

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL N.º 06/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 70 - NUTRICIONISTA I (Clínica)

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 06/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 70

NUTRICIONISTA I (Clínica)

01.	C	11.	E	21.	ANULADA	31.	D
02.	E	12.	C	22.	E	32.	B
03.	C	13.	D	23.	C	33.	A
04.	D	14.	A	24.	C	34.	ANULADA
05.	A	15.	E	25.	D	35.	E
06.	E	16.	A	26.	D	36.	B
07.	B	17.	D	27.	E	37.	E
08.	D	18.	E	28.	E	38.	B
09.	C	19.	A	29.	D	39.	C
10.	C	20.	B	30.	B	40.	A



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando-se de caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 7 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **três horas e meia (3h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma (1) hora após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de Prova.**
- 11 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. De acordo com a Resolução n.º 334/2004 do Conselho Federal de Nutricionistas, que dispõe sobre o código de ética no contexto da responsabilidade profissional, é **VEDADO**, ao nutricionista,

- (A) analisar, com rigor técnico e científico, qualquer tipo de prática ou pesquisa, abstendo-se de adotá-la se não estiver convencido de sua correção e eficácia.
- (B) alterar prescrição ou orientação de tratamento determinada por outro nutricionista quando tal conduta deve ser adotada em benefício do indivíduo, comunicando o fato ao responsável pela conduta alterada ou ao responsável pela unidade de atendimento nutricional.
- (C) solicitar, permitir, delegar ou tolerar a interferência de outros profissionais em suas atividades e decisões profissionais.
- (D) assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha praticado ou delegado, mesmo que tenha sido solicitado ou consentido pelo indivíduo ou responsável legal.
- (E) prescrever tratamento nutricional ou outro procedimento somente após proceder à avaliação pessoal e efetiva do indivíduo sob sua responsabilidade profissional.

02. A bioética é considerada como sendo a ética aplicada às questões da saúde e da pesquisa com seres humanos. Com relação a isso, considere as afirmativas abaixo.

- I - A bioética possui uma abordagem secular e global, pois dela participam diferentes visões de profissionais da saúde, teólogos, advogados e leigos.
- II - A bioética inclui processos de decisão e relações interpessoais de todos os segmentos e pessoas envolvidas: o paciente, o médico, os demais profissionais, a família, a comunidade e as demais estruturas sociais e legais.
- III- A interdisciplinaridade deve ser vista como uma categoria de ação que possibilita o diálogo entre diferentes formas do conhecimento, permitindo, assim, que os diferentes pensamentos se complementem, consolidando a intersubjetividade.

Quais estão corretas?

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

03. O nutricionista que exerce suas atividades profissionais em ambiente hospitalar deve seguir as orientações prescritas na Norma Regulamentadora NR-32. Com relação ao estabelecido nessa norma, assinale a afirmativa correta.

- (A) O uso de luvas não substitui o processo de lavagem das mãos, o que deve ocorrer somente antes do uso das mesmas.
- (B) O trabalhador com possibilidade de exposição a agente biológico não tem necessidade de utilizar Equipamentos de Proteção Individual (EPI).
- (C) O empregador deve vedar o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.
- (D) Os equipamentos de proteção individual são fornecidos pelo empregador na admissão. A reposição acarretará ônus ao trabalhador.
- (E) O armazenamento e consumo de alimentos e bebidas pode ocorrer nos postos de trabalho.

04. Segundo a Lei n.º 8.080, constituem o Sistema Único de Saúde (SUS) as ações e os serviços de saúde de instituições públicas federais, estaduais e municipais, e sua administração pode se dar de forma direta, indireta e/ou por fundações mantidas pelo poder público.

Considere as ações abaixo.

- I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, o dever do Estado de garantir a saúde.
- III- A assistência às instituições de saúde, com a realização individual de ações assistenciais, sendo de responsabilidade exclusiva dos municípios as atividades preventivas.

Quais constituem objetivos da Administração, segundo essa Lei?

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

05. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as vitaminas às suas respectivas carências.

