

## RESIDÊNCIA EM NUTRIÇÃO 2013

### PROVA OBJETIVA

Nome do Candidato	N.Inscrição

#### INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno de prova contém um total de 60 questões, numeradas de 1 a 60.  
Se o caderno estiver incompleto, solicite outro ao fiscal da sala.  
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta correta.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher UMA resposta.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

#### VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão a que você está respondendo.
- Verificar, no caderno de prova, qual a letra (A, B, C, D, E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS fazendo um traço no quadrinho que aparece abaixo dessa letra.

#### ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica azul ou preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão: mais de uma letra assinalada implicará na anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de aparelhos eletrônicos.
- Você terá **5h (cinco horas)** para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas e a folha pautada do CASO CLÍNICO.

**1.** O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto das ações e de serviços de saúde sob gestão pública. Está organizado em redes regionalizadas e hierarquizadas e atua em todo o território nacional, com direção única em cada esfera de governo. O SUS, porém, não é uma estrutura que atua isolada na promoção dos direitos básicos de cidadania, mas insere-se no contexto das políticas sociais. Assinale a alternativa abaixo que melhor represente a interface do SUS com as demais Políticas Sociais.

- (A) Abrange, além da Saúde, a Educação, a Previdência e a Assistência Social.
  - (B) Abrange, além da Saúde, o fundo de garantia e licença maternidade.
  - (C) Abrange, hospitais primários, AMA, UBS e CAPS.
  - (D) Abrange, além da previdência, planos de capitalização e direitos.
  - (E) Abrange, os direitos e deveres da população no âmbito social.
- 

**2.** No ano de 2006 os gestores estaduais, em conjunto com o Ministério da Saúde, estabeleceram o Pacto pela Saúde. As três dimensões do Pacto pela Saúde são:

- (A) Pacto pelo Parto Humanizado, Pacto pela Vida e Pacto pela Previdência.
  - (B) Pacto em Defesa do SUS, Pacto pela Vida e Pacto de Gestão.
  - (C) Pacto pelo Humaniza SUS, Pacto pela Comunidade e Pacto pelo Ministério Público.
  - (D) Pacto em Defesa dos Excluídos, Pacto do Cuidado Prioritário aos Idosos e Pacto pela Vida.
  - (E) Pacto em Defesa das Crianças, Pacto do Cuidado Prioritário aos Idosos e Pacto pela Vida.
- 

**3.** A instituição do Pacto pela Vida representa mudanças fundamentais na reforma incremental do SUS. O Pacto pela Vida de 2006 definiu seis prioridades. Quais são elas?

- (A) Saúde do idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza, promoção da saúde e fortalecimento da atenção básica.
- (B) Saúde do idoso, controle do câncer de vulva e de pele, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade preventiva das pandemias, com ênfase na malária, HIV, tuberculose, caxumba, propaganda curativa da saúde e da atenção básica.
- (C) Saúde do idoso, controle do câncer intestinal e de pele, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade humanitária, com ênfase na doença de Chagas, HIV, poliomielite, caxumba, propaganda curativa da saúde e do AMA.
- (D) Saúde da criança, controle do câncer de vulva e de pele, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade preventiva das pandemias, com ênfase na malária, HIV, tuberculose, caxumba, propaganda curativa da saúde e da atenção básica.
- (E) Saúde da criança, controle do câncer intestinal e de pele, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade humanitária, com ênfase na doença de Chagas, HIV, poliomielite, caxumba, propaganda reabilitadora da saúde e do AMA.

---

**4. Quais as estratégias que constituem a regionalização no Sistema Único de Saúde?**

- (A) O direito aos cuidados paliativos, aperfeiçoar as desigualdades sociais e territoriais, promover a centralização, racionalizar os gastos, aperfeiçoar os recursos e potencializar o processo de hierarquização.
- (B) O direito aos cuidados paliativos, otimizar as desigualdades regionais e territoriais, promover a desintegralidade, racionalizar os gastos, aperfeiçoar os recursos e potencializar o processo de hierarquização.
- (C) O direito à saúde, otimizar as desigualdades regionais e territoriais, promover a desintegralidade, racionalizar os gastos, aperfeiçoar os recursos e potencializar o processo de hierarquização.
- (D) O direito da família, otimizar as entregas de medicações, promover a desintegralidade, equidade e centralização da política local, aperfeiçoar os recursos locais e potencializar o processo de hierarquização.
- (E) O direito à saúde, reduzir desigualdades sociais e territoriais, promover a equidade e a integralidade da atenção, racionalizar os gastos e potencializar o processo de descentralização.

---

**5. Segundo a CARTA DOS DIREITOS DOS USUÁRIOS DA SAÚDE, Portaria MS nº 675, de 30 de março de 2006, o 1º Princípio diz: Todo cidadão tem direito a ser atendido com ordem e organização. Assinale a alternativa que reflete ações baseadas no 1º princípio da referida portaria.**

- (A) Seus parentes também têm o direito de receber informações sobre seu estado.
- (B) Deve haver uma fila organizada por senhas com prioridade de idade e sexo.
- (C) Quem estiver em estado grave e/ou maior sofrimento precisa ser atendido primeiro
- (D) Todos tem direito a um atendimento sem preconceito de raça, cor, idade e sem barulho.
- (E) Quem está cuidando de você deve respeitar seu corpo, sua intimidade, sua cultura, sua religião e deve organizar os atendimentos por crachás.

---

**6. De acordo com a OMS (2002) “Cuidado Paliativo é a abordagem que promove a qualidade de vida de pacientes e seus familiares diante de doenças que ameaçam a continuidade da vida, através de prevenção e alívio do sofrimento...”. Dentro dessa perspectiva é correto afirmar que:**

- (A) Os cuidados paliativos se resumem apenas aos cuidados dispensados à fase final da vida, quando “não há mais nada a fazer”.
- (B) Uma vez que o paciente está “fora de possibilidades terapêuticas” não há a necessidade de suporte de uma equipe competente e de conhecimento científico.
- (C) Deve-se retardar ao máximo a abordagem paliativa, pois indica que não há mais medicamentos, procedimentos e abordagens indicados para o doente.
- (D) O cuidado paliativo requer a identificação precoce, avaliação e tratamento impecável da dor e de outros problemas de natureza física, psicossocial e espiritual.
- (E) Cuidados paliativos são indicados para pacientes que não se adaptam às mudanças de vida impostas pela doença ou para famílias que tem dificuldades no enfrentamento desta condição de ameaça à vida.

---

**7.** Qual das alternativas abaixo contém as diretrizes para a atenção integral e humanizada ao recém nascido grave ou potencialmente grave segundo os princípios do SUS?

