativas de oxigênio que são formadas metabolicamente ou que são encontradas no ambiente. Assinale alimento fonte de nutriente capaz de conferir esse tipo de proteção.
- A) Salmão.
 - B) Lentilha.
 - C) Gema de ovo.
 - D) Mingau de aveia.
16. Método de avaliação do estado nutricional que inclui uma seção que contém perguntas relacionadas à ingestão de alimentos, perda de peso, mobilidade, estresse, condição neuropsicológica e índice da massa corpórea. Assinale a ferramenta definida acima.
- A) Miniavaliação nutricional.
 - B) Avaliação subjetiva global.
 - C) Índice de risco nutricional geriátrico.
 - D) Instrumento universal de triagem de desnutrição.

17. Maria está concluindo sua graduação em Nutrição, mas para isso precisa apresentar seu Trabalho de Conclusão de Curso. Conversando com sua orientadora, decidiu investigar a associação de alguns alimentos ou nutrientes específicos com alguma doença. Após decidirem a doença a ser relacionada, Maria foi orientada a usar, como método para avaliar o consumo alimentar dos indivíduos aquele que:
- A) o investigador propõe ao indivíduo recordar e descrever todos os alimentos e bebidas ingeridos no período prévio de 24 horas.
 - B) o indivíduo é extensivamente entrevistado para fornecer, ao pesquisador, informações detalhadas sobre o seu hábito alimentar.
 - C) o indivíduo registra, no momento de consumo, todo o alimento e bebida ingeridos em um período que varia de um dia a uma semana.
 - D) o indivíduo registra ou descreve sua ingestão usual com base em uma lista de diferentes alimentos e em sua frequência de consumo.
18. Marido e mulher, ele atleta, ela sedentária, foram ao médico mostrar seus exames laboratoriais. As funções hepáticas, pancreáticas estavam bem, mas um dos exames que avalia a função renal apresentou uma diferença bastante significativa entre eles. Ficaram preocupados, pois o resultado do marido era bem maior do que o da esposa. O médico, porém os tranquilizou e disse que estava normal, que geralmente homens apresentam níveis séricos mais elevados e excretam maiores quantidades deste componente do que as mulheres, e os indivíduos que apresentam maior desenvolvimento muscular apresentam níveis séricos mais elevados e excretam mais do que aqueles com menor massa muscular, além disso, o peso corporal não é proporcional à excreção deste componente, mas a massa muscular é. A que componente o médico está se referindo?
- A) Ferritina.
 - B) Albumina.
 - C) Creatinina.
 - D) Transferrina.
19. Exame físico, ou semiologia nutricional, faz parte da avaliação nutricional e sua função é auxiliar no diagnóstico nutricional junto às demais ferramentas de avaliação. Um paciente que apresenta ao exame físico dos olhos, vermelhidão e fissuras no epicanto, além de língua magenta (púrpura), atrofia das papilas, seborreia nasolabial, dermatose vulvar ou escrotal pode estar indicando uma possível deficiência de:
- A) niacina.
 - B) piridoxina.
 - C) vitamina A.
 - D) riboflavina.
20. A esofagite consiste na inflamação da mucosa esofágica, decorrente de refluxo do conteúdo acidopéptico gástrico. Pacientes com refluxo gastroesofágico frequentemente sentem queimação dolorosa epigástrica e retroesternal. Dentre as opções abaixo, qual a conduta dietoterápica correta para esses indivíduos?
- A) Dieta hipolipídica, uma vez que a colecistocinina diminui a pressão do esfíncter esofágico inferior.
 - B) Dieta hipolipídica, uma vez que a colecistocinina aumenta a pressão do esfíncter esofágico inferior.
 - C) Dieta hiperlipídica, uma vez que a colecistocinina diminui a pressão do esfíncter esofágico inferior.
 - D) Dieta hiperlipídica, uma vez que a colecistocinina aumenta a pressão do esfíncter esofágico inferior.