- (1) Vitamina D
 (2) Riboflavina
 (3) Niacina
 (4) Folato
 (5) Vitamina A
- () Nictalopia, desenvolvimento embrionário prejudicado ou espermatogênese, aborto espontâneo, anemia, imunocompetência prejudicada.
 () Aumento do risco de cânceres comuns, hipertensão e doenças infecciosas.
 () Fotofobia, lacrimejamento, queimação e coceiras nos olhos, queilose e estomatite angular.
 () Fraqueza muscular, anorexia, indigestão, pelagra.
 () Anemia megaloblástica, fraqueza generalizada, depressão e polineuropatia.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

06. No decorrer de um processo de inanição, a diminuição da musculatura é um achado óbvio. Nesse contexto, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) Após o trauma, ocorre mobilização de massa corpórea magra para gliconeogênese, e perdas de 20 g de nitrogênio (600 g de tecido magro) por dia não são raras em infectados ou politraumatizados.
 (B) A avaliação do compartimento proteico pela antropometria apresenta limitações importantes em alguns pacientes com edema ou doença aguda.
 (C) O músculo esquelético estriado é mais abundante e atua como o principal reservatório de aminoácidos durante os períodos de estresse, trauma e balanço nitrogenado negativo.
 (D) A perda da musculatura torácica e diafragmática tem como consequência mais visível a diminuição dos movimentos respiratórios, favorecendo o acúmulo de secreções pulmonares.
 (E) Em pacientes queimados ou sob trauma e infecção, ocorre diminuição do fluido extracelular e do conteúdo de sódio no músculo.

07. A alergia alimentar é uma reação adversa ao componente proteico do alimento e envolve mecanismos imunológicos. O leite de vaca constitui uma das reações adversas mais comuns na infância; portanto, no tratamento da alergia ao leite de vaca, é indicado

- (A) escolher fórmulas parcialmente hidrolisadas, possibilitando a utilização dos derivados que contenham lactose.
 (B) excluir todos os alimentos que contenham a proteína do leite de vaca.
 (C) substituí-lo por fórmulas a base de extrato de soja, sem necessidade de que a proteína seja isolada, pois estas atendem às recomendações do *codex alimentarius*.
 (D) substituí-lo por leite de cabra, desde que seja em pó, eliminando, assim, o risco de alergia cruzada.
 (E) manter aleitamento materno, desde que a mãe faça a exclusão do leite de vaca da sua dieta, apresentando, como opção, a utilização, somente pela mãe, de leite com baixo teor de lactose.

08. O leite de vaca é a base da composição das fórmulas de partida, e a composição do leite humano é a referência para a produção das fórmulas. Com relação às fórmulas de partida, observe as afirmações abaixo.

- I - A gordura total encontrada nas fórmulas de partida representa de 35 a 40% do valor energético total.
 II - O leite materno tem uma concentração de ferro inferior à da fórmula infantil devido à sua maior biodisponibilidade. Por esse motivo, a concentração de ferro encontrada nas fórmulas infantis é superior à do leite materno.
 III - As fórmulas de partida contêm uma densidade calórica entre 0,6 a 0,7 kcal/ml.

Quais estão corretas?

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

09. O leite materno é adequado para o bebê; sua composição atende às necessidades nutricionais e imunológicas para o crescimento e desenvolvimento da criança. Com relação à composição do leite materno, considere as afirmações abaixo.

- I - O leite materno apresenta composição semelhante à do leite de outros mamíferos, mas sua densidade de carboidratos é menor.
- II - O leite maduro é três vezes mais rico em proteínas em comparação ao colostro.
- III- O leite humano tem concentração variável de acordo com o estágio da lactação, podendo ser chamado de colostro, leite de transição e leite maduro.

Quais estão corretas?

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

10. A complexidade da Terapia Nutricional Enteral (TNE) exige comprometimento e capacitação de uma equipe multiprofissional para garantir sua eficácia e segurança para o paciente. Segundo a RCD n.º 63/2000, é atribuição do nutricionista

- (A) elaborar a prescrição dietética sempre que achar necessário, independentemente das diretrizes estabelecidas na prescrição médica.
- (B) avaliar a formulação das prescrições médicas quanto à compatibilidade físico-química, droga-nutriente e nutriente-nutriente.
- (C) orientar o paciente, a família ou o responsável legal quanto à preparação e à utilização da nutrição enteral prescrita para o período após a alta hospitalar.
- (D) participar do processo de seleção, padronização, licitação e aquisição de equipamentos e materiais utilizados na administração e controle da nutrição enteral.
- (E) assegurar a manutenção da via de administração da nutrição enteral.