- (A) Promoção de equilíbrio, centralização da assistência, atenção humanizada, estímulo psicomotor com a participação dos familiares e protagonismo da mãe e do pai nos cuidados ao recém nascido.
  - (B) Promoção de independência funcional, orientação quanto ao aleitamento materno, atenção humanizada e estímulo neuropsicomotor com a participação dos familiares.
  - (C) Promoção de equilíbrio, centralização da assistência, trabalho multiprofissional, atenção humanizada e estímulo psicomotor com a participação dos familiares.
  - (D) Promoção da equidade, integralidade da assistência, atenção humanizada; e estímulo à participação e ao protagonismo da mãe e do pai nos cuidados ao recém nascido.
  - (E) Promoção de transparência quanto ao serviço público, programa da saúde da família e aleitamento materno, integralidade da assistência e atenção humanizada.
- 

**8.** A Política de Humanização se constrói a partir de Princípios, Métodos, Diretrizes e Dispositivos. Como foco de intervenção a PNH engloba duas vertentes: o trabalhador e o usuário da saúde. Dessa maneira, as metas de implementação de ações devem ter como base as diretrizes da Política que podem ser apontadas, basicamente, como:

- (A) Classificação de Risco, Ambiente Acolhedor, Clínica Hegemônica, Cogestão, Direito a Acompanhante com refeição e Visita Aberta.
  - (B) Acolhimento, Direito à Acompanhante, Valorização do Trabalho, Clínica Ampliada, Ambiência, Visita Aberta e Cogestão.
  - (C) Ouvidoria, Valorização do Trabalhador da Saúde, Equipe Multiprofissional, Clínica Ampliada, Colegiado Gestor, Acolhimento e Refeição para acompanhante.
  - (D) Ambiência, Equipe Posso Ajudar?, Ouvidoria, Acolhimento e Classificação de Risco, Grupos de Cogestão, Direito à Acompanhante para incapaz e Clínica Ampliada.
  - (E) Direito à Acompanhante, Grupo de Trabalho de Humanização, Clínica Hegemônica, Cogestão, Acolhimento, Ambiência e Equipe Interdisciplinar.
- 

**9.** Os cuidados paliativos baseiam-se em conhecimento científico inerente às várias especialidades e possibilidades de intervenção clínica e terapêutica. O trabalho de uma equipe de cuidados paliativos é regido pelos princípios de:

- I. Reafirmar a vida e ver a morte como um processo natural.
- II. Oferecer um sistema de suporte que auxilie o paciente a viver tão ativamente quanto possível, até a sua morte.
- III. Oferecer um sistema de suporte que auxilie a família e entes queridos a sentirem-se amparados durante todo o processo da doença.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Apenas a alternativa II está correta.
  - (B) A alternativa II e III estão corretas.
  - (C) Todas as alternativas estão erradas.
  - (D) Apenas a alternativa III está correta.
  - (E) Todas as alternativas estão corretas.
-

---

**10.** É um instrumento que possibilita a vinculação dos procedimentos executados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ao usuário, ao profissional que os realizou e também à unidade de saúde onde foram realizados:

- (A) Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- (B) Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
- (C) Cartão Nacional de Saúde.
- (D) Sistema de Informações sobre Mortalidade.
- (E) Sistema de Informações Ambulatoriais.

---

Todas as questões de Língua Portuguesa abaixo foram elaboradas a partir do texto *O que devemos aos jovens*, da escritora brasileira Lya Luft e publicado na revista VEJA, Edição 2143 / 16 de dezembro de 2009.

(Disponível em <http://veja.abril.com.br/161209/devemos-jovens-p-026.shtml>).

**11.** Leia o texto e escolha a alternativa que preenche adequadamente o espaço em branco, de acordo com as normas ortográficas da Língua Portuguesa:

*Fiquei surpresa quando uma entrevistadora disse que em meus textos falo dos jovens como arrogantes (...). Lido com palavras a vida toda, foram uma de minhas primeiras paixões e ainda me seduzem pelo misto de comunicação e confusão que causam, como nesse caso, e por sua beleza, riqueza e ambiguidade.*

*Escrevo repetidamente sobre juventude e infância, família e educação, cuidado e negligência. Sobre nossa falha \_\_\_\_\_ amorosa, interesse e atenção.*

- (A) quanto à autoridade.
- (B) quanto a autoridade.
- (C) quanto há autoridade.
- (D) sobre há autoridade.
- (E) sobre à autoridade.

**12.** Assinale a alternativa cuja grafia das palavras em negrito está de acordo com as normas ortográficas da Língua Portuguesa.

*(...)Tenho refletido muito sobre quanto deve ser difícil para a juventude esta época em que nós, adultos e velhos, damos aos jovens tantos maus exemplos, correndo desvairadamente atrás de mitos bobos, desperdiçando nosso tempo com coisas desimportantes, negligenciando a família, exagerando nos compromissos, sempre caindo de cansados e sem vontade ou paciência de escutar ou de falar. Penso, sobretudo no desastre da educação: nem mesmo um exame de Enem tranquilo conseguimos lhes oferecer. A \_\_\_\_\_ de jovens inscritos, quase a metade deles, não se deve a \_\_\_\_\_ ou outras dificuldades, mas ao desânimo e à descrença.(...)*

- (A) A **macissa ausência** de jovens inscritos, quase a metade deles, não se deve a **atrasos** ou outras dificuldades, mas ao desânimo e à descrença.
- (B) A **macissa ausencia** de jovens inscritos, quase a metade deles, não se deve a **atrasos** ou outras dificuldades, mas ao desânimo e à descrença.
- (C) A **maciça ausência** de jovens inscritos, quase a metade deles, não se deve a **atrasos** ou outras dificuldades, mas ao desânimo e à descrença.
- (D) A **maciça ausencia** de jovens inscritos, quase a metade deles, não se deve a **atrazos** ou outras dificuldades, mas ao desânimo e à descrença.
- (E) A **masciça ausencia** de jovens inscritos, quase a metade deles, não se deve a **atrazos** ou outras dificuldades, mas ao desânimo e à descrença.

---

**13.** Dando continuidade ao texto “*O que devemos aos jovens*” a autora escreve a frase que está contida nas alternativas abaixo. Assinale a alternativa cuja frase está com a pontuação correta.

- (A) De modo que: tratando dos jovens e de suas frustrações, falo sobre nós, adultos, pais, professores, autoridades, e em quanto lhe somos devedores.
- (B) De modo que tratando dos jovens e de suas frustrações falo sobre nós adultos, pais, professores, autoridades e em quanto lhe somos devedores.
- (C) De modo que: tratando dos jovens, e de suas, frustrações falo sobre nós adultos pais professores autoridades e em quanto lhe somos devedores.
- (D) De modo, que, tratando dos jovens e de suas frustrações: falo sobre nós, adultos, pais, professores, autoridades, e em quanto lhe somos devedores.
- (E) De modo que, tratando dos jovens e de suas frustrações, falo sobre nós, adultos, pais, professores, autoridades, e em quanto lhe somos devedores.

---

**14.** Assinale a alternativa que descreve o significado mais adequado da palavra **mazelas** segundo o sentido pretendido pela autora:

*(...) Então, quando falo em dificuldades ou mazelas da juventude, é de nós que estou, melancolicamente, falando. (...).*

- (A) Tudo que é irresponsável e irreverente.
- (B) Tudo que é proibido e perigoso.
- (C) Tudo que é alegre e recomendável.
- (D) Tudo que aflige ou molesta.
- (E) Tudo que é correto e seguro.

---

**15.** A oração contida nas alternativas abaixo é a sequência do texto abaixo. Assinale a alternativa que apresenta a pontuação correta após a palavra destacada em negrito.

