

# 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 03/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 72 - NUTRICIONISTA I (Atenção Primária à Saúde)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n.º: \_\_\_\_\_



# INSTRUÇÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

- 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 **25** (vinte e cinco) 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 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão** portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 O candidato deverá responder a Prova Escrita, utilizando-se, preferencialmente, de caneta esferográfica de tinta azul. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.
- 7 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número **26**, serão desconsideradas.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **duas horas e meia (2h30min)**, 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 hora (1h) 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 7.15.6 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 do CFN nº 334/2004, assinale a alternativa que **NÃO** se refere aos deveres do profissional nutricionista.

- (A) Pronunciar-se em matéria de sua habilitação, sobretudo quando os assuntos forem de interesse dos indivíduos e da coletividade.
- (B) Realizar, unicamente em consulta presencial, a avaliação e o diagnóstico nutricional e a respectiva prescrição dietética do indivíduo sob sua responsabilidade.
- (C) Recusar-se a executar atividades incompatíveis com suas atribuições profissionais ou que não sejam de sua competência.
- (D) Manter a propriedade intelectual e o sigilo ético profissional ao enviar informações confidenciais a pessoas ou entidades que não estejam obrigadas ao sigilo por força deste código.
- (E) Ater-se aos dados obtidos para embasar suas conclusões.

**02.** Quanto à Resolução nº 466/12, relativa às Diretrizes e Normas Regulamentadoras de Pesquisas Envolvendo Seres Humanos, considere os seguintes aspectos.

- I - Ponderação entre riscos e benefícios, tanto conhecidos como potenciais, individuais ou coletivos, comprometendo-se com o máximo de benefícios e o mínimo de danos e riscos.
- II - Garantia de que danos não previsíveis serão evitados.
- III- Relevância social da pesquisa.

Quais estão corretas quanto ao aspecto ético?

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

**03.** Conforme a NR-32, que estabelece diretrizes básicas para a implantação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, o empregador deve vetar determinadas práticas no ambiente de trabalho. Com relação a essas práticas, considere os itens abaixo.

- I - Consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho.
- II - Utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos.
- III- Uso de calçado aberto.

Quais devem ser vetadas pelo empregador?

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

**04.** Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, qual das alternativas abaixo **NÃO** está correta?

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração Direta e Indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde – SUS.
- (C) No campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS, somente está prevista a execução de ações de vigilância sanitária; de vigilância epidemiológica e de saúde do trabalhador.
- (D) Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (E) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde – SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.

**05.** Assinale a alternativa que apresenta o inquérito que traça o perfil nutricional da população brasileira, nos diferentes ciclos da vida, e cria índices de consumo de alimentos e de tendências na disponibilidade de alimentos, nos domicílios.

- (A) PNAD (Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios)
- (B) POF (Pesquisa de Orçamento Familiar)
- (C) PNS (Pesquisa Nacional de Saúde)
- (D) VIGITEL (Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico)
- (E) PENSE (Pesquisa Nacional da Saúde do Escolar)

**06.** A Atenção Básica à Saúde deve cumprir com algumas funções que contribuam para o desempenho das Redes de Atenção à Saúde. Assinale a alternativa que corresponde a essas funções.

- (A) Atuar como intermediária na entrada no sistema de saúde; ser resolutiva nos casos de baixa complexidade; auxiliar o gestor central na coordenação do cuidado.
- (B) Ordenar as redes e reconhecer as necessidades de saúde da população; coordenar o cuidado apenas quando o gestor municipal ou estadual solicitar.
- (C) Constituir-se como base; ser resolutiva; coordenar o cuidado e ordenar as redes.
- (D) Encaminhar para as especialidades; resolver cerca de 45% dos casos na própria Atenção Básica; informar o usuário onde buscar Atenção à Saúde Mental.
- (E) Cumprir meta de atendimento para o repasse de recursos; pactuar o atendimento especializado que deverá acontecer na atenção básica.