11. Ao se estabelecer as necessidades de proteínas na alimentação enteral do prematuro, deve ser considerada a quantidade a ser administrada, bem como a qualidade ou o tipo de proteína, uma vez que as necessidades de aminoácidos dos lactentes prematuros são diferentes.

Assim, a ingestão de proteína aconselhável é de _____, com a composição de aminoácidos predominante da proteína _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) 2,0 a 3,5g/kg/dia – caseína
- (B) 2,5 a 3,0g/kg/dia – soro do leite
- (C) 2,5 a 4,0g/kg/dia – soro do leite
- (D) 3,0 a 4,5g/kg/dia – caseína
- (E) 3,5 a 4,0g/kg/dia – soro do leite

12. As doenças de depósito de glicogênio refletem uma incapacidade de metabolizar glicogênio em glicose. Os distúrbios mais comuns são os tipos I e III. Seus sintomas incluem crescimento físico prejudicado, hipoglicemia, hepatomegalia e alterações nos parâmetros bioquímicos, principalmente nos valores de colesterol e triglicerídios. No tratamento nutricional do tipo I, é recomendada a administração de amido de milho cru, cuja quantidade deve ser individualizada. Qual a recomendação para crianças pequenas?

- (A) 0,5 a 1g/kg em intervalos de 4-6 horas.
- (B) 0,5 a 1g/kg em intervalos de 12 horas.
- (C) 1,6 a 2,5g/kg em intervalos de 4-6 horas.
- (D) 1,6 a 2,5g/kg em intervalos de 8 horas.
- (E) 2,5 a 3g/kg em intervalos de 8 horas.

13. À luz do Consenso Nacional de Nutrição Oncológica, considere as afirmações abaixo sobre o paciente oncológico adulto cirúrgico (pré e pós-operatório).

- I - O instrumento utilizado para a Avaliação Nutricional no momento da internação é a Avaliação Subjetiva Global (ASG) ou a Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Próprio Paciente (ASG-PPP).
- II - Pacientes com câncer localizado no estômago, no esôfago, no pâncreas, na cavidade oral, na faringe, na laringe e no pulmão apresentam risco nutricional.
- III - Um dos critérios para a Terapia Nutricional Enteral é a impossibilidade de utilização da via oral e ingestão de menos de 60% do recomendado em até 7 dias consecutivos, sem expectativa de melhora dessa ingestão.

Quais estão corretas?

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

14. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as doenças inflamatórias intestinais às suas respectivas características.

- (1) Doença de Crohn
- (2) Colite Ulcerativa
- () A doença normalmente é limitada à mucosa.
- () Estenoses e fístulas são muito raras.
- () O envolvimento da mucosa é transmural, já que afeta todas as suas camadas.
- () Caracteriza-se pela presença de abscessos, fístulas, fibroses e obstrução parcial ou total do lúmen intestinal.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 2 – 1 – 1.
- (B) 2 – 2 – 1 – 2.
- (C) 1 – 1 – 2 – 2.
- (D) 1 – 2 – 2 – 1.
- (E) 2 – 1 – 1 – 1.

15. Assinale a afirmativa **INCORRETA**, em relação ao câncer de estômago.

- (A) As neoplasias malignas do estômago podem levar à desnutrição, como resultado de perdas excessivas de sangue ou proteínas ou, mais comumente, por causarem a obstrução e a interferência mecânica na ingestão de alimentos.
- (B) O paciente com câncer avançado inoperável deve receber uma dieta ajustada a sua tolerância, suas preferências e seu conforto.
- (C) A anorexia está quase sempre presente desde as fases iniciais. Nos estágios mais avançados da doença, o paciente pode tolerar somente uma dieta líquida.
- (D) A infecção pelo *Helicobacter Pylori*, o tabagismo, a ingestão de alimentos muito salgados ou em conserva, e quantidades inadequadas de micronutrientes são fatores que podem aumentar o risco dessa doença.
- (E) O consumo de frutas, verduras e molibdênio tem um papel fundamental na prevenção dos cânceres gastrointestinais, enquanto o consumo de bebidas alcoólicas e o sobrepeso aumentam o risco.

16. Assinale a alternativa que apresenta a taxa esperada de ganho de peso determinada nos planos de tratamento da anorexia nervosa em pacientes hospitalizados.

- (A) 906 a 1359 g/semana
- (B) 609 a 1240 g/semana
- (C) 700 a 1400 g/semana
- (D) 800 a 1200 g/semana
- (E) 506 a 1320 g/semana

17. Assinale a alternativa que apresenta as necessidades energético-proteicas para o paciente idoso oncológico em repleção e estresse moderado, segundo o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica.