21. Um indivíduo do sexo masculino, 52 anos de idade, peso 82,0 Kg, estatura 1,62 m, sedentário, com hábitos alimentares irregulares e sem história familiar de doença cardiovascular precoce realizou exames de perfil lipídico e se dirigiu ao serviço de saúde para consulta de retorno com nutricionista. De acordo com os dados apresentados, tendo em vista o diagnóstico nutricional do paciente, quais os principais tipos de alterações lipídicas que podem estar associadas?
- A) Elevação leve a moderada de triglicerídeos e diminuição de HDL colesterol.
 - B) Elevação moderada a grave de triglicerídeos e diminuição de IDL colesterol.
 - C) Elevação leve a moderada de LDL colesterol e diminuição de HDL colesterol.
 - D) Elevação moderada a grave de LDL colesterol e diminuição de VLDL colesterol.

22. A doença renal em estágio terminal reflete a incapacidade do rim de excretar os produtos residuais, manter o equilíbrio hidroeletrólítico e produzir hormônios. A progressão da doença renal crônica (DRC) acarreta em opções de tratamento tais como diálise, transplante ou tratamento clínico. Em relação à terapia nutricional para um paciente na última fase da DRC, marque a resposta correta.
- A) Dependendo do estado nutricional e do grau de estresse, devem-se fornecer cerca de 25 a 40 kcal/kg de peso corporal por dia, com menor quantidade para os transplantados ou em diálise peritoneal e em maior nível para os pacientes nutricionalmente prejudicados.
 - B) Restrições de alimentos ricos em fósforo, tais como banana, melão, mamão e água de coco normalmente são suficientes para controlar o fósforo sérico em pacientes em diálise, evitando que a maioria deles faça uso de quelantes de fósforo durante as refeições.
 - C) Pacientes que realizam hemodiálise (HD) três vezes por semana requerem ingestão diária de proteína correspondente a 0,8 a 1,0 g/kg de peso corporal. Aqueles que apresentam níveis mais baixos de albumina têm taxas de mortalidade muito mais elevadas; sendo assim, dá-se ênfase à ingestão adequada de proteínas.
 - D) A capacidade do rim de lidar com o sódio e a água na DRC em estágio terminal deve ser verificada por meio da avaliação da pressão arterial, edema, ganho de peso, nível sérico de sódio e ingestão dietética. Pacientes em HD apresentam maiores necessidades desses componentes da dieta e não devem restringir a ingestão de sódio e líquidos.
23. A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) caracteriza-se por obstrução lenta e progressiva das vias respiratórias e pode ser subdividida em: enfisema, caracterizado por alargamento e destruição anormal e permanente dos alvéolos; e bronquite crônica, na qual há tosse produtiva com inflamação dos brônquios e outras alterações pulmonares. Um paciente do sexo masculino com DPOC (enfisema), 65 anos de idade, ex-fumante, pesando 57,0 Kg, com 1,76 m de altura, necessita aproximadamente de:
- A) 45,6 a 57,0 gramas de proteína por dia.
 - B) 68,4 a 96,9 gramas de proteína por dia.
 - C) < 20% das calorias diárias totais provenientes de gorduras.
 - D) < 40% das calorias diárias totais provenientes de carboidratos.
24. Uma mulher com 35 anos foi diagnosticada com doença celíaca e recebeu orientação nutricional adequada para sua condição clínica. Constituem alimentos e/ou bebidas que podem ser consumidos por essa paciente:
- A) maionese, geleia de fruta, cerveja e café.
 - B) macarrão integral, lentilha, canjica e pipoca.
 - C) biscoito de arroz, vinho, batata inglesa e pizza.
 - D) leite desnatado, grão-de-bico, tapioca e milho.
25. A conduta nutricional preconizada atualmente para pessoas com diabetes, baseia-se em alimentação variada e equilibrada que atenda às necessidades nutricionais, considerando todas as fases da vida. A terapia nutricional tem como foco a manutenção/obtenção de peso saudável, metas de controle, buscando glicemias estáveis tanto no jejum quanto nos períodos pré e pós-prandiais, além de níveis de lipídios séricos e pressóricos adequados. Marque a alternativa que representa uma correta oferta de gordura na alimentação de um paciente do sexo masculino, 51 anos de idade, com diagnóstico de diabetes tipo 2 há 2 anos, eutrófico e sem complicações da doença.