**07.** Sobre o Programa Saúde na Escola (PSE), considere as seguintes afirmações.

- I - Os principais objetivos do programa são: promover a saúde e a cultura de paz, reforçando a prevenção de agravos à saúde; articular as ações da rede pública de saúde com as ações da rede pública de Educação Básica; contribuir para a constituição de condições para a formação integral de educandos.
- II - As condições de saúde dos escolares devem ser avaliadas pela equipe da escola sempre nos aspectos da saúde reprodutiva e do controle do tabagismo.
- III- Fazem parte das atribuições comuns a todos os profissionais da Atenção Básica em relação ao PSE: orientar sobre a necessidade de realização das vacinas, conforme estabelecido no Caderno de Atenção Básica nº 24; realizar triagem da acuidade visual de escolares, de acordo com a Tabela de Snellen; executar ações de promoção de saúde alimentar e trabalhos com grupos no ambiente escolar, dirigidos aos alunos, professores, funcionários e pais dos alunos.
- IV- São parte das ações de saúde do escolar: a prevenção do uso de drogas e a promoção da cultura da paz e prevenção da violência.

Quais estão corretas?

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

**08.** Considere as seguintes afirmações sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF).

- I - A equipe de referência para determinada população, na atenção primária à saúde, é a equipe de saúde da família.
- II - O apoio matricial será realizado por um conjunto de profissionais, cuja função é prestar apoio às equipes de referência, não tendo necessariamente relação direta com o usuário.
- III- O apoio matricial apresenta dimensões técnico-pedagógica e assistencial.
- IV- As equipes do NASF terão responsabilidade apenas sobre a equipe de Saúde da Família e nunca sobre a população.
- V - Os princípios e diretrizes que devem orientar as ações a serem desenvolvidas pelo NASF são transdisciplinariedade e educação alimentar.

Quais estão corretas?

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

**09.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os resultados da epidemiologia nutricional da população brasileira, publicados pela pesquisa de orçamento familiar, às respectivas faixas etárias.

- (1) A prevalência média de déficit de altura no Brasil foi de 6,0%; maior percentual foi encontrado na Região Norte (8,5%) e o menor na Região Sul (3,9%).
  - (2) A prevalência de déficit de altura foi de 6,8%, sendo ligeiramente maior no sexo feminino. Já o excesso de peso foi diagnosticado em cerca de 1/3 (um terço) das pessoas do sexo feminino e masculino.
  - (3) A prevalência de déficit de peso no Brasil foi de 2,7%; o excesso de peso foi diagnosticado em 50% das pessoas de ambos os sexos. A obesidade atingiu em média 14,8% das pessoas dessa faixa etária.
  - (4) A prevalência de déficit de peso foi de 3,4% na média nacional, o de excesso de peso foi de 20,5% e de obesidade de 4,9%.
- ( ) adultos  
 ( ) adolescentes  
 ( ) menores de 5 anos de idade  
 ( ) crianças entre 5 e 9 anos de idade

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

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



**10.** Quanto à Atenção Nutricional, considere as afirmações abaixo.

- I - Tem como sujeitos as equipes de saúde e os indivíduos usuários do SUS.
- II - Deverá ser iniciada na consulta de nutrição.
- III- Deverá dar respostas às demandas e necessidades de saúde de seu território, considerando a maior frequência e relevância e observando critérios de risco e vulnerabilidade.

Quais estão corretas?

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

**11.** No que se refere ao processo de trabalho das equipes de Atenção Básica, considere as seguintes características.

- I - Realizar atenção domiciliar destinada a usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, que necessitam de cuidados com menor frequência e menor necessidade de recursos de saúde, e realizar o cuidado compartilhado com as equipes de atenção domiciliar nos demais casos.
- II - Desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
- III- Realizar atenção à saúde na Unidade Básica de Saúde, no domicílio, em locais do território (salões comunitários, escolas, creches, praças, etc.) e em outros espaços que comportem a ação planejada.
- IV - Apoiar as estratégias de fortalecimento da gestão local e do controle social.

Quais estão corretas?

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

**12.** No que se refere aos dez passos da alimentação saudável para pessoas idosas, publicados pelo Ministério da Saúde no SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional), considere os itens abaixo.