- (A) 30 – 40 Kcal/Kg peso atual /dia; 1,5 a 2,0 g/Kg/dia proteína.
- (B) 30 – 45 Kcal/Kg peso atual /dia; 1,25 a 1,5 g/Kg/dia proteína.
- (C) 35 – 40 Kcal/Kg peso atual /dia; 1,5 a 2,5 g/Kg/dia proteína.
- (D) 35 – 45 Kcal/Kg peso atual /dia; 1,5 a 2,0 g/Kg/dia proteína.
- (E) 35 – 45 Kcal/Kg peso atual /dia; 1,25 a 1,5 g/Kg/dia proteína.

18. Com base no Consenso Nacional de Nutrição Oncológica, assinale a alternativa que apresenta a conduta terapêutica nutricional recomendada no tratamento nutricional da neutropenia grave (< 500 células/mm³).

- (A) Ingerir frutas de casca fina higienizadas com sanitizantes.
- (B) Ingerir livremente probióticos.
- (C) Ingerir frutas e verduras higienizadas com água potável.
- (D) Utilizar frutas de casca grossa higienizadas com sanitizante.
- (E) Ingerir alimentos processados em embalagens individuais.

19. Evidências recentes sugerem que a intervenção nutricional em gestantes com diabetes gestacional pode diminuir a ocorrência de eventos adversos. A distribuição dos macronutrientes do valor energético total deve ser composta por _____. O cálculo energético total deve ser feito pelo IMC e visa permitir, a partir do 2º trimestre de gravidez, um ganho de peso em torno de _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) 40 a 45% de carboidratos, 15 a 20% de proteínas e 30-40% de gordura; 300 a 400g/semana
- (B) 50 a 60% de carboidratos, 15 a 20% de proteínas e 25-30% de gordura; 200 a 300g/semana
- (C) 50 a 60% de carboidratos, 15 a 20% de proteínas e 20-30% de gordura; 300 a 500g/semana
- (D) 45 a 50% de carboidratos, 15 a 20% de proteínas e 35-40% de gordura; 200 a 400g/semana
- (E) 45 a 50% de carboidratos, 15 a 20% de proteínas e 30-35% de gordura; 200 a 400g/semana

20. Segundo a I Diretriz sobre o Consumo de Gorduras e Saúde Cardiovascular, a influência dos ácidos graxos ingeridos sobre os fatores de risco das doenças cardiovasculares e sobre as concentrações plasmáticas de lipídeos e lipoproteínas tem sido amplamente demonstrada em diversos estudos experimentais e populacionais. Em relação aos efeitos e recomendações do consumo dos ácidos graxos sobre os mecanismos fisiopatológicos do processo aterosclerótico, assinale a afirmativa correta.

- (A) A substituição de ácidos graxos saturados por carboidratos pode gerar efeito controverso. Os principais efeitos são: aumento do colesterol total, LDL-colesterol e HDL-colesterol, aumento de triglicerídeos, doença cardíaca.
- (B) A substituição de ácidos graxos saturados por ácidos graxos poli-insaturados é considerada a melhor escolha, pois pode ocasionar diminuição do LDL-colesterol, aumento da razão HDL/LDL, diminuição da razão colesterol total/HDL-colesterol e redução de risco de doença cardiovascular.
- (C) O consumo de ácidos graxos saturados além do recomendado está relacionado com alterações no perfil lipídico, aumento do LDL-colesterol e diminuição do HDL-colesterol.
- (D) A dieta do Mediterrâneo, rica em ácidos graxos monoinsaturados, numa revisão sistemática e metanálise envolvendo mais de 500 mil indivíduos, a aderência a esse padrão de dieta associou-se a grande redução da glicemia e diminuição de 31% no risco de síndrome metabólica.
- (E) O consumo de ácidos graxos trans, provenientes de produtos industrializados, deve ser o mínimo possível, não ultrapassando 2% do Valor Calórico Total.

21. Assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), no que se refere ao tratamento não medicamentoso e a abordagem multiprofissional, conforme a VI Diretriz Brasileira de Hipertensão.