- A) Colesterol < 200 mg por dia.
 - B) Gordura total de 15 a 20% do valor calórico diário total.
 - C) Ácidos graxos saturados < 7% do valor calórico diário total.
 - D) Ácidos graxos poli-insaturados de 10 a 20% do valor calórico diário total.
26. A Impedância Bioelétrica (BIA) é um modelo bicompartimental para avaliação da composição corporal. Apesar da BIA ser um método simples, rápido e não invasivo para estimar os compartimentos corporais, para não afetar seu resultado, é importante que o paciente:
- A) esteja de bexiga cheia.
 - B) pause a atividade física.
 - C) esteja bem alimentado.
 - D) esteja na fase pré-menstrual.

27. O uso de biomarcadores inflamatórios é útil para prever quando o período hipermetabólico da resposta inflamatória diminui. Um marcador não específico reflete qualquer tipo de inflamação e está aumentado no estresse agudo. Quando suas concentrações começam a cair, o paciente pode ter entrado no período anabólico da resposta inflamatória e uma terapia nutricional mais intensiva pode ser benéfica. Qual das opções abaixo trata-se de um marcador inflamatório não específico?
- A) Albumina.
 - B) Creatinina.
 - C) Proteína C Reativa.
 - D) Ácido metilmalônico.
28. Comportamentos alimentares desempenham um papel muito importante na promoção da saúde e prevenção de doenças. A quimioprevenção envolve compostos específicos ou medicamentos utilizados para prevenir, adiar ou retardar o desenvolvimento de câncer. Diversos produtos naturais estão atualmente sendo investigados para esta função, que incluem centenas de polifenóis, frutas, legumes e outros. Nesse contexto, marque a alternativa que corresponde à(s) substância(s) indicada(s) para consumo e o(s) alimento(s) fonte corretos para prevenção do câncer.
- A) Antocianinas, presentes em tomates e produtos de tomate.
 - B) Licopeno, presente em berries, uvas, vinho tinto e ameixas.
 - C) Alfa e betacaroteno, presentes no alho-poró, cebola, alho e cebolinha.
 - D) Luteína e zeaxantina, presentes no espinafre, abacate, melão, couve e nabo.
29. A ingestão adequada de nutrientes pode ajudar os pacientes com HIV a controlar os sintomas e melhorar a eficácia dos medicamentos, as complicações da doença e a qualidade de vida global. O nutricionista deve fornecer recomendações para melhorar o estado nutricional, a imunidade e a qualidade de vida; abordar as interações fármaco-nutrientes ou efeitos colaterais; e identificar as barreiras à ingestão alimentar adequada. Nesse contexto, marque a alternativa correta.
- A) Após uma infecção oportunista, as necessidades nutricionais aumentam 50% e 80% em adultos e crianças, respectivamente.
 - B) Níveis de vitamina A, zinco e selênio estão geralmente aumentados durante as fases de resposta à infecção e devem ser restringidos nesse momento.
 - C) Na fase inicial da terapia, ao determinar as necessidades de energia, não é relevante estabelecer se o indivíduo necessita ganhar, perder ou manter o peso.
 - D) Obesidade, emaciação e síndrome de lipodistrofia adquirida devem ser considerados ao se avaliar as necessidades nutricionais de um paciente com HIV.
30. No ano de 2006, foi publicada a Portaria Interministerial nº1.010, ação conjunta dos Ministérios da Saúde e da Educação, que instituiu as diretrizes de alimentação saudável no ambiente escolar, nas redes pública e privada de ensino, em âmbito nacional. Em 2012, foi firmado acordo entre o Ministério da Saúde e a Federação Nacional das Escolas Particulares para incentivar as escolas a:
- A) oferecerem alimentos com menos gordura, sal e açúcar.
 - B) aumentarem as práticas de atividades físicas nas escolas.
 - C) incentivar o consumo de água com o uso da garrafa individual.
 - D) equilibrar a oferta de alimentos processados e ultraprocessados.
