



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.*

# CADERNO DE QUESTÕES

## EDITAL 05/2011 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 34 - NUTRICIONISTA I

### Clínica

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

Inscrição nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 05/2011 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 34

##### NUTRICIONISTA I – Clínica

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



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 com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 6 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.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **três (3) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 **O candidato que se retirar da sala de Prova ao concluí-la não poderá utilizar os banheiros destinados a candidatos nas dependências do local de Prova.** (conforme item 6.15.6 do Edital de Abertura).
- 11 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa Prova!**



**01.** No que se refere às responsabilidades profissionais do nutricionista, qual das alternativas abaixo **NÃO** corresponde a dever desse profissional?

- (A) Alterar prescrição ou orientação de tratamento determinada por outro nutricionista quando tal conduta deva ser adotada em benefício do indivíduo, devendo, nesse caso, comunicar o fato ao responsável pela conduta alterada ou ao responsável pela unidade de atendimento nutricional.
- (B) Prescrever tratamento nutricional ou outros procedimentos somente após proceder à avaliação pessoal e efetiva do indivíduo sob sua responsabilidade profissional.
- (C) Ter acesso a informações, referentes a indivíduos e coletividades sob sua responsabilidade profissional, que sejam essenciais para subsidiar sua conduta técnica.
- (D) Assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha praticado ou delegado, mesmo que tenha sido solicitado ou consentido pelo indivíduo sob sua responsabilidade profissional ou pelo respectivo responsável legal.
- (E) 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.

**02.** Constitui direito do nutricionista

- (A) encaminhar, aos profissionais habilitados, os indivíduos sob sua responsabilidade profissional, quando identificar que as atividades e demandas para a respectiva assistência fujam às suas atribuições.
- (B) assistir os indivíduos e a coletividade sob sua responsabilidade profissional, em entidades públicas ou privadas, respeitando as normas técnico-administrativas da instituição, ainda que não façam parte do seu quadro técnico.
- (C) utilizar todos os recursos disponíveis de diagnóstico e tratamento nutricionais a seu alcance em favor dos indivíduos e da coletividade sob sua responsabilidade profissional.
- (D) fornecer informações sobre o estado nutricional de indivíduos que estejam sob sua responsabilidade profissional a outros profissionais da área da saúde que lhes estejam assistindo, ou que irão prosseguir na assistência.
- (E) aceitar remuneração abaixo do valor mínimo definido pela entidade sindical ou por outra entidade de classe que defina parâmetros mínimos de remuneração.

**03.** Alimentação complementar é definida como oferta de alimentos à criança que recebe leite materno. Trata-se de um processo iniciado quando a amamentação exclusiva não é suficiente para suprir as necessidades nutricionais das crianças. No que se refere à alimentação complementar, assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Aos cinco meses de idade, a presença de reflexos, como movimentos mandibulares longitudinais, permitem suaves movimentos mastigatórios e maior força de sucção.
- ( ) A metemoglobinemia, que se dá com o consumo excessivo de nitrato, pode converter um nitrito e oxidar o ferro da hemoglobina, colocando em risco crianças com início da alimentação complementar após três meses de idade.
- ( ) Após os cinco meses, ocorre aumento progressivo da secreção de ácido clorídrico e melhora da permeabilidade da mucosa intestinal, havendo menor risco de absorção de proteínas intactas.
- ( ) O óleo vegetal é fonte de ácidos graxos essenciais e energia, que contribuirão para o aumento de densidade energética.
- ( ) Deve-se evitar o consumo de bebidas com baixo valor nutricional, tais como café, chá, refrigerante. A ingestão excessiva de sucos naturais (acima de 200ml/dia) pode interferir na metabolização de alimentos.

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

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

**04.** Sabendo-se que a lactação está sob o controle de hormônios que têm papel imprescindível no sucesso da amamentação, considere as afirmações abaixo.

- I - A ocitocina é liberada pela hipófise posterior quando na presença de estímulos como sucção para a produção de leite.
- II - Os níveis de prolactina são proporcionais à sucção quatro dias após o parto. A sucção é um importante estímulo para a produção desse hormônio.
- III- A insulina participa na conversão de células alveolares não secretoras em secretoras, contribuindo para o aumento do número dessas células que estão envolvidas no processo de lactação.