- () O padrão dietético DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*), rico em frutas, hortaliças, fibras, minerais e laticínios com baixo teor de gordura, tem importante impacto na redução da pressão arterial (PA).
- () A dieta do Mediterrâneo associa-se também à redução da PA. O alto consumo de frutas e hortaliças revelou ser diretamente proporcional aos níveis de PA.
- () A relação entre PA e a quantidade de sódio ingerido é heterogênea. Esse fenômeno é conhecido como sensibilidade ao sal. Indivíduos hipertensos, independentemente da sensibilidade, se beneficiam da redução da quantidade de sal.
- () Recomenda-se a ingestão de fibras alimentares total para o paciente adulto hipertenso de 25 a 35g/dia.
- () A prática de atividade física aeróbica regular recomendada para prevenção é de, no mínimo, 30 minutos por dia, três vezes por semana. Para o tratamento do paciente hipertenso, recomenda-se prática diária.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) F – V – V – F – V.
- (C) V – F – F – V – F.
- (D) V – F – V – F – V.
- (E) V – F – F – V – F.

22. A prevalência da obesidade tem aumentado em diversas populações do mundo. Tem uma etiologia complexa e multifatorial. Com base na 3ª edição das Diretrizes Brasileiras de Obesidade, considere as afirmativas abaixo.

- I - A combinação das medidas de circunferência abdominal e Índice de Massa Corporal (IMC) é indicada para avaliar obesidade, risco para diabetes e doença cardiovascular.
- II - O uso da circunferência abdominal é o melhor parâmetro para diagnosticar obesidade central e relaciona-se com risco metabólico.
- III- Um dos critérios para indicação de cirurgia bariátrica para adultos entre 18 a 65 anos é o IMC ≥ 35 kg/m² com uma ou mais comorbidades associadas, segundo o Ministério da Saúde.

Quais estão corretas?

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

23. A Lesão Renal Aguda (LRA) caracteriza-se por uma súbita redução da taxa de filtração glomerular (TFG), podendo ocorrer associação com oligúria. No que se refere ao tratamento nutricional, considere as afirmativas abaixo.

- I - A hemodiálise é utilizada com intuito de reduzir a acidose, corrigir a uremia e controlar a hipercalemia.
- II - A ingestão de potássio, nessa situação clínica, deve ser individualizada de acordo com os níveis séricos. Na fase de oligúria, levando-se em consideração o débito urinário, a diálise e o nível sérico, pode ser necessária a redução para 20 a 30 mEq/dia.
- III- Com a Terapia de Reposição Renal Contínua, as perdas de proteínas são altas, e as necessidades proteicas estimadas são em torno de 1,5 – 2,5 g/kg.

Quais estão corretas?

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

24. A funduplicatura é um procedimento cirúrgico realizado em 5% a 10% dos pacientes que não respondem ao tratamento clínico da

- (A) dispepsia.
- (B) gastrite crônica.
- (C) doença do refluxo gastroesofágico.
- (D) úlcera péptica.
- (E) úlcera duodenal.

25. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), no que diz respeito ao ganho e perda de relevância dos fatores dietéticos na investigação de causa e no tratamento da dispepsia, gastrite e úlcera péptica.

- () Há muitas evidências de que fatores dietéticos específicos causem ou exacerbem a gastrite ou úlcera péptica.
- () Os alimentos ricos em proteínas abrandam temporariamente as secreções gástricas, mas também estimulam a secreção de gastrina, ácido e pepsina.
- () O leite ou creme de leite *light*, que antigamente eram considerados importantes no revestimento do estômago no tratamento da úlcera péptica, não são mais considerados terapêuticos.
- () O pH de um alimento tem pouca importância terapêutica, exceto para pacientes com lesões na boca ou no esôfago. A maioria dos alimentos é considerada menos ácida que o pH gástrico normal, que vai de 1 a 3.
- () O café e a cafeína estimulam a secreção de ácido e também podem diminuir a pressão do esfíncter esofágico inferior; no entanto, não têm sido fortemente implicados como uma causa de úlceras pépticas, exceto por aumentar a secreção ácida e pelo desconforto associado ao seu consumo.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – F – V – V.
- (B) V – F – F – V – F.
- (C) V – V – V – F – F.
- (D) F – V – V – V – V.
- (E) F – V – V – F – V.