*(...) Quero deixar claro que nem todos estão paralisados, pois muitas famílias saudáveis criam em casa um ambiente de confiança e afeto, de alegria. Muitas escolas conseguem impor a disciplina essencial para que qualquer organização ou procedimento funcione, e nem todos os políticos e governantes são corruptos. Mas quero também declarar que aqueles que o são já bastam para tirar o fervor e matar o otimismo de qualquer um.*

- (A) **Assim** não acho que todos os jovens sejam arrogantes.
- (B) **Assim**: não acho que todos os jovens sejam arrogantes.
- (C) **Assim**, não acho que todos os jovens sejam arrogantes.
- (D) **Assim**; não acho que todos os jovens sejam arrogantes.
- (E) **Assim** - não acho que todos os jovens sejam arrogantes.

---

**16.** Assinale a alternativa que apresenta a correta concordância verbal para a oração extraída do texto “O que devemos aos jovens”.

- (A) Os escândalos públicos que nos últimos anos se repete e se acumula são para deixar qualquer jovem desencantado.
- (B) Os escândalos públicos que nos últimos anos se repete e se acumulão é para deixar qualquer jovem desencantado.
- (C) Os escândalos públicos que nos últimos anos se repetem e se acumulam é para deixar qualquer jovem desencantado.
- (D) Os escândalos públicos que nos últimos anos se repetem e se acumulam são para deixar qualquer jovem desencantado.
- (E) Os escândalos públicos que nos últimos anos se repetem e se acumulão são para deixar qualquer jovem desencantado.

---

**17.** Qual a grafia correta da palavra que preenche o espaço em branco na frase abaixo?

*(...) que todos os jovens sejam arrogantes, todas as crianças \_\_\_\_\_, todas as famílias disfuncionais. Um pouco da doce onipotência da juventude faz parte, pois os jovens precisam romper laços, transformar vínculos (não cuspir em cima deles) para se tornar adultos lançados a uma vida muito difícil, na qual reinam a competitividade, os modelos negativos, os problemas de mercado de trabalho, as universidades decadentes e uma sensação de bandalheira geral.(...)*

- (A) mau-educadas
- (B) mal-educadas
- (C) má-educadas
- (D) mau educadas
- (E) más educadas

18. Na frase abaixo, preencha os espaços em branco com as palavras escritas corretamente.

*(...) estudar para quê? Trabalhar para quê? Pior que isso: ser honesto \_\_\_\_\_, se nossos \_\_\_\_\_ líderes se portam de maneira tão \_\_\_\_\_ e, ano após ano, a impunidade continua reinando neste país que tenta ser ufanista (...)*

- (A) para que, pretensos, vergonhoza
- (B) para quê, pretensos, vergonhosa
- (C) para quê, pretenços, vergonhoza
- (D) para quê, pretênsos, vergonhosa
- (E) para que, pretenssos, vergonhosa

19. A palavra ufanista na frase (...) e, ano após ano, a impunidade continua reinando neste país que tenta ser ufanista (...) significa:

- (A) Ter orgulho exacerbado pelo país em que nasceu; ser patriota.
- (B) Ser honesto e honrado.
- (C) Ter sentimento de vergonha do país em que nasceu.
- (D) Ter satisfação sobre algo que é visto como honrável.
- (E) Ter atitude ou opinião desfavorável sobre o país de origem.

20. Assinale a alternativa cuja grafia das palavras em negrito está de acordo com as normas da língua portuguesa.

*(...) Tenho sete netos e netas. A idade deles vai de 6 a 21 anos. Todos são motivo de alegria e \_\_\_\_\_, todos \_\_\_\_\_, com seu \_\_\_\_\_ particular de ser, qualquer dedicação, esforço, parceria e amor da família. Não tenho nenhuma visão negativa da juventude, muito menos da infância. Acho, sim, que nós, os adultos, somos seus grandes devedores, pelo mundo que lhes estamos legando.*

- (A) Todos são motivo de alegria e **esperança**, todos **compensam**, com seu **geito** particular de ser,
- (B) Todos são motivo de alegria e **esperança**, todos **compençam**, com seu **jeito** particular de ser,
- (C) Todos são motivo de alegria e **esperanssa**, todos **compensam**, com seu **geito** particular de ser,
- (D) Todos são motivo de alegria e **esperança**, todos **compensão**, com seu **jeito** particular de ser,
- (E) Todos são motivo de alegria e **esperança**, todos **compensam**, com seu **jeito** particular de ser,

---

**21.** Segundo Medeiros-Neto e Knobel a principal causa do bócio endêmico é a carência do iodo. No entanto, outros fatores dietéticos naturais ou artificiais podem interferir no metabolismo tireoideo exacerbando o efeito da deficiência do iodo.

(Medeiros-Neto, G.; Knobel, M., pg. 229. In: Taddei J.A. et al. Nutrição em Saúde Pública, RJ: Rubio, 2011).

Considerando a afirmação acima, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) nas asserções abaixo e escolha a alternativa correta:

- ( ) As hortaliças pertencentes ao grupo das brássicas, também conhecidas como crucíferas contêm glicosinolatos, que quando convertidos a tiocianatos competem com a captação do iodo pela tireoide;
  - ( ) Embora a iodação de sal seja obrigatória no Brasil, os valores fornecidos tem sido insuficientes para controlar o bócio endêmico em regiões vulneráveis;
  - ( ) A deficiência de vitamina A gera supressão do gene que leva à produção do TSH hipofisário;
  - ( ) A biodisponibilidade do iodo nos alimentos é, em geral, extremamente baixa;
  - ( ) O fumo leva à redução da concentração de iodo no leite materno.
- (A) V,F,V,F,V  
(B) F,V,V, F,F  
(C) V,F,F,V,V  
(D) V,F,V,F,F  
(E) F,V,V,V,F

---

**22.** Ao se elaborar um plano alimentar é preciso considerar fatores que possam interferir na biodisponibilidade dos alimentos. Considerando os fatores antinutricionais avidina, tiaminases, glicosinolatos e fitatos responda:

Qual opção de 1 a 5 da lista corretamente aos alimentos que apresentam os fatores antinutricionais acima, respeitando a ordem em que foram apresentados?

Qual a opção de I a V indica quais vitaminas ou minerais tem a biodisponibilidade afetada pela presença desses fatores, na mesma ordem em que foram apresentados?

Assinale a alternativa que apresenta a resposta correta para as duas questões.

- |   |   |
|---|---|
| 1. Feijão, chá preto, vegetais do grupo das apiáceas, vinho                         | I. Biotina, vitamina B1, iodo e ferro                 |
| 2. Soja, clara de ovo, vegetais do grupo das solanáceas, café                       | II. Ácido pantotênico, vitamina B12, selênio e cálcio |
| 3. Clara de ovo crua, peixe cru, vegetais do grupo das brássicas, cereais integrais | III. Vitamina B6, vitamina B2, cálcio e ferro         |
| 4. Gema de ovo crua, feijão, peixe cru, chá preto                                   | IV. Ácido fólico, niacina, magnésio e zinco           |
| 5. Peixe cru, clara de ovo crua, feijão, café                                       | V. Vitamina B1, ácido fólico, ferro e zinco           |
- (A) Respostas 1 e II  
(B) Resposta 5 e III  
(C) Respostas 3 e I  
(D) Resposta 2 e IV  
(E) Resposta 4 e V

---

**23.** Ao se elaborar um plano alimentar para crianças de 4 aos 8 anos é necessário considerar as características desse estágio de vida. A partir das recomendações propostas pelo Instituto de Saúde norte-americano, que publicou as *Dietary References Intakes* (DRIs), indique a afirmação abaixo correta para a elaboração do planejamento dietético para este grupo etário.