31. Mulher de 29 anos, na 10ª semana gestacional (SG), inicia o acompanhamento pré-natal e o médico a encaminha para nutricionista, pois a mesma estava pesando 69Kg, com 163 cm de altura. Como deve se comportar a inclinação da curva de peso dessa gestante no gráfico da Curva do Índice de Massa Corporal de acordo com a semana de gestação, recomendado pelo Ministério da Saúde do Brasil?
- A) Deve apresentar inclinação maior que a da curva que delimita a parte inferior da faixa de estado nutricional adequado.
 - B) Deve apresentar inclinação ascendente e paralela às curvas que delimitam a área de estado nutricional adequado no gráfico.
 - C) Deve apresentar inclinação ascendente semelhante à da curva que delimita a parte inferior da faixa de sobrepeso no gráfico.
 - D) Deve apresentar inclinação ascendente semelhante ou superior à curva que delimita a parte inferior da faixa de obesidade no gráfico.

32. A recomendação de edulcorantes para gestantes deve estar embasada na relação custo-benefício do uso desses produtos. Qual item abaixo cita o edulcorante que permanece nos tecidos fetais em função da menor capacidade que o feto tem de excretá-lo?
- A) Sacarina.
 - B) Sucralose.
 - C) Aspartame.
 - D) Acesulfame-K.
33. A pré-eclâmpsia ocorre mais frequentemente no último trimestre, associada a sintomas de tontura, cefaleia, distúrbios visuais, dores na parte superior do abdome, vômito, edema de face e mãos. Para o tratamento dietético na pré-eclâmpsia recomenda-se:
- A) dieta normoproteica com porcentagem elevada de proteína de alto valor biológico.
 - B) dieta com ingestão de sódio entre 2 a 3g por dia, com o consumo de sal entre 5 e 6g.
 - C) dieta hiperproteica independente da porcentagem de proteína de alto valor biológico.
 - D) dieta com restrição de sódio, mantendo a ingestão de sal a níveis abaixo de 2g por dia.
34. Bebê aos 4 meses de vida, em aleitamento materno exclusivo, após avaliação nutricional foi classificado com obesidade mórbida. Qual conduta deve ser adotada pelo profissional?
- A) Regular os horários das mamadas.
 - B) Reduzir a gordura da dieta da mãe.
 - C) Inserir água em horários alternados.
 - D) Manter aleitamento materno exclusivo.
35. A principal variação biológica do leite materno é aquela que ocorre durante a mamada, em que o leite que sai no início é mais aquoso e menos calórico. A prematuridade também é determinante no que se refere a alterações na composição química do leite materno. Dessa forma, colostro de mães que tiveram filhos prematuros terá?
- A) Menor concentração de lactose.
 - B) Menor concentração de proteína.
 - C) Menor concentração de sódio.
 - D) Menor concentração de cloro.
36. Criança do sexo feminino, 6 anos de idade, foi levada pela mãe à consulta com nutricionista e, após avaliação nutricional, o profissional verificou que a mesma estava com IMC acima do percentil 95. Qual a conduta adequada para essa paciente?
- A) Perda de peso gradual, quando a criança não apresentar complicações metabólicas.
 - B) Perda de peso gradual, mesmo que a criança não apresente complicações metabólicas.
 - C) Manutenção do peso corporal, quando a criança não apresentar complicações metabólicas.
 - D) Manutenção do peso corporal, mesmo que a criança apresente outras complicações metabólicas.
37. Medida de fácil uso e muito prática, a qual também vem sendo utilizada em crianças e adolescentes. Marque a medida que tem por objetivo avaliar sua associação com doenças crônicas não transmissíveis.
- A) Circunferência do braço.
 - B) Circunferência da cintura.
 - C) Circunferência do quadril.
 - D) Circunferência do pescoço.
38. R.S.A., sexo feminino, 89 anos, lúcida, deambula com alguma dificuldade, apresentando cifose dorsal e artrose nas mãos acentuada, internou-se para tratamento de neoplasia mamária. Qual método de avaliação antropométrica seria mais adequado para essa paciente?
- A) Aferição da estatura.
 - B) Medida da altura do joelho.
 - C) Mensuração da envergadura.
 - D) Mensuração da meia envergadura.