- I - Incluir diariamente seis porções do grupo dos cereais e tubérculos nas refeições, dando preferência aos grãos integrais e aos alimentos na sua forma mais natural.
- II - Beber, pelo menos, um litro (três a quatro copos) de água por dia, dando preferência ao consumo de água nos intervalos das refeições.
- III- Comer diariamente, pelo menos, cinco porções de legumes e verduras como parte das refeições e três porções ou mais de frutas nas sobremesas e lanches.

Quais estão corretos?

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

**13.** Em relação aos riscos à saúde na adolescência, considere, segundo o SISVAN, as afirmações abaixo.

- I - A obesidade é definida pelo IMC/I escore Z acima de +2,0 ou acima do percentil 99.
- II - A dislipidemia pode estar presente em adolescentes, e um dos critérios é LDL colesterol  $\geq 160$ mg/dL.
- III- A anemia ferropriva é definida para adolescentes entre 10-11 anos quando a hemoglobina está abaixo de 12,0g/dL.

Quais estão corretas?

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

**14.** Em diferentes magnitudes, as situações de insegurança nutricional, no país, perpassam todas as fases da vida. É recomendado, por isso, a ampliação da cobertura da vigilância alimentar e nutricional para todos os grupos populacionais.

Considere as afirmações abaixo, em relação aos critérios, com base no perfil epidemiológico nacional, que definem e evidenciam os grupos populacionais mais vulneráveis a agravos de nutrição e saúde, associados ao diagnóstico antropométrico que detecta a vulnerabilidade nutricional.

- I - Vulnerabilidade etária, que abrange crianças menores de dois anos, gestantes adolescentes e idosos com mais de 80 anos.
- II - Vulnerabilidade por morbidade, que abrange casos de indivíduos com diagnóstico de doenças crônicas não transmissíveis, com especial atenção para portadores de hipertensão arterial, diabetes melito e obesidade.
- III - Vulnerabilidade social, que corresponde aos beneficiários de programas sociais, de doação de alimentos ou de transferência de renda, como o Programa Bolsa Família, a povos e comunidades tradicionais, moradores sem teto, pessoas em situação de rua, acampados e assalariados rurais e moradores de áreas favelizadas.

Quais estão corretas?

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

**15.** A anemia por deficiência de ferro é considerada um problema de saúde pública com altos índices de prevalência nos diferentes segmentos sociais. Com relação a esse tipo de anemia, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- ( ) É determinante de anemia o clameamento precoce do cordão umbilical no parto.
- ( ) Ao recém-nascido com peso até 1.500g, a recomendação de suplementação de ferro é de 2mg/Kg peso/dia, durante 6 meses. Após este prazo, 1mg/kg peso/dia, por mais um ano.
- ( ) Para mulheres no pós-parto a suplementação de ferro profilática é de 40mg Fe elementar diariamente até 6 meses pós-parto.
- ( ) Na gestão municipal do Programa Nacional de Suplementação de Ferro, compete às secretarias municipais a identificação e o fornecimento do suplemento de ferro às famílias que tenham crianças de 6 a 24 meses, gestantes e mulheres até 3 meses pós-parto e pós-aborto.

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

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

**16.** Mudanças terapêuticas no estilo de vida são utilizadas na prevenção primária e secundária da doença arterial coronariana (DCV). A *American Heart Association* (AHA) recomenda mudanças a todos os indivíduos com \_\_\_\_\_ ácidos graxos saturados \_\_\_\_\_ das calorias. Ácidos graxos poli-insaturados \_\_\_\_\_ das calorias totais. Fibras solúveis de \_\_\_\_\_.

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

- (A) >2 anos – superior a 7% – inferior a 10% – 20 a 30g/dia
- (B) <2 anos – inferior a 7% – superior a 10% – 15 a 25g/dia
- (C) 2 anos – superior a 7% – até 10% – 25 a 30g/dia
- (D) <2 anos – até 7% – inferior a 10% – 15 a 30g/dia
- (E) >2 anos – inferior a 7% – até 10% – 10 a 25g/dia

**17.** \_\_\_\_\_ é considerado o antioxidante mais concentrado, carregado no LDL. Uma de suas principais funções é evitar a oxidação de ácidos graxos poli-insaturados na membrana da célula. A *American Heart Association* não recomenda a sua suplementação.