- (A) A melhor maneira de se estimar a necessidade energética é utilizar as equações derivadas de estudos realizados com água duplamente marcada e que consideram a massa corporal, estatura, superfície corporal, idade e nível de atividade física.
  - (B) A alimentação deverá oferecer de 25 a 35% de lipídeos em relação ao valor energético total, sendo que 0,6 a 1,2% do valor energético total deverá ser fornecido por ácidos graxos poliinsaturados ômega-3.
  - (C) A RDA de proteínas (em gramas/kg de peso/dia) para esse estágio de vida é superior ao recomendado para crianças de 1 a 3 anos, devido à velocidade de crescimento esperado no período.
  - (D) A ingestão de carboidrato não deverá corresponder a valores entre 35 e 55% do valor energético total da dieta, a fim de suprir a RDA de 100 g/dia.
  - (E) A fim de suprir a demanda energética decorrente do processo de repleção energética que ocorre entre os 7 e 10 anos é preciso oferecer 20% a mais da energia inicialmente estimada.
- 

**24.** Atualmente recomenda-se o consumo diário de 400g de frutas e hortaliças, distribuídas nas diferentes refeições do dia. Escolha a alternativa que melhor explica a razão para essa recomendação

- (A) Além de ricas em vitaminas e minerais, frutas e hortaliças contribuem de forma significativa com a densidade energética da dieta;
- (B) O índice custo/caloria, esse grupo de alimentos apresenta custo relativamente mais baixo em relação a outros alimentos de origem vegetal;
- (C) É necessário aproveitar a riqueza e a grande variedade desses alimentos nas diferentes regiões brasileiras;
- (D) Além de ricas em vitaminas e minerais, frutas e hortaliças fornecem substâncias bioativas, que exercem funções biológicas que podem ser positivas para a saúde;
- (E) A quantidade de fibras disponibilizada é suficiente para garantir a recomendação diária de fibras da população.

---

**25.** Em 1997 o Instituto de Saúde, em parceria com outras instituições norte-americanas e canadenses, propôs as Dietary References Intakes (DRIs), um conjunto de quatro valores de referência de ingestão de nutrientes (EAR, RDA, AI e UL). Sobre alguns parâmetros adotados para a determinação desses valores responda verdadeiro (V) ou falso (F) nas asserções abaixo e escolha a alternativa correta:

- ( ) Para se estabelecer os valores de ingestão diária estimados para suprir as necessidades, foram determinados indicadores de adequação apropriados para cada um dos nutrientes;
- ( ) No caso de lactentes de 0 a 6 meses, as DRIs foram definidas a partir da estimativa de ingestão média de leite materno;
- ( ) Devido a alterações no trato gastrointestinal inerentes ao envelhecimento as DRIs indicam que indivíduos acima de 50 anos devem ser suplementados com vitamina B12, além de dar preferência a alimentos fortificados com essa vitamina;
- ( ) Uma vez que o estágio de vida de 1 a 3 anos representa o de maior velocidade de crescimento na infância, os dados desse grupo foram extrapolados para a determinação dos valores para crianças mais velhas.
- ( ) No caso da niacina, vitamina E (alfa-tocoferol) e ácido fólico a UL considera apenas as formas sintéticas provenientes de suplementos e alimentos fortificados ou uma combinação dos dois.

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

---

**26.** Considerando a importância do consumo de ácido fólico no período periconcepcional, considerado como sendo o período de um a três meses antes e um a três meses depois da concepção a fim de prevenir o desenvolvimento de defeitos do tubo neural (DNT), escolha a melhor alternativa.

- (A) Espera-se que ao ser confirmada a gestação mulheres consumam, com base na recomendação de ácido fólico (RDA), 400 µg/dia;
- (B) O desconhecimento do estado de gestação nos primeiros dois meses e/ou as modificações hormonais que se iniciam nesse período, são fatores que podem estar relacionados à ingestão inadequada de ácido fólico.
- (C) De maneira geral, as perdas de folato dietético decorrentes da exposição ao oxigênio, aquecimento ou hidrossolubilidade são pouco significantes;
- (D) Uma importante política pública de combate aos DNT foi a publicação da RDC344/2004 que tornou obrigatória a fortificação da farinha de trigo e de outros cereais com ácido fólico.
- (E) A UL de folato para gestantes varia de 800 a 1000 µg/dia.

---

**27.** Com base na atual discussão sobre alterações no perfil nutricional da população adulta brasileira afirma-se:

- I. Para os homens, as prevalências de excesso de peso e obesidade aumentam continuamente ao longo de todos os inquéritos nacionais.
- II. Os declínios de déficit de peso não são contínuos para o sexo feminino, tampouco para os dois estratos extremos de renda.
- III. Considerando todos os inquéritos nacionais, para a população feminina, as prevalências de excesso de peso aumentam continuamente somente nos estratos mais altos de renda.

Assinale a alternativa que corresponde às afirmações corretas:

- (A) I, II e III
  - (B) Somente a II
  - (C) Somente a I
  - (D) I e II
  - (E) I e III
- 

**28.** O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) tem o intuito de monitorar o padrão alimentar e estado nutricional de indivíduos atendidos pelo Sistema Único de Saúde, em todas as fases do ciclo da vida.

NESTE CONTEXTO

É imperativa a incorporação rotineira da coleta e análise de dados sobre alimentação e nutrição, nas unidades básicas de saúde e unidades de saúde da família, para o acompanhamento prioritário da população em condições de vulnerabilidade nutricional especialmente àquela atendida pelos programas de transferência de renda.

- (A) A primeira afirmação é verdadeira e a segunda é falsa
- (B) A primeira afirmação é falsa e a segunda é verdadeira
- (C) As duas afirmações são verdadeiras e a segunda é decorrente da primeira
- (D) As duas afirmações são verdadeiras e a primeira é decorrente da segunda
- (E) As duas afirmações são falsas

---

**29.** Sobre a diretriz relativa à organização da atenção nutricional, da Política Nacional de Alimentação e Nutrição, assinale V (verdadeiro) e F (falso) em cada uma das afirmações abaixo:

- ( ) A atenção nutricional deve incluir a perspectiva familiar e comunitária considerando suas características e necessidades distintas que podem ser estudadas para garantir respostas comuns e eficazes quanto aos problemas relacionados à alimentação e nutrição.
- ( ) A Atenção Básica é considerada a coordenadora do cuidado e atenção nutricional em rede, visando à atenção integral a partir de sua capacidade de identificação das necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade.
- ( ) Os profissionais da atenção primária à saúde, em seu processo de territorialização, devem identificar os locais de produção, comercialização e distribuição de alimentos, bem como os costumes e tradições alimentares locais para reflexão sobre suas práticas em saúde.