39. A desidratação é frequente em idosos que têm doenças crônicas ou agudas, além disso, muitas doenças degenerativas relacionadas à idade podem ser agravadas pela desidrataação, provocando delirium, problemas de deglutição e constipação intestinal. Para evitar esse quadro em idosos, é prudente recomendar:
- A) ingestão de água a cada 1 ou 2 horas, entre as refeições.
 - B) ingestão de água 30 minutos antes ou durante as refeições.
 - C) ingestão de 1 litro de água por dia, desde que esteja saudável.
 - D) ingestão de pelo menos cinco copos de 150mL de água por dia.
40. Criança do sexo feminino, 8 anos de idade, recém diagnosticada com diabetes tipo 1, lúcida, apresenta hipoglicemia confirmada através de glicemia capilar. Os pais, ainda aprendendo a lidar com as oscilações glicêmicas, sentem-se confusos ao tomar uma decisão adequada para a correção do evento. Qual a orientação ideal para correção por via oral da hipoglicemia dessa paciente?
- A) 200 ml de leite integral.
 - B) 200 ml de suco de laranja.
 - C) 01 bombom (30g) de chocolate.
 - D) 01 colher de sopa de leite condensado.
41. Homem, 43 anos de idade, diagnosticado com nefrolitíase recorrente, comparece à consulta com nutricionista para tratamento dietoterápico. Marque a alternativa correta quanto à orientação adequada para esse caso?
- A) Consumo elevado de vitamina D, através de suplementação.
 - B) Consumo de baixo teor de cálcio, com preferência para laticínios integrais.
 - C) Consumo de alto teor de proteína animal, como carnes, peixes, ovos e queijo.
 - D) Consumo de ácido ascórbico inferior a 500 mg/dia, priorizando fontes dietéticas naturais.
42. A intolerância à lactose compreende um conjunto de sintomas decorrentes da má absorção da lactose. Os sintomas são decorrentes da lactose ingerida que não é absorvida e, na luz intestinal, exerce força osmótica e aumenta o fluxo de fluidos para o interior do intestino, podendo promover distensão, dor, cólica abdominal, náusea, aumento de borborigmo e produção de flatos e/ou diarreia. Quanto à terapia nutricional para a intolerância à lactose, assinale a alternativa correta.
- A) Em 100% dos indivíduos é necessário excluir completamente a lactose da alimentação.
 - B) Pequenas quantidades de lactose consumidas ao longo do dia são menos toleradas do que quando consumidas em uma única refeição.
 - C) O consumo de lactose deve ser reduzido a uma quantidade que não cause aparecimento de sintomas, o que depende de fatores como a dose e o esvaziamento gástrico.
 - D) Devido à velocidade de esvaziamento gástrico, a maioria dos alimentos que contêm lactose são pior tolerados quando consumidos juntamente com outros alimentos.
43. A pancreatite aguda apresenta causas variadas, englobando desde a ingestão de álcool, doenças do trato biliar, hipertrigliceridemia, traumas abdominais, pós-operatórios de cirurgias abdominais, até causas infecciosas (p. ex: virais) e medicamentosas (p. ex: uso de corticoides). Essa condição é caracterizada pela ativação das enzimas digestivas na célula acinar, provocando lesão. Ocorre liberação de citocinas, com desenvolvimento de processo inflamatório. Um paciente hospitalizado com pancreatite aguda devido à ingestão de álcool, apresentando edema discreto, elevação dos níveis séricos de amilase e quadro de dor abdominal e vômitos necessita, inicialmente, da seguinte conduta dietética:
- A) dieta zero.
 - B) dieta hipocalórica, hipolipídica e hiperprotéica.
 - C) dieta hipercalórica, hipolipídica e normoprotéica.
 - D) dieta normocalórica, normolipídica e normoprotéica.

44. A dieta preconizada pelo estudo Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) mostrou benefícios no controle da pressão arterial (PA), com redução significativa do risco de doença coronariana e acidente vascular encefálico, inclusive em usuários fazendo uso de anti-hipertensivos. Quais as principais características da dieta ou plano alimentar DASH?
- A) Rica em legumes, verduras, cereais refinados, leite desnatado e derivados, maior quantidade de fibras, vitamina D e magnésio associada à redução de sódio.