26. A deficiência de _____ pode causar anemia _____. Se a quantidade de mucosa gástrica for reduzida, pode não ser produzido _____ em quantidades adequadas para permitir a absorção completa de _____, o que pode resultar em anemia _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) vitamina B9 – ferropriva – fator intrínseco – vitamina B6 – megaloblástica
- (B) ácido Fólico – falciforme – suco gástrico – ferro – ferropriva
- (C) vitamina B12 – megaloblástica – suco gástrico – vitamina B6 – pernicioso
- (D) vitamina B12 – megaloblástica – fator intrínseco – vitamina B12 – pernicioso
- (E) ferro – ferropriva – fator intrínseco – vitamina B12 – megaloblástica

27. Considere as afirmações abaixo, em relação à cicatrização de feridas.

- I - Entre os fatores que podem interferir na cicatrização de feridas, temos: técnica cirúrgica, hipóxia, presença de debris, infecção, fumo, medicamentos, estado nutricional comprometido, deficiência de vitaminas e minerais, câncer, fatores ambientais e *diabetes mellitus*.
- II - Os carboidratos são fonte de energia de células de rápida proliferação, como as do sistema imunológico e fibroblastos. A oferta excessiva desse nutriente pode levar à hiperglicemia, que prejudica a fagocitose, a função e a quimiotaxia dos leucócitos.
- III- A vitamina C, durante o processo de cicatrização, tem papel fundamental, pois atua como cofator para a síntese de colágeno, proteoglicanos e componentes da matriz extracelular.

Quais estão corretas?

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

28. Considere os distúrbios metabólicos abaixo.

- I - Aumento da mobilização de ácidos graxos do tecido adiposo.
- II - Diminuição na síntese hepática de ácidos graxos.
- III- Redução na oxidação de ácidos graxos.
- IV- Diminuição na produção de triglicerídeos.
- V - Aprisionamento de triglicerídeos no fígado.

Quais estão relacionados à esteatose hepática, ou fígado gorduroso, quando de sua culminação?

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

29. Assinale a alternativa que apresenta a vitamina cuja carência é mais comum em alcoolistas e que é responsável pela encefalopatia de Wernicke-Korsakoff.

- (A) Vitamina A
- (B) Vitamina B12
- (C) Vitamina B6
- (D) Vitamina B1
- (E) Vitamina C

30. Considere as afirmativas abaixo, em relação a absorção, transporte e armazenamento de cálcio.

- I - O cálcio é absorvido, única e exclusivamente, no intestino delgado, especificamente no duodeno, onde o pH é mais ácido.
- II - A biodisponibilidade do cálcio sofre influência de alguns fatores; as necessidades aumentadas durante o crescimento, gravidez e lactação intensificam a absorção de cálcio no lúmen intestinal.
- III- O ácido fítico, assim como as fibras dietéticas (consumo inferior a 10g/dia), não interferem na disponibilidade de cálcio.

Quais estão corretas?

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

31. Considere as medidas abaixo.

- I - O certificado de análise de cada insumo e de Nutrição Enteral (NE) industrializada, emitido pelos fabricantes, deve ser avaliado para que se verifique o atendimento às especificações estabelecidas.
- II - O transporte da NE por empresas prestadoras de bens e ou serviços deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos, com garantia de temperatura entre 2°C e 8°C, e o tempo de transporte não deve ultrapassar 3 horas, devendo contar, também, com proteção contra intempéries e incidência direta de luz solar.
- III- O limite microbiológico em amostra representativa das preparações manipuladas para coliformes e *staphylococcus aureus* deve ser menor que 3 UFC/g.

Quais são as medidas que garantem a qualidade da Nutrição Enteral (NE), segundo a RCD n.º 63/2000?

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

32. Assinale a afirmativa **INCORRETA**, no que se refere à deficiência de zinco em pacientes com HIV/AIDS.

- (A) Risco aumentado de mortalidade relacionada com o HIV.
- (B) Aumento do risco de neuropatia periférica e demência.
- (C) Processos de cicatrização prejudicados.
- (D) Sistema imunológico enfraquecido.
- (E) Menor contagem de CD4.

33. Considere as afirmativas abaixo, em relação a HIV/AIDS.

- I - Recomenda-se aumento adicional de 10% na ingestão proteica para indivíduos com HIV, na vigência de infecção oportunista, por causa do aumento do *turnover* proteico.
- II - A síndrome de emaciação por infecção pelo HIV é caracterizada por perda de peso involuntária superior a 5% do peso corporal inicial, associada a diarreia ou fraqueza crônica e registro de febre por 30 dias ou mais, na ausência de doença concomitante ou outra condição além da infecção pelo HIV.
- III- A indicação para o início do tratamento da terapia antirretroviral, em indivíduos infectados pelo HIV sintomáticos, se dará quando a contagem de CD4 for inferior a 350 células/mm².