A alternativa que corresponde à ordem correta de afirmações verdadeiras e falsas é:

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

---

**30.** Dados recentes do Sistema de Monitoramento de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas Não Transmissíveis por meio de inquérito telefônico (VIGITEL) subsidiam ações de promoção de saúde e prevenção de doenças para a população brasileira. Sobre estes dados, é INCORRETO afirmar que:

- (A) Existe relação inversamente proporcional entre o consumo regular de frutas e hortaliças e escolaridade
- (B) O consumo regular de feijão apresenta-se como fator de proteção mais frequente referido pela população brasileira, especialmente entre os homens
- (C) A população masculina refere maior consumo regular de refrigerantes quando comparada à feminina
- (D) A prevalência mais elevada de fator de proteção relacionado ao consumo alimentar se refere a ingestão recomendada de frutas e hortaliças
- (E) O consumo de alimentos de origem animal, ricos em gordura, constitui o principal fator de risco relacionado à alimentação monitorado pelo Sistema

---

**31.** As afirmações abaixo referem-se às ações estratégicas envolvendo alimentação e nutrição na atenção primária à saúde:

- I. Promoção da segurança alimentar e nutricional fortalecendo o papel do setor saúde na garantia do direito humano à alimentação adequada.
- II. Desenvolvimento de projetos terapêuticos, especialmente nas doenças e agravos não transmissíveis.
- III. O enfoque prioritário na promoção de práticas alimentares saudáveis, em âmbito individual, em todas as fases do ciclo da vida

A melhor alternativa que contempla as possibilidades de atuação do nutricionista é:

- (A) I e III
  - (B) II e III
  - (C) Somente a III
  - (D) I e II
  - (E) Somente a I
- 

**32.** A anemia ferropriva é a principal carência nutricional no grupo materno-infantil atualmente no Brasil. Sobre os programas existentes no Brasil que visam seu controle podemos afirmar que:

- I. A fortificação de alimentos com ferro vem sendo adotada desde 2004 e é obrigatória para as farinhas de trigo e milho;
- II. O Programa Nacional de suplementação de Ferro está direcionado à mulheres em idade reprodutiva, gestantes e crianças menores de 18 meses;
- III. Nas campanhas nacionais de vacinação há distribuição de megadoses de ferro para as crianças menores de 2 anos.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Somente a afirmação I está correta;
- (B) Todas as afirmações estão corretas;
- (C) As afirmações I e II estão corretas;
- (D) As afirmações II e III estão corretas;
- (E) Somente a afirmação II está correta;

---

**33.** Recentemente no Brasil houve a regulamentação das salas de apoio à amamentação em empresas. Tal medida permite que a mulher retire o leite (ordenha) e armazene durante a jornada de trabalho, para depois administrar ao seu filho ou doar a um banco de leite humano.

Sobre esta medida é correto afirmar que:

- I. Permite o alívio do desconforto das mamas muito cheias e mantém a produção do leite;
- II. ao final da jornada de trabalho o leite deverá ser transportado pela nutriz para a sua residência em embalagens isotérmicas;
- III. o leite ordenhado sem processamento pode ser mantido congelado por no máximo 30 dias.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Somente a afirmação II está correta;
- (B) As afirmações I e II estão corretas;
- (C) Somente a afirmação I está correta;
- (D) As afirmações II e III estão corretas;
- (E) Todas as afirmações estão corretas;

---

**34.** Em relação à situação da Hipovitaminose A no grupo materno infantil no Brasil, avaliada na última PNDS de 2006, podemos afirmar que:

- I. Em crianças, as maiores prevalências foram encontradas no Nordeste e Sudeste do País;
- II. Observou-se prevalência menor de hipovitaminose A em mulheres que residiam na zona rural comparadas com aquelas residentes na zona urbana;
- III. Entre as crianças, as prevalências estratificadas por faixa etária e por ordem de nascimento não mostraram diferenças estatísticas.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Somente a afirmação II está correta;
- (B) Somente a afirmação I está correta;
- (C) Todas as afirmações estão corretas;
- (D) As afirmações I e III estão corretas;
- (E) As afirmações II e III estão corretas;

---

**35.** A Portaria Interministerial , 1010 de 2006, dos Ministerios da Saude e da Educação, instituiu as diretrizes para a Promoção da Alimentação Saudável nas Escolas com base nos seguintes eixos prioritários, assinale V (verdadeiro) ou F (falso):

- ( ) estímulo à produção de hortas escolares para a realização de atividades com os alunos e a utilização dos alimentos produzidos na alimentação ofertada na escola;
- ( ) restrição ao comércio e à promoção comercial no ambiente escolar de alimentos e preparações com altos teores de gordura saturada, gordura trans, açúcar livre e sal e incentivo ao consumo de frutas, legumes e verduras;
- ( ) ações de educação alimentar e nutricional, considerando os hábitos alimentares como expressão de manifestações culturais regionais e nacionais;
- ( ) monitoramento da situação nutricional dos escolares;
- ( ) estímulo à implantação de boas práticas de manipulação de alimentos nos locais de produção e fornecimento de serviços de alimentação do ambiente escolar

A alternativa que corresponde à ordem correta de afirmações verdadeiras e falsas é:

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

---

**36.** Um nutricionista em atendimento ambulatorial orientou aumento no consumo de alimentos integrais, entre eles: o arroz integral cateto, a uma senhora após apresentar períodos de constipação. Ela é responsável pelo preparo dos alimentos da família e trabalha como assistente administrativa em um escritório das 8:00 às 17:00h. A senhora relatou dificuldade para o consumo visto que os outros familiares só ingerem arroz polido tipo 1. Como o nutricionista poderia orientar para que a senhora consuma diariamente o arroz integral cateto pelo menos uma vez ao dia?

- (A) Preparar diariamente o arroz integral cateto para a refeição jantar e a sobra jogar no contentor de lixo.
- (B) Preparar o arroz integral cateto, porcionar para um dia de consumo, armazenar no congelador ou freezer domésticos e descongelar diariamente.
- (C) Preparar pela manhã o arroz integral cateto e deixar dentro do forno para que termine a sua cocção e reaquecer para o jantar.
- (D) Preparar o arroz integral cateto para aproximadamente 10 dias e manter na geladeira doméstica até consumir todo o arroz que foi preparado.
- (E) Não preparar o arroz integral cateto visto que os outros membros da família não o consomem.

---

**37.** Em uma Unidade de Alimentação e Nutrição hospitalar foi identificado um microrganismo patogênico produtor de toxina que se multiplica em alimentos com atividade de água acima de 0,93, causador de toxinose e que pode ser letal para alguns pacientes (em tratamento com quimioterapia, HIV positivo, portador de nefropatia, hepatite, transplantados e diabéticos). Este microrganismo foi isolado em um lote de pão salgado sem recheio. Baseado nestas informações, qual foi o microrganismo isolado?

- (A) *Campylobacter jejuni*
  - (B) *Clostridium botulinum*
  - (C) *Bacillus cereus* (clássico)
  - (D) *Staphylococcus aureus*
  - (E) *Salmonella enteritidis*
- 

**38.** Em uma unidade de alimentação e nutrição são servidos diariamente como opção protéica ovos cozidos ou omelete, ambos servidos com gema e clara com texturas duras. Com a preocupação com o microrganismo *Salmonella* spp. qual a conduta deve ser tomada pelo estoquista ao receber esses ovos na unidade?