 - B) Rica em frutas, verduras, cereais integrais, leites integral e derivados, maior quantidade de fibras, potássio, cálcio e magnésio associada à redução de sódio.
 - C) Rica em frutas, verduras, cereais integrais, leite desnatado e derivados, maior quantidade de fibras, potássio, cálcio e magnésio associada à redução de sódio.
 - D) Rica em legumes, verduras, cereais integrais, leite integral e derivados, maior quantidade de proteínas, potássio, zinco e magnésio associada à redução de sódio.
45. A encefalopatia hepática é uma das manifestações clínicas da insuficiência hepática aguda ou crônica, caracterizada por atividade mental prejudicada, distúrbios neuromusculares e consciência alterada. Para o controle da encefalopatia hepática, sugere-se evitar os fatores desencadeantes, utilizar aminoácidos de cadeia ramificada e administrar terapia redutora de amônia, como dissacarídeos não absorvíveis, probióticos e simbióticos. Tendo em vista um paciente com cirrose apresentando encefalopatia hepática em estágio II, marque a alternativa que apresenta as melhores opções de alimentação para esse indivíduo.
- A) Carne bovina cozida, arroz, feijão e cenoura.
 - B) Carne caprina, batata, grão-de-bico e brócolis.
 - C) Soja em grãos, queijo amarelo, lentilha e tomate.
 - D) Gema de ovo, batata, cogumelos e azeite de oliva.
46. Em nutrição parenteral, uma solução estéril de nutrientes é infundida via intravenosa, por meio de um acesso venoso periférico ou central. Em qual das situações abaixo a nutrição parenteral está indicada?
- A) Anúria sem diálise.
 - B) Edema agudo de pulmão.
 - C) Choque cardiogênico ou séptico.
 - D) Síndrome do intestino curto (insuficiência intestinal).
47. A terapia nutricional enteral está indicada em algumas situações, por exemplo, quando há risco de desnutrição do paciente e quando o trato digestório estiver total ou parcialmente funcional. As contra-indicações da terapia nutricional enteral são relativas ou temporárias, em vez de serem definitivamente absolutas. Qual das seguintes opções trata-se de uma contra-indicação para terapia nutricional enteral em indivíduos adultos?
- A) Depressão grave.
 - B) Doença de Crohn.
 - C) Anorexia nervosa.
 - D) Pancreatite aguda grave.
48. A hemocromatose é a forma mais comum de sobrecarga de ferro, que causa danos hepáticos progressivos, pancreáticos, cardíacos e danos a outros órgãos. Um indivíduo com hemocromatose deve seguir uma dieta com:
- A) suplementos de vitamina C e E.
 - B) menos ferro heme do que ferro não heme.
 - C) menos ferro não heme do que ferro heme.
 - D) suplementos que contenham ferro associado a outros minerais.

49. Com o objetivo de uniformizar as condutas e para que as equipes de saúde tenham segurança em suas ações, respaldadas por evidências científicas, a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose (2017) pretende se inserir como ferramenta útil e instrumento da prática clínica diária. De acordo com essa atualização, quais os alvos de colesterol total, HDL-colesterol, triglicérides e LDL-colesterol, respectivamente?
- A) Sem jejum: < 190, > 40, < 150 e < 130 (para pacientes de alto risco).
 - B) Sem jejum: < 200, > 60, < 250 e < 50 (para pacientes de alto risco).
 - C) Com jejum: < 190, > 40, < 150 e < 130 (para pacientes de baixo risco).
 - D) Com jejum: < 190, < 40, < 175 e < 130 (para pacientes de baixo risco).
50. A anemia megaloblástica reflete um distúrbio na síntese de DNA que resulta em alterações morfológicas e funcionais de eritrócitos, leucócitos e plaquetas e seus precursores no sangue e na medula óssea. Essa anemia é caracterizada pela presença de células progenitoras grandes, imaturas e anormais na medula óssea. 95% dos casos de anemia megaloblástica são atribuídos à deficiência de:
- A) piridoxina e Ferro.
 - B) ácido fólico e zinco.
 - C) ferro e vitamina B12.
 - D) ácido fólico e vitamina B12.