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

- (A) Vitamina C
- (B)  $\beta$  - Caroteno
- (C) Selênio
- (D) Vitamina E
- (E) Zinco

**18.** Segundo L. K. Mahan et al., a obesidade visceral está correlacionada com a resistência à insulina. Assinale a alternativa que descreve alterações em pacientes com diagnóstico de síndrome metabólica.

- (A) Homem com circunferência de cintura > 102cm; triglicerídeos séricos 150mg/dL; HDL inferior a 40mg/dL; pressão arterial 135/85mmHg; glicemia em jejum 100mg ou superior.
- (B) Mulher com circunferência de cintura > 80cm; triglicerídeos séricos 150mg/dL; HDL inferior a 45mg/dL; pressão arterial 135/85mmHg; glicemia em jejum superior a 100mg.
- (C) Homem com circunferência de cintura > 100cm; triglicerídeos séricos 140mg/dL; HDL inferior a 45mg/dL; pressão arterial 130/80mmHg; glicemia em jejum superior a 110mg.
- (D) Mulher com circunferência de cintura > 90cm; triglicerídeos séricos 140mg/dL; HDL inferior a 40mg/dL; pressão arterial 130/80mmHg; glicemia em jejum 100mg ou superior.
- (E) Homem com circunferência de cintura > 102cm; triglicerídeos séricos 140mg/dL; HDL inferior a 50mg/dL; pressão arterial 135/85mmHg; glicemia em jejum 110mg.

**19.** Secretada pelo tecido adiposo que modula a regulação da glicose e o catabolismo dos ácidos graxos; atua em distúrbios metabólicos como DM tipo 2, obesidade e aterosclerose, estando suas concentrações inversamente correlacionadas ao IMC.

Considerando os diversos fatores regulatórios envolvidos na alimentação e controle de peso, a qual item corresponde as características e funções citadas acima?

- (A) Enterostatina.
- (B) Endorfinas.
- (C) Grelina.
- (D) Adiponectina.
- (E) Glucagon.

**20.** Na presença de insuficiência cardíaca, a baixa adesão à dieta pode ocorrer devido a fatores, como rótulos dos alimentos que, embora informativos, são difíceis de compreender. No que se refere ao adequado teor de sódio nos gêneros alimentícios, assinale a alternativa correta.

- (A) Praticamente sem sódio – inferior a 6mg por porção.
- (B) Baixo teor de sódio – 35mg ou menos por porção.
- (C) Brando em sódio – 30% menos sódio por porção.
- (D) Sódio reduzido – 160mg por porção.
- (E) Levemente salgado – 50% menos sódio por porção. Deve constar, no rótulo do produto, "alimento restrito em sódio".

**21.** No que se refere à prática de exercícios, qual a recomendação que deve seguir o indivíduo com diagnóstico de diabetes melito insulino-dependente?

- (A) Atividades de intensidade moderada, em geral, com duração inferior a 30 minutos; ingerir 5g de carboidratos.
- (B) Os carboidratos de adição devem ser ingeridos em caso de níveis de glicemia inferiores a 120mg/dL.
- (C) Atividade de intensidade moderada; adicionar 25mg de carboidrato para cada 30 minutos de atividade física.
- (D) Atividade de intensidade moderada, com duração inferior a 30 minutos, com níveis glicêmicos de até 110mg/dL; adicionar 10g de carboidratos.
- (E) Atividade de intensidade moderada; adicionar 15g de carboidrato para cada 30 a 60 minutos de atividade.

**22.** A Atenção Nutricional, segundo o PNAN, no âmbito da atenção básica, deverá dar respostas às demandas e necessidades de saúde do seu território, considerando as de maior frequência e relevância e observando critérios de risco e vulnerabilidade. Diante do atual quadro \_\_\_\_\_ do país, são prioritárias as ações preventivas e de tratamento da \_\_\_\_\_, da desnutrição, das \_\_\_\_\_ específicas e de doenças crônicas não transmissíveis, relacionadas à alimentação e à nutrição. Também constituem demandas para a atenção nutricional, no SUS, o cuidado aos indivíduos portadores de necessidades alimentares especiais, como as decorrentes dos \_\_\_\_\_, transtornos alimentares, entre outros.