- (A) Retirar de embalagens de papelão, lavar os ovos um a um com água e sabão neutro e armazenar em recipiente próprio
  - (B) Retirar de embalagens de papelão, lavar os ovos um a um com água e sabão neutro e deixar de molho em água com solução clorada por 15 minutos a 200 ppm e armazenar em recipiente próprio.
  - (C) Retirar de embalagens de papelão, lavar os ovos um a um apenas com água e higienizar com álcool 70° utilizando papel descartável e armazenar em recipiente próprio.
  - (D) Retirar de embalagens de papelão e armazenar em congelador a -18°C.
  - (E) Retirar de embalagens de papelão e armazenar em recipiente próprio
- 

**39.** Em uma Unidade de Alimentação e Nutrição - UAN não foi planejada uma área climatizada para manipulação de carnes. Qual medida preventiva o nutricionista deve adotar e orientar o manipulador de alimentos a fim de evitar Doenças Transmitidas por Alimentos – DTAs?

- (A) Proibir a manipulação de carnes na UAN.
- (B) Manipular as carnes em temperatura ambiente em até 2 horas
- (C) Manipular as carnes em temperatura ambiente em até 30 minutos.
- (D) Manipular apenas em área climatizada (18° a 21°C) por no máximo duas horas.
- (E) Manipular apenas em área climatizada (12° a 18°C) por no máximo três horas.

---

**40.** Em uma Unidade de Alimentação e Nutrição – UAN o desperdício é sinônimo de falta de qualidade. A preocupação com o desperdício não se restringe apenas ao alimento, mas também à água, energia, e muitos outros fatores tais como materiais de escritório, materiais descartáveis, telefone, tempo e outros. Em relação aos alimentos quais os fatores de desperdício predominantes que o nutricionista deve considerar?

- (A) Fator de correção, sobras (alimentos produzidos e não distribuídos) e restos (alimentos distribuídos e não consumidos)
  - (B) Índice de cocção, sobras (alimentos produzidos e não distribuídos) e restos (alimentos distribuídos e não consumidos)
  - (C) Sobras (alimentos produzidos e não distribuídos) e restos (alimentos distribuídos e não consumidos)
  - (D) Fator de correção e sobras (alimentos produzidos e não distribuídos)
  - (E) Índice de cocção e restos (alimentos produzidos e não consumidos)
- 

**41.** A medida de peso isolado não é um bom indicador do estado nutricional para a população. Porém, é uma medida útil, pois permite verificar a velocidade de perda de peso no decorrer do tratamento.

Segundo Blackburn 1977 é considerada perda significativa de peso até:

- (A) 10% do peso corpóreo em 6 meses
  - (B) 8% do peso corpóreo em 1 mês
  - (C) 15% do peso corpóreo em 6 meses
  - (D) 10% peso corpóreo em 1 mês
  - (E) 20% do peso corpóreo em 6 meses
- 

**42.** As demências podem cursar com disfagia em suas fases moderada e avançada, sendo, portanto, um sintoma importante a se considerar tanto na avaliação quanto no acompanhamento. Para o planejamento da dietoterapia nestes casos deve-se considerar:

- I. A avaliação do estado nutricional e a indicação de via alternativa de alimentação se necessário.
- II. A oferta de líquidos, principalmente sucos cítricos, durante a refeição para auxiliar a deglutição.
- III. A escolha de dieta polimérica via sonda nasoenteral para evitar broncoaspiração.
- IV. A modificação da consistência da dieta conforme avaliação fonoaudiológica.

- (A) Todas as alternativas estão corretas
  - (B) Somente II e III estão corretas
  - (C) Somente I e IV estão corretas
  - (D) Somente II e IV estão corretas
  - (E) Somente I e III estão corretas
-

---

**43.** A nutrição é fator importante no desenvolvimento e manutenção da massa óssea e na prevenção e tratamento da osteoporose. Segundo as *Dietary Reference Intake* a ingestão dietética de cálcio recomendada para indivíduos acima de 70 anos homens e mulheres é:

- (A) 800 mg por dia
  - (B) 1000 mg por dia
  - (C) 1500 mg por dia
  - (D) 1200 mg por dia
  - (E) 1800 mg por dia
- 

**44.** A avaliação antropométrica é o método mais utilizado para a avaliação do estado nutricional. Ela apresenta como vantagens em seu uso, o baixo custo e a utilização de técnicas não – invasivas. Algumas das medidas antropométricas recomendadas na avaliação nutricional do idoso são a circunferência de panturrilha e as dobras cutâneas tricipital e subescapular. Estas medidas permitem prever, de forma operacional respectivamente:

- (A) A massa apendicular e reserva calórica.
  - (B) A composição corporal e reserva de massa muscular.
  - (C) A composição de massa gorda e reserva proteica.
  - (D) A reserva proteica e calórica.
  - (E) A reserva calórica e a proteica.
- 

**45.** Segundo as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão para o tratamento não – medicamentoso da Hipertensão Arterial é correto afirmar:

- (A) O Índice de Massa Corpórea deve ser inferior a  $35\text{kg}/\text{m}^2$  . A circunferência abdominal  $< 90$  cm para os homens e  $< 80$  cm para as mulheres.
  - (B) O Índice de Massa Corpórea deve ser inferior a  $25\text{kg}/\text{m}^2$  . A circunferência abdominal  $< 102$  cm para os homens e  $< 88$  cm para as mulheres.
  - (C) O índice de Massa Corpórea deve ser inferior a  $30\text{kg}/\text{m}^2$  . A circunferência abdominal  $< 102$  cm para os homens e  $< 88$  cm para as mulheres.
  - (D) O Índice de Massa Corpórea deve ser inferior a  $18,5\text{kg}/\text{m}^2$ . A circunferência abdominal  $< 90$  cm para os homens e  $< 80$  cm para as mulheres.
  - (E) O Índice de Massa Corpórea tem pouca influência na redução da pressão arterial. O mais importante é controlar a ingestão de sódio.
- 

**46.** Na impossibilidade de medir diretamente a estatura de idosos é possível estimá-la usando fórmulas. Para o cálculo da fórmula de estimativa de estatura de Chumlea et al. 1987 é necessária à medida de:

- (A) Altura do joelho
  - (B) Altura do braço
  - (C) Altura do fêmur
  - (D) Altura do úmero
  - (E) Altura do tronco
-

---

**47.** A terapia nutricional desempenha papel preponderante na prevenção do *Diabetes Mellitus*, no tratamento da doença já existente e na prevenção das complicações decorrentes dessa doença crônica. Com relação à ingestão de álcool as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2009 preconizam:

- (A) Ao fazer uso da bebida alcoólica, a ingestão diária de etanol deve-se limitar a no máximo 45 g para homens e 30g para mulheres.
  - (B) Ao fazer uso da bebida alcoólica, a ingestão diária de etanol deve-se limitar a no máximo 20 g para homens e 10 para mulheres.
  - (C) Ao fazer uso da bebida alcoólica, a ingestão diária de etanol deve-se limitar a no máximo 30 g para homens e 15g para mulheres.
  - (D) Ao fazer uso da bebida alcoólica, a ingestão diária de etanol deve-se limitar a no máximo 50 g para homens e 40g para mulheres.
  - (E) Ao fazer uso da bebida alcoólica, a ingestão diária de etanol deve-se limitar a no máximo 25 g tanto para homens quanto para mulheres.
- 

**48.** A Mini Avaliação Nutricional é um instrumento desenvolvido e validado para a avaliação nutricional de idosos. São características deste instrumento:

- (A) Ser prático em sua aplicação por não necessitar de coleta de medidas antropométricas.
  - (B) Identificar as situações de risco de obesidade por ser composta de questionário dietético.
  - (C) Ser estritamente desenvolvido para identificar risco nutricional no ambiente hospitalar.
  - (D) Classificar o idoso com relação ao estado nutricional em desnutrido ou eutrófico ou obeso.
  - (E) Identificar o risco de desnutrição em idosos antes das alterações clínicas se manifestarem.
- 

**49.** Alguns dos benefícios à saúde atribuídos à ingestão de probióticos são: estimulação do sistema imune, alívio da constipação, aumento da absorção de minerais e produção de vitaminas. Os probióticos são:

- (A) Componentes dos alimentos de origem vegetal que, quando ingeridos, são resistentes à hidrólise.
  - (B) Fibras alimentares que reduzem o tempo de trânsito gastrointestinal e diminuem a absorção do colesterol.
  - (C) Microorganismos vivos associados a carboidratos não digeríveis que auxiliam no controle glicêmico de diabéticos.
  - (D) Componentes alimentares não digeríveis que estimulam a proliferação de bactérias benéficas no cólon.
  - (E) Microorganismos vivos, que administrados em quantidades adequadas, que conferem benefícios à saúde.
-

---

**50.** As proteínas de alto valor biológico (PAVB) possuem em sua composição aminoácidos essenciais em proporções adequadas. São proteínas completas como as da carne e do ovo. São exemplos de aminoácidos essenciais:

- (A) Fenilalanina, Leucina e Glutamina
- (B) Metionina, Glutamina e Alanina
- (C) Isoleucina, Triptofano e Ácido Glutâmico
- (D) Triptofano, Glutamina e Alanina
- (E) Isoleucina, Metionina e Fenilalanina.

---

**51.** A terapia nutricional deve ser instituída após a estabilização hemodinâmica e do equilíbrio hidroeletrólítico e acido básico do paciente. Durante o seu planejamento, deve-se considerar a idade, doença de base, desenvolvimento neuropsicomotor da criança, bem como os objetivos dessa terapia.

Assinale a alternativa correta:

- (A) A terapia nutricional enteral deve ser sempre a primeira opção, desde que o trato gastrointestinal seja funcionante, ou seja, a motilidade intestinal preservada.
- (B) Síndrome do intestino curto e ingestão inadequada de alimentos contra-indicam a terapia nutricional oral.
- (C) Síndrome do intestino curto e ingestão inadequada de alimentos contra-indicam a terapia nutricional enteral.
- (D) A presença de má aborção consiste em um ponto crítico de estrangulamento para a utilização da nutrição oral, mas não exige o uso de dietas especiais para torna-la efetiva
- (E) A presença de má aborção consiste em um ponto crítico de estrangulamento para a utilização da nutrição enteral, mas exige o uso: fibronectina, meia vida 12h e monitorização nutricional.

---

**52.** Segundo a Portaria no. 347 da ANVISA : “Alimentos para fins especiais, com ingestão controlada de nutrientes, na forma isolada ou combinada, de composição química definida ou estimada, especialmente elaborada para o uso por sondas ou via oral, industrializada ou não, utilizado exclusiva ou parcialmente para substituir ou completar a alimentação oral em pacientes desnutridos ou não, conforme suas necessidades nutricionais, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando a síntese ou a manutenção de tecidos, órgãos ou sistemas”.

De acordo com afirmação acima: a nutrição enteral deve ser indicada quando o paciente apresentar:

- (A) Vômitos incoercíveis e sangramento gastrointestinal
- (B) Jejum por 5 dias e atraso no crescimento
- (C) Sangramento intestinal e ingestão adequada da via oral
- (D) Sangramento gastrintestinal e atraso de crescimento
- (E) Vômitos incoercíveis, isquemia intestinal, íleo paralítico

**53.** As fórmulas enterais industrializadas apresentam diferentes características: polimérica, semi-elementar e elementar

Assinale a alternativa correta:

- (A) Dietas elementares: nutrientes parcialmente digeridos, necessitam de função intestinal mínima para a absorção. Menor antigenecidade. Composto de proteínas altamente hidrolisadas e/ou aminoácidos cristalinos, TCM e polissacarídeos.
- (B) Dietas poliméricas: nutrientes íntegros, necessitam de função intestinal mínima para a absorção. Menor antigenecidade. Composto de proteínas altamente hidrolisadas e/ou aminoácidos cristalinos, TCM e monossacarídeos.
- (C) Dietas elementares: nutrientes parcialmente digeridos, necessitam de função intestinal mínima para a absorção. Menor antigenecidade. Composto de proteínas altamente hidrolisadas e/ou aminoácidos cristalinos, TCM e monossacarídeos.
- (D) Dietas elementares: nutrientes parcialmente digeridos, não necessitam de função intestinal mínima para a absorção. Maior antigenecidade. Composto de proteínas íntegras e/ou aminoácidos cristalinos, TCM e dissacarídeos.
- (E) Dietas semi-elementares: nutrientes parcialmente digeridos, necessitam de função intestinal mínima para a digestão. Menor antigenecidade. Composto de proteínas íntegras, TCC e monossacarídeos.

---

**54.** A nutrição parenteral consiste na administração de solução de glicose, lipídios, aminoácidos, eletrólitos, oligoelementos e vitaminas, por via intravenosa, com o objetivo de recuperar ou manter o estado nutricional do paciente, nos casos em que a via digestiva não puder ser utilizada ou for insuficiente para atender às suas necessidades

Assinale a alternativa correta:

- (A) A osmalidade máxima tolerada por veias periféricas é de 630mOm/L
- (B) A osmalidade máxima tolerada por veias periféricas é de 500mOm/L
- (C) A osmalidade máxima tolerada por veias periféricas é de 320mOm/L
- (D) A osmalidade máxima tolerada por veias periféricas é de 360mOm/L
- (E) A osmalidade máxima tolerada por veias periféricas é de 900mOm/L

---

**55.** Qual destes modos é considerado o mais adequado para diagnosticar o estado nutricional de um indivíduo?

- I. Avaliação antropométrica
- II. Avaliação laboratorial
- III. Avaliação do consumo alimentar
- IV. Avaliação clínica

Assinale a alternativa correta

- (A) I, II e III estão corretas
- (B) I, III e IV estão corretas
- (C) I, II, III e IV estão corretas
- (D) II, III e IV estão incorretas
- (E) III e IV estão incorretas

---

**56.** A sepse e o choque séptico estão entre as causas mais comuns de morbimortalidade nos pacientes internados em terapia intensiva. A despeito dos grandes progressos na terapêutica antimicrobiana e dos maiores conhecimentos fisiopatológicos adquiridos nas últimas décadas, não houve diminuição significativa na taxa de letalidade do choque séptico. Dentre os fatores que influenciam o prognóstico da sepse destaca-se o estado nutricional prévio, bem como a introdução da Terapia Nutricional precoce.