Quais estão corretas?

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



**05.** No que se refere às recomendações da Academia Americana de Pediatria quanto ao incentivo da amamentação, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Crianças em amamentação deverão fazer a segunda visita ambulatorial com três a quatro semanas de vida para observar o ganho de peso.
- ( ) Todas as crianças amamentadas deveriam receber 1mg de vitamina K, via intramuscular, após a primeira mamada, nas primeiras seis horas de vida.
- ( ) Deve-se permitir que a criança seja amamentada dentro da primeira hora após o parto.
- ( ) Mães em terapia com isótopos radioativos, HIV positivas, que façam uso de drogas ilícitas, não devem amamentar.
- ( ) Complementos como água, glicose, fórmula e outros líquidos não devem ser dados ao recém-nascido, a não ser que haja indicação médica.

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

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

**06.** Para as crianças infectadas pelo HIV (Vírus da Imunodeficiência Adquirida), o tratamento antirretroviral tem objetivos como prolongar a sobrevida, melhorar o funcionamento do sistema imunológico, suprimir a replicação do HIV, entre outros. Mas sabe-se que tanto os antirretrovirais como as medicações para tratamento de infecções oportunistas têm interações que podem interferir direta ou indiretamente no estado nutricional. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando a medicação a seus efeitos colaterais.

- (1) Saquinavir (SGV)
- (2) Tenofovir (TDF)
- (3) Isoniazida
- (4) Zidovudina (AZT)
- (5) Indinavir

- ( ) Cefaleia, anemia, intolerância gastrointestinal.
- ( ) Alteração da percepção do sabor dos alimentos, parestesia e *rash*.
- ( ) Sabor metálico, tontura e hiperbilirrubinemia.
- ( ) Toxicidade renal, hipofosfatemia em mais de 10% dos pacientes.
- ( ) Interferência no metabolismo da vitamina B6.

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

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

**07.** No que se refere à avaliação antropométrica de adolescentes, considere as afirmações abaixo.

- I - Diagnóstico nutricional antropométrico baseia-se em aferir peso (P) e estatura (E), calcular Índice de Massa Corporal (IMC), avaliar dados de Índice de Massa Corporal / Idade (IMC/I) e Estatura / Idade (E/I) e estágio de maturação sexual.
- II - Para identificar situações de déficit de crescimento, a OMS propõe a aplicação do índice E/I.
- III- Na avaliação de maturação sexual, segundo os critérios de Tanner, os estágios variam de um a cinco para genitálias (G) e mamas (M). São considerados pré-púberes, para meninas, os estágios G1 e M2.

Quais estão corretas?

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

**08.** Quais os principais fatores não nutricionais que podem influenciar negativamente na cicatrização?

- (A) Diabetes, infecção, deficiências vitamínicas, tabagismo.
- (B) Diabetes, infecção, idade, tabagismo.
- (C) Isquemia, infecção, técnica cirúrgica, pressão tecidual elevada.
- (D) Isquemia, técnica cirúrgica, pressão tecidual elevada, idade.
- (E) Técnica cirúrgica, pressão tecidual elevada, idade, tabagismo.

**09.** Doenças hepáticas crônicas induzem a alterações no metabolismo intermediário de macronutrientes, vitaminas e minerais, que estão diretamente associados ao grau de comprometimento funcional do parênquima hepático. Considere as afirmações abaixo no que se refere a essas doenças.

- I - Nos cirróticos, a produção de albumina é reduzida (cerca de 4g/dia), alterando, assim, a pressão coloidosmótica que, associada à hipertensão portal e à presença de substâncias vasoconstritoras, leva a menor excreção renal de sódio e água, com formação de ascite.
- II - Na doença hepática crônica, são indicados triptofano, tiroxina e fenilalanina, substâncias que, por serem metabolizadas nos músculos, não sobrecarregam o fígado.
- III- Na insuficiência hepática, observa-se menor metabolização dos aminoácidos aromáticos e sulfurados e, conseqüentemente, uma elevação da síntese de falsos neurotransmissores e de mercaptanas.

Quais estão corretas?