Quais estão corretas?

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

34. Considere as afirmativas abaixo, em relação ao processo de inflamação e regulação imunológica.

- I - Durante o processo inflamatório, a proteína C reativa e a proteína de ligação do retinol são consideradas reagentes positivos da fase aguda.
- II - As células β ajudam a regular as respostas imunológicas celulares e a inflamação.
- III- As ações das citocinas no fígado são: diminuição da síntese de proteínas positivas da fase aguda, aumento da síntese de proteínas negativas da fase aguda, aumento da síntese de ácidos graxos, aumento da lipólise.

Quais estão corretas?

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

35. Considere as afirmativas abaixo, em relação às recomendações nutricionais para pacientes com *diabetes mellitus*.

- I - O consumo de ácidos graxos trans não deve ultrapassar 3% do total de calorias.
- II - A recomendação de fibras alimentares deve ser de, no mínimo, 20 g/dia ou 14 g/1000kcal.
- III- Na presença de microalbuminúria, e com a taxa de filtração glomerular superior a 70 ml/min, a oferta proteica recomendada é de 0,8 g a 1g/Kg/dia.

Quais estão corretas?

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

36. Assinale a alternativa que apresenta o fármaco que causa diminuição da excreção de sódio, resultando em retenção de água e sódio, e causa aumento na excreção de potássio e cálcio. Após seu uso prolongado, deve-se suplementar cálcio e vitamina D, e também se recomenda uma dieta pobre em sódio e rica em potássio.

- (A) Clopromazina
- (B) Prednisona
- (C) Varfarina
- (D) Cetoconazol
- (E) Ciprofloxacina

37. No que se refere à pancreatite aguda grave, quando iniciada a nutrição oral, considere as afirmativas abaixo.

- I - Dieta com baixo teor de gordura.
- II - Suplementação com enzimas pancreáticas.
- III- Refeições frequentes com volumes reduzidos.

Quais estão corretas?

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

38. Paciente AJS, masculino, 45 anos, peso atual de 95 kg, altura 1,70 m, IMC: 32,87 kg/m², albumina de 4,0 g/dL e transferrina 240 mg/dL. É internado para procedimento cirúrgico de retirada de tumor de intestino grosso. Assinale a alternativa que apresenta a recomendação energética e hídrica para esse paciente, segundo o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica.

- (A) 20-25 kcal/kg/dia e 35ml/kg/dia
- (B) 21-25 kcal/kg/dia e 35ml/kg/dia
- (C) 23-32 kcal/kg/dia e 35ml/kg/dia
- (D) 25-30 kcal/kg/dia e 30ml/kg/dia
- (E) 30-35 kcal/kg/dia e 30ml/kg/dia

39. Na lesão cerebral traumática, o objetivo da terapia nutricional é opor o hipercatabolismo e o hipermetabolismo associados à inflamação. O catabolismo do nitrogênio, em indivíduo normal em jejum, é de 3 a 5 g de nitrogênio por dia; já no paciente com grave lesão cranioencefálica, o nitrogênio excretado é de _____, quando em jejum.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto acima.

- (A) 7 a 15 g de nitrogênio por dia
- (B) 10 a 15 g de nitrogênio por dia
- (C) 14 a 25 g de nitrogênio por dia
- (D) 15 a 30 g de nitrogênio por dia
- (E) 18 a 30 g de nitrogênio por dia

40. As circunferências são medidas importantes para registrar alterações do tamanho das dimensões transversais do corpo. Em pediatria, é correto afirmar que

- (A) a circunferência do braço tem sido proposta como uma alternativa na avaliação do estado nutricional em situações nas quais a aferição do peso e estatura não é possível.
- (B) a circunferência do braço pode ser utilizada em crianças somente se estiver associada com outras medidas, como dobra cutânea tricipital.
- (C) na avaliação nutricional de crianças, a circunferência do braço não é uma medida confiável, por isso é pouco utilizada.
- (D) a circunferência do braço é uma medida que reflete apenas a reserva da massa proteica.
- (E) a principal limitação da utilização da circunferência do braço em crianças é a dificuldade de sua aferição, relacionada a um posicionamento adequado.