Condições associadas ao aumento das necessidades energéticas:

- (A) Hipertensão arterial sistêmica , diabetes mellitus e febre
- (B) Traumatismo, doença cardiovascular e diabetes mellitus
- (C) Febre, traumatismo, hipertensão arterial sistêmica e sepse
- (D) Febre, traumatismo, queimadura e sepse
- (E) Febre, diabetes mellitus, queimadura e sepse

---

**57.** A diarreia aguda pode ser definida como um processo sindrômico de duração igual ou inferior a 14 dias, de etiologia presumivelmente infecciosa (viral, bacteriana ou parasitária), que provoca má absorção de água e eletrólitos, aumento do número de evacuações e do volume fluido fecal, acarretando a criança depleção hidrossalina de intensidade variável. A diarreia persistente é a síndrome clínica decorrente de um episódio de diarreia aguda e que se caracteriza pela perpetuação do quadro por um período superior há 14 dias, acarretando graus variáveis de agravo nutricional em crianças com idade inferior a 5 anos.

Manejo nutricional:

- (A) É consenso que a alimentação normal e correta deva ser mantida durante o período de diarreia aguda e persistente. O aleitamento natural exclusivo não deve ser mantido e/ou estimulado, assim como o emprego da solução de reidratação oral da Organização Mundial de Saúde (SRO-OMS).
- (B) É consenso diminuir a oferta hídrica, realimentação precoce e com dieta para idade, prevenção e correção da desidratação com o soro de reidratação oral, é desnecessário a vigilância quanto ao surgimento de intolerâncias alimentares, distúrbios hidroeletrólíticos e infecções sistêmicas.
- (C) É consenso que a alimentação normal e correta não deva ser mantida durante o período de diarreia persistente. O aleitamento natural exclusivo não deve ser mantido e/ou estimulado, assim como o emprego da solução de reidratação oral da Organização Mundial de Saúde (SRO-OMS).
- (D) É consenso que a alimentação normal e correta deva ser mantida durante um episódio de diarreia aguda e que o aleitamento materno natural deve ser sempre que possível, mantido e estimulado, assim como o emprego da solução de reidratação oral da Organização Mundial de Saúde (SRO-OMS).
- (E) É consenso a realimentação para diarreia aguda ou persistente deve ser exclusivamente com fórmulas elementares.

---

**58.** Quais são as principais causas de doença hepática crônica na infância?

- (A) Malformação do trato biliar, Diabetes Mellitus, genética e infecciosa.
  - (B) Malformação do trato urinário, infecciosa e atresia das vias biliares.
  - (C) Nutrição enteral ou parenteral prolongada, insuficiência pancreática e malformação do trato biliar.
  - (D) Hepatite, catapora e malformação do trato biliar
  - (E) Malformação do trato biliar, infecciosas, auto-imune, metabólicas e genéticas, idiopáticas e tóxicas.
- 

**59.** A dificuldade para se alimentar normalmente e a desnutrição são achados frequentes em crianças portadoras de neuropatias crônicas. Estima-se que metade das crianças com paralisia cerebral tenha problemas com a alimentação.

Consequências da desnutrição:

- (A) Retardo do crescimento, diminuição da força muscular, desmineralização óssea, prejuízo na função digestiva e absorviva, redução da função imunológica e da cicatrização.
  - (B) Retardo do crescimento, diminuição apenas na musculatura respiratória e risco de sobrepeso
  - (C) Retardo do crescimento, anemia falciforme, aumento da diurese.
  - (D) Retardo do crescimento, deficiência apenas da vitamina D.
  - (E) Retardo do crescimento e redução somente do sistema imunológico.
- 

**60.** O corpo humano é formado por muitos elementos e estruturas de diferentes tamanhos e funções. Portanto, com o propósito de estrutura-lo, vários autores têm proposto dividi-lo em compartimentos, considerando suas diferenças.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Em pediatria, preconiza-se a utilização das medidas das pregas cutâneas triциptal, bicipital e subescapular por serem as únicas que possuem valores de referencias para a população.
  - (B) Em pediatria, preconiza-se a utilização das medidas das pregas cutâneas triциptal e subescapular por serem as únicas que possuem valores de referencias para a população.
  - (C) Em pediatria e geriatria, preconiza-se a utilização das medidas das pregas cutâneas triциptal, bicipital e subescapular por serem as únicas que possuem valores de referencias para a população.
  - (D) Em pediatria, preconiza-se a utilização apenas da prega cutânea triциptal por ser a única que possui valor de referencia para a população
  - (E) Em pediatria, não preconiza-se a utilização das medidas das pregas cutâneas por não possuírem valores de referencias para a população.
-



Universidade Federal de São Paulo  
COREMU  
Residência Multiprofissional

# RESIDÊNCIA EM NUTRIÇÃO 2013

## PROVA DISCURSIVA

### INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno de prova contém um CASO CLÍNICO.  
Se o caderno estiver incompleto, solicite outro ao fiscal da sala.  
Não serão aceitas reclamações posteriores.

### VOCÊ DEVE

- Responder o CASO CLÍNICO na folha pautada e personalizada que receber.  
**Atenção:** o verso dessa folha poderá ser utilizado como rascunho e não será considerado na correção.

### ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica azul ou preta.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de aparelhos eletrônicos.
- Você terá **5h (cinco horas)** para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas e a folha pautada do CASO CLÍNICO.

## Caso Clínico

Sr. A., 57 anos, trabalha como professor universitário, divorciado há 10 anos, tem quatro filhos adultos, porém três deles residem fora do estado de SP. Apenas um filho de 23 anos, J., mora com o pai, está cursando o último ano da faculdade no período noturno e trabalha durante o dia. A. e J. cuidam sozinhos do sobrado onde moram, fazem as compras e o preparo da alimentação. Sr. A. tem uma presença carismática e ativa, com papel centralizador e provedor em seu ambiente profissional e familiar. Em seus momentos de lazer joga futebol aos finais de semana no clube, gosta muito de ir ao cinema e a shows. É tabagista, hipertenso, com sobrepeso e diabetes e está em uso de enalapril 20 mg 1x/dia, furosemida 40 mg 1x/dia e glibenclamida 5mg 1x/dia.

Em 15/11/12 Sr. A. foi encontrado pelo filho caído na sala, confuso e sem conseguir se comunicar. Foi levado pelo SAMU a um Hospital público, onde foi diagnosticado um Acidente Vascular Cerebral Isquêmico, e encaminhado para UTI, apresentando quadro de paralisia do lado esquerdo do corpo, confusão mental, dificuldade para se expressar (falar) e para deglutir, sem controle para urinar. Permaneceu na UTI por uma semana e, durante este período, manteve-se dependente para todas as atividades básicas de vida diária.

Após a internação na UTI foi transferido para a enfermaria de Neurologia, onde permaneceu até, a alta que ocorreu duas semanas depois. No momento da alta hospitalar, foi prescrito ao sr. A. varfarina 2,5 mg 1x/dia até a próxima consulta no Ambulatório de Coagulação, que foi agendada para a semana seguinte. Atualmente ele se mantém sentado sem apoio, mas precisa de ajuda para trocar de posição, não consegue andar sem ajuda e tem dificuldade de comunicação, o que o deixa muito ansioso e irritado. Consegue ingerir alimentos sem auxílio somente na consistência pastosa, em pequenos volumes e levando mais de uma hora para comer. O Sr. A. é cooperativo com todas as intervenções porque acredita na sua recuperação plena. Durante o período de internação os filhos que moram fora de SP não visitaram o pai, quem o acompanhou neste período foi J.

Faça uma breve reflexão sobre as ações pertinentes a serem abordadas na situação apresentada.