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

**10.** Em relação às doenças, considere as afirmações abaixo.

- I - A hemacromatose hereditária é caracterizada por defeito na excreção biliar do cobre. Acomete pacientes jovens, causando deterioração intelectual, tremor, disartria, distonia, anemia hemolítica, hematuria e amenorreia.
- II - A tirosinemia é decorrente de uma desordem do metabolismo dos aminoácidos que, na forma crônica, define-se pela presença de hepatoesplenomegalia, colestase, fibrose pericelular e periportal e cirrose.
- III- As glicogenoses constituem-se em grupo heterogêneo de doenças conseqüentes a distúrbios do metabolismo do glicogênio, no qual todos os dez tipos evoluem para doença hepática crônica.

Quais estão corretas?

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

**11.** No que se refere às complicações nutricionais no paciente grave, considere as afirmações abaixo.

- I - *Clostridium-difficile* é a causa mais comum de diarreia nosocomial, cujo tratamento é metronidazol.
- II - As complicações metabólicas mais frequentes da nutrição enteral são hipernatremia, hiponatremia, hipercalemia e hiperglicemia.
- III- A oferta energética acima das necessidades diárias para os pacientes em terapia intensiva está associada a desordens metabólicas como hiperglicemia, hipertrigliceridemia, azotemia, aumento da produção de CO<sub>2</sub> e esteatose hepática.

Quais estão corretas?

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

**12.** Quais dos substratos nutricionais abaixo podem ser considerados adjuvantes no estado clínico de sepse?

- (A) Vitamina A, vitamina D, arginina, fósforo e selênio.
- (B) Vitamina C, vitamina E, arginina, glutamina e selênio.
- (C) Vitamina A, vitamina C, glutamina e selênio.
- (D) Vitamina C, vitamina D, arginina, glutamina e fósforo.
- (E) Vitamina C, vitamina E, arginina, fósforo e selênio.

**13.** No que se refere a pacientes com diabetes relacionada à fibrose cística, a dieta recomendada é aquela que

- (A) perfaça 100% da *Recommended Dietary Allowance* (RDA), com até 30% de lipídios e uso de insulina.
- (B) perfaça 100% da RDA, com até 40% de lipídios e uso de insulina se necessário.
- (C) perfaça 100 a 200% da RDA, com até 30% de lipídios e uso de insulina.
- (D) perfaça 100 a 200% da RDA, com até 40% de lipídios e uso de insulina.
- (E) perfaça 100 a 200% da RDA, com até 25% de lipídios e uso restrito de monos e dissacarídeos.

**14.** No que se refere ao índice glicêmico, considere as afirmações abaixo.

- I - Mede a velocidade de aumento da glicemia.
- II - Alimentos que apresentam 60 como índice são considerados de moderado índice glicêmico.
- III- Frutose, lactose, sacarose e gorduras apresentam índice glicêmico de moderado a baixo.

Quais estão corretas?

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

**15.** Considerando-se as diretrizes para tratamento nutricional na fase inicial da anorexia nervosa, assinale a prescrição dietética recomendada.

- (A) Valor energético total (VET) entre 30 a 40 kcal/kg, de 10 a 20% de proteínas e de 25% a 30% de lipídios.
- (B) Valor energético total (VET) entre 25 a 35 kcal/kg, de 10 a 14% de proteínas e, no máximo, 25% de lipídios.
- (C) Valor energético total (VET) entre 25 a 35 kcal/kg, até 15% de proteínas e de 25% a 30% de lipídios.
- (D) Valor energético total (VET) entre 35 a 45 kcal/kg, até 20% de proteínas e até 30% de lipídios.
- (E) Valor energético total (VET) entre 30 a 40 kcal/kg, até 15% de proteínas e até 25% de lipídios.

**16.** No que se refere à vitamina D, considere as afirmações abaixo.

- I - A ingestão continuada de 5 mcg/dia na fase adulta é necessária para permitir o processo normal de remodelagem óssea contínua e a homeostase adequada do cálcio e fósforo.
- II - É muito instável e pode se deteriorar facilmente quando os alimentos são aquecidos ou armazenados por longos períodos.
- III- Deve ser ativada por duas hidroxilações sequenciais. A primeira ocorre no fígado, produzindo 1,25-dihidroxitamina D<sub>3</sub> (1,25(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub>), forma mais ativa; a segunda é realizada no rim pela enzima  $\alpha$ -1-hidroxilase, produzindo 25-hidroxitamina D<sub>3</sub> (25-hidroxicoliciferol), forma circulante predominante da vitamina.