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

- (A) nutricional – anemia – doenças agudas – diabéticos
- (B) epidemiológico – obesidade – hipovitaminoses – portadores de doenças crônicas.
- (C) nutricional – obesidade – anemias – erros inatos do metabolismo
- (D) epidemiológico – anemia – carências nutricionais – portadores de doenças crônicas
- (E) epidemiológico – obesidade – carências nutricionais – erros inatos do metabolismo

**23.** O Ministério da Saúde, através do SISVAN, publicou, em 2008, protocolos por fases da vida. A classificação antropométrica é fundamental para definir o crescimento da criança e seu desenvolvimento. Em relação aos parâmetros antropométricos é correto afirmar que

- (A) criança de 6 anos, cujos índices antropométricos são IMC/I score-z de +1,75, é considerada de risco para sobrepeso.
- (B) criança de 6 meses, com indicador P/E score-z - 3,24 e E/I score-z de -1,2, é considerada de magreza acentuada e estatura adequada para idade.
- (C) criança de 3 meses, com indicadores P/I score-z de -1,78 e P/E score-z de -2,02, é considerada com baixo peso para idade e magreza.
- (D) criança de 4 anos e 6 meses, cujo indicador IMC/I score-z e de +3,0, é considerada com obesidade grave.
- (E) criança de 2 anos, com P/I score-z -2,58 e E/I score-z -1,99, é considerada com magreza e baixa estatura para idade.

**24.** Em relação a lactentes prematuros e com baixo peso ao nascer, considere as afirmativas abaixo.

- I - Idade corrigida é utilizada para bebês prematuros (<37 semanas), calculando-se primeiro o número de semanas de prematuridade (40 semanas – idade gestacional = fator de correção), com o cálculo de idade cronológica – fator de correção, tem-se a idade corrigida para a prematuridade.
- II - Nos cuidados pós-alta, a maioria dos prematuros necessita em torno de 180ml/kg/dia de leite materno ou fórmula padrão infantil, que forneça ao redor de 120/kcal/kg/dia.
- III- O leite humano é o alimento ideal para o prematuro. Durante o primeiro mês de lactação, a composição do leite materno de mães que tiveram seus lactentes prematuros é diferente da composição do leite de mães que tiveram seus lactentes a termo. As concentrações de proteína são maiores e as de sódio, menores, no leite materno de mães de bebês prematuros.

Quais estão corretas?

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

**25.** Sabendo-se que a avaliação nutricional tem um papel importante para definir o estado nutricional, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- ( ) A taxa de ganho de comprimento ou altura reflete a adequação nutricional em curto prazo.
- ( ) A porcentagem de perda de peso é altamente indicativa da extensão e da severidade da enfermidade de um indivíduo. Perda de peso > 10% em 6 meses é considerada perda de peso severa.
- ( ) A proporção de circunferência entre cintura e quadril é utilizada para detectar lipodistrofia em indivíduos infectados pelo HIV.
- ( ) A avaliação global subjetiva é uma ferramenta baseada nos dados dietéticos, sintomas gastrointestinais, capacidade funcional, efeitos da doença sobre as necessidades funcionais, dados bioquímicos e aparência física.

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

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

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 03/2014 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 72

##### NUTRICIONISTA I (Atenção Primária à Saúde)

|     |          |     |          |     |          |
|-----|----------|-----|----------|-----|----------|
| 01. | <b>A</b> | 11. | <b>E</b> | 21. | <b>E</b> |
| 02. | <b>D</b> | 12. | <b>A</b> | 22. | <b>E</b> |
| 03. | <b>E</b> | 13. | <b>B</b> | 23. | <b>B</b> |
| 04. | <b>C</b> | 14. | <b>E</b> | 24. | <b>D</b> |
| 05. | <b>B</b> | 15. | ANULADA  | 25. | <b>C</b> |
| 06. | <b>C</b> | 16. | <b>E</b> |     |          |
| 07. | <b>C</b> | 17. | <b>D</b> |     |          |
| 08. | <b>A</b> | 18. | <b>A</b> |     |          |
| 09. | ANULADA  | 19. | <b>D</b> |     |          |
| 10. | <b>D</b> | 20. | <b>B</b> |     |          |