Quais estão corretas?

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

**17.** Pacientes adultos em diálise peritoneal (CAPD) apresentam perda de proteínas, perda de aminoácidos para o dialisato. Nesse tipo de tratamento, a recomendação de proteínas pode variar de

- (A) 1,0 – 1,2g de proteína/kg/dia a 2,0 – 2,5g de proteína/kg/dia.
- (B) 0,8 – 1,0g de proteína/kg/dia a 1,5 – 2,0g de proteína/kg/dia.
- (C) 1,2 – 1,3g de proteína/kg/dia a 1,5 – 1,8g de proteína/kg/dia.
- (D) 1,5 – 1,8g de proteína/kg/dia a 2,0 – 2,5g de proteína/kg/dia.
- (E) 0,8 – 1,2g de proteína/kg/dia a 1,8 – 2,0g de proteína/kg/dia.

**18.** O câncer de pâncreas representa 2% de todos os tipos de câncer, sendo responsável, no Brasil, por 4% do total de óbitos. A sobrevida média após o diagnóstico varia entre poucos meses a cinco anos de vida. A ressecção do pâncreas está associada com as seguintes complicações pós-operatórias, **EXCETO** com uma delas. Assinale-a.

- (A) saciedade precoce
- (B) perda de peso
- (C) deficiência de protease pancreática
- (D) diarreia e esteatorreia em 100% dos casos
- (E) deficiência de vitamina B<sub>12</sub>

**19.** Pacientes com câncer avançado de esôfago desenvolvem disfagia progressiva e persistente. O tratamento de eleição é a ressecção cirúrgica. Recomenda-se a inclusão, sempre que possível, de gastrostomia ou jejunostomia para nutrição no pós-operatório. A dieta enteral preconizada para esses pacientes que geralmente não apresentam distúrbios no trato intestinal é

- (A) polimérica com fibras.
- (B) oligomérica sem resíduos.
- (C) elementar.
- (D) polimérica sem resíduos.
- (E) oligomérica com fibras.



**20.** As lipoproteínas apresentam composição, tamanho e densidade variáveis. Aquelas que são medidas na prática clínica apresentam características e funções específicas. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as lipoproteínas a seu respectivo local de origem e papel fisiológico.

- (1) VLDL (lipoproteína de muito baixa densidade)  
 (2) IDL (lipoproteína de densidade intermediária)  
 (3) LDL (lipoproteína de baixa densidade)  
 (4) HDL (lipoproteína de alta densidade)
- ( ) Fígado e intestino – transporte de triglicerídeos.  
 ( ) Fígado e intestino – reversão do transporte de colesterol.  
 ( ) Circulação secundária – catabolismo de outras lipoproteínas.  
 ( ) Fígado – transporte de colesterol.

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

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

**21.** Estima-se que entre 25 a 50% dos pacientes com câncer apresentam-se desnutridos no momento do diagnóstico. A expressão máxima da desnutrição em câncer é a caquexia, que se manifesta clinicamente por graus variáveis de

- I - anorexia e alterações da sensibilidade do paladar.  
 II - intolerância à lactose, hiperglicemia e síndrome de má absorção.  
 III- saciedade precoce, fraqueza e perda de peso.

Quais estão corretas?

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

**22.** Sabendo-se que a preocupação com o estado nutricional do paciente cirúrgico pode modificar favoravelmente a evolução pós-operatória, considere as afirmações abaixo.

- I - A oferta oral de líquidos contendo até 12,5% de carboidratos, entre seis a duas horas, no pré-operatório imediato, reduz a resistência periférica à insulina pós-operatória.  
 II - Em certos tipos de cirurgias eletivas, a realimentação oral precoce é alcançada com sucesso e deve ser estimulada, pois contribui para diminuir complicações e tempo de internação.  
 III- A terapia nutricional do doente cirúrgico criticamente grave deve ser realizada com cautela, evitando-se a hiperalimentação.

Quais estão corretas?

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

**23.** A avaliação do estado nutricional tem como objetivo identificar os distúrbios nutricionais, possibilitando uma intervenção adequada de forma a auxiliar na recuperação e/ou manutenção do estado de saúde do indivíduo. Considere as afirmações abaixo no que se refere a essa avaliação.

- I - A antropometria, a composição corpórea, os parâmetros bioquímicos e o consumo alimentar são métodos objetivos de avaliação nutricional.  
 II - Os testes imunológicos mais frequentemente utilizados na avaliação do estado nutricional são a contagem dos linfócitos totais e os testes de hipersensibilidade cutânea retardada em reposta a vários antígenos.  
 III- A perda de peso involuntária constitui uma importante informação para avaliar a gravidade do problema de saúde, haja vista sua elevada correlação com a mortalidade.

Quais estão corretas?

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



**24.** Os parâmetros de avaliação laboratorial não devem, de modo algum, ser utilizados isoladamente para estabelecer um diagnóstico nutricional, mas são muito importantes para auxiliar na identificação precoce de alterações nutricionais. Considere as afirmações abaixo no que se refere a esses parâmetros.

- I - As principais proteínas séricas utilizadas na avaliação nutricional são: albumina, transferrina, pré-albumina e proteína transportadora de retinol.
- II - A albumina sérica é muito utilizada na prática clínica, pois sua vida média longa a torna um índice muito sensível às rápidas variações do estado nutricional. O intervalo de tempo para se repetir a dosagem deve ser de, no mínimo, 10 dias.
- III- A pré-albumina sérica é sintetizada no fígado, apresenta uma vida média de dois a três dias e encontra-se elevada na insuficiência renal. Sua função é manter a pressão coloidosmótica do plasma e carrear pequenas moléculas.

Quais estão corretas?

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

**25.** Algumas orientações são fundamentais para o controle da diarreia em pacientes com síndrome do intestino curto. Assinale a orientação **INCORRETA**.

- (A) Ingerir pelo menos 1.500ml de água ao longo do dia.
- (B) Aumentar o consumo de fibras solúveis (pectinas/gomas).
- (C) Aumentar a ingestão de carboidratos simples.
- (D) Incluir suplementos nutricionais com alta densidade calórica e proteica e com baixa osmolaridade.
- (E) Fracionar a alimentação (seis a oito vezes ao dia).

**26.** A síndrome metabólica, ou síndrome x, que ocorre em indivíduos obesos, manifesta-se por

- (A) resistência à insulina, intolerância à glicose e hipertensão arterial.
- (B) hiperinsulinemia, diminuição da lipoproteína de muito baixa densidade e aumento de lipoproteínas de alta densidade.
- (C) hipoglicemia, hipertensão arterial e diminuição da lipoproteína de alta densidade.
- (D) resistência à insulina, diabetes tipo 1 e aumento da lipoproteína de muito baixa densidade.
- (E) intolerância à glicose, hipertensão arterial e aumento da lipoproteína de alta densidade.

**27.** Para o recém-nascido prematuro (RNPT), o objetivo do cuidado nutricional é fornecer condições de nutrição semelhantes àquelas que teria no útero materno, com os nutrientes necessários ao seu crescimento e desenvolvimento. Assinale a afirmação correta.

- (A) Para criança com peso maior que 1.500g, a ingestão hídrica ao final da primeira semana pode atingir 180 a 200ml/kg/dia, e a ingestão de proteínas, em média, 3 a 4g/kg/dia, sendo 2,0 a 2,5g/kg/dia necessários para evitar o catabolismo.
- (B) A suplementação de ferro para RNPT menor que 1.500g deve ser de 3 a 4mg/kg/dia, agregação proteica em torno de 3,85g/kg/dia e ingestão energética mínima de 50 a 60 kcal/kg/dia.
- (C) Prematuros menores de 28 semanas apresentam deficiência de zinco, selênio e cobre, e as enzimas relacionadas à digestão do carboidrato, como maltase, sacarase e lactase, apresentam 70% da atividade total até 28 semanas.
- (D) A glicose é a principal fonte de energia para prematuros extremos. A recomendação é que o consumo de carboidratos fique entre 16,7g/100kcal.
- (E) A relação Ca/P deve ser de 2:1, como ocorre no leite materno, e o ferro deve ser suplementado via medicamentosa, independentemente do tipo de alimentação, com 3mg/kg/dia para crianças maiores que 1.500g, com início entre 1,5 a 2 meses.

**28.** Em relação a pacientes adultos portadores de HIV, considere as afirmações abaixo.

- I - Deve-se indicar dieta enteral a pacientes desnutridos ou com perda de peso maior que 10% e/ou com albumina sérica inferior a 3,5g/dL.
- II - Lipodistrofia é considerada uma síndrome complexa, podendo estar associada ao aumento dos níveis de colesterol e triglicerídeos e à resistência à insulina.
- III- Infecções por citomegalovirus (CMV) podem causar diminuição na ingestão proteico-calórica, levando à hipertrigliceridemia associada ao inibidor da protease.

Quais estão corretas?

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

**29.** Aproximadamente 45% dos pacientes desnutridos gastrectomizados podem apresentar a Síndrome de Dumping. A dieta para controlar os sintomas dessa síndrome envolve as seguintes medidas:

- (A) administração de refeições pequenas e frequentes, alta ingestão de gorduras, baixa ingestão de proteínas e fibras solúveis.
- (B) administração de dieta enteral oligomérica sem sacarose e sem lactose.
- (C) administração de refeições pequenas e frequentes, alta ingestão de proteínas, baixa ingestão de carboidratos complexos e fibras insolúveis.
- (D) administração de refeições pequenas e espaçadas, alta ingestão de carboidratos simples, proteínas e fibras solúveis.
- (E) administração de refeições pequenas e frequentes, alta ingestão de proteínas, pouca ingestão de carboidratos simples e fibras insolúveis.

**30.** Um idoso, 70 anos, sexo masculino, com diagnóstico de hipertensão arterial, consultou na unidade básica para ajustes na medicação, quando foi prescrito uso de diurético. Como consequência, podemos observar aumento da excreção de potássio, magnésio, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_. Este fármaco tem sido associado à deficiência de vitamina \_\_\_\_\_ no idoso.

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

- (A) zinco – vitaminas hidrossolúveis – B1
- (B) cálcio – vitaminas solúveis – B6
- (C) zinco – vitamina K – B12
- (D) cálcio – vitaminas solúveis – B12
- (E) cálcio – vitaminas hidrossolúveis – B1

**31.** Existem diferentes métodos para estimar a quantidade de energia necessária durante a gestação. O cálculo simplificado, para mulheres adultas, utiliza o peso ideal pré-gravídico, considerando-se a altura da gestante, e multiplica-o pelo valor recomendado (RDA – 1989) de 36 kcal/kg/dia. Após essa determinação do valor energético pré-gestacional, deve-se

- (A) acrescentar 500 kcal/dia para todo o período gestacional.
- (B) acrescentar 300 kcal/dia no primeiro e segundo trimestre e, no último trimestre, retirá-los, evitando ganho excessivo de peso.
- (C) manter o valor energético até o final do segundo trimestre para, então, acrescentar 300 kcal/dia.
- (D) acrescentar 300 kcal/dia a partir do segundo trimestre.
- (E) manter o valor energético até o final do segundo trimestre para, então, acrescentar 500 kcal/dia.

**32.** Na alergia alimentar, o princípio básico do tratamento, que também serve como diagnóstico, consiste na exclusão do alimento suspeito. No caso de lactentes em aleitamento materno exclusivo, com alergia ao leite de vaca, recomenda-se

- (A) manutenção do leite materno, desde que a mãe faça dieta isenta de leite e derivados.
- (B) exclusão do leite materno, pois este possui lactose, um dos agentes causadores da hipersensibilidade.
- (C) manutenção do leite materno e orientação para que a mãe consuma leite de baixo teor de lactose.
- (D) exclusão do leite materno e introdução de fórmula a base de extrato de soja.
- (E) manutenção do leite materno, sem necessidade de restrição da dieta materna.

**33.** O tratamento do refluxo gastroesofágico (RGE) na criança requer a adoção de diversas medidas gerais e dietéticas. Dentre as principais características físicas da dieta, pode-se apontar:

- I - oferecer alimentos frios ou gelados, pois sua baixa temperatura altera o esvaziamento gástrico.
- II - aumentar o fracionamento e reduzir o volume das refeições, evitando plenitude gástrica.
- III- espessar a dieta e restringir qualquer tipo de fibras (solúveis e insolúveis), a fim de evitar o retardo do esvaziamento gástrico.

Quais estão corretas?

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

**34.** A alimentação da criança com desnutrição grave deve, inicialmente, estar voltada para a estabilização metabólica e, posteriormente, para sua reabilitação. Segundo o Ministério da Saúde, na fase de estabilização, a dieta inicial da criança deve ter as seguintes características:

- (A) 50 a 70 kcal/kg/dia, 100ml/kg/dia, 2 a 2,5g proteína/kg/dia e isenta de lactose.
- (B) 150 a 180 kcal/kg/dia, 150ml/kg/dia, 1 a 1,5g proteína/kg/dia e baixo teor de lactose.
- (C) 80 a 100 kcal/kg/dia, 120 a 140ml/kg/dia, 1,0 a 1,5g proteína/kg/dia e baixo teor de lactose.
- (D) 120 a 150 kcal/kg/dia, 150 a 180ml/kg/dia, 1,5 a 2,0g proteína/kg/dia, sem restrição de lactose.
- (E) 180 a 200 kcal/kg/dia, 100 a 120 ml/kg/dia, 1,0 a 2,0g proteína/kg/dia e isenta de lactose.

**35.** O Escore-Z é uma medida de dispersão de um grupo de dados. O desvio-padrão indica quanto, em média, um valor encontra-se distante da mediana do grupo de dados a que pertence. No que se refere ao Escore-Z, considere as afirmações abaixo.

- I - Em aplicações populacionais, permite o cálculo da média e do desvio-padrão para um grupo específico de valores.
- II - Nos extremos da distribuição de referência, existem poucas mudanças nos valores de Escore-Z.
- III- É o método que apresenta a melhor aderência à distribuição de referência, além de ser útil na detecção de pequenas mudanças nos extremos da distribuição.

Quais estão corretas?

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

**36.** O método de contagem de carboidratos baseia-se no reconhecimento desses como sendo o nutriente que mais altera a glicemia pós-prandial. No que se refere a esse método, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Quase 100% dos carboidratos são convertidos em glicose nas primeiras duas horas após a sua ingestão, sendo que os demais macronutrientes (proteínas e lipídios) agem mais lentamente sobre os níveis glicêmicos.
- (B) O método de contagem de carboidratos leva exclusivamente em conta o total de carboidratos consumidos nas refeições principais: desjejum, almoço e jantar.
- (C) A seleção para esse tipo de tratamento baseia-se, principalmente, na avaliação do estado nutricional e da capacidade intelectual do indivíduo.
- (D) Em usuários de múltiplas doses de insulina, é possível estabelecer-se uma relação entre a quantidade de carboidratos ingerida e a dose de insulina de ação rápida necessária para sua absorção.
- (E) A proposta do método tem como grande vantagem a flexibilidade na escolha dos alimentos, podendo-se fazer uso racional de açúcar comum (sacarose) em quantidades limitadas.

**37.** Para fins de adaptação do leite de vaca à alimentação infantil, sua composição é comparada com a do leite materno, a fim de que sejam feitas as modificações necessárias. No que se refere às diferenças mais importantes entre esses dois tipos de leite, assinale a alternativa correta.

- (A) O leite de vaca apresenta maior teor de lipídios e de ácidos graxos poli-insaturados do que o leite materno.
- (B) O leite de vaca possui uma relação caseína/albumina de 60:40, enquanto que a do leite materno é de 70:30.
- (C) O leite de vaca possui elevado teor de proteínas e de eletrólitos, tais como sódio, cloro e potássio.
- (D) O leite de vaca possui uma quantidade elevada de proteínas solúveis, o que torna o seu processo de digestão mais lento.
- (E) O leite de vaca possui o dobro de calorias em relação ao leite materno, necessitando, por isso, ser diluído.

**38.** A obesidade infantil vem se manifestado de forma preocupante. Verifica-se um aumento da prevalência de sobrepeso e obesidade em crianças e adolescentes. Os fatores considerados em sua gênese e manutenção são de natureza variada: biológica, social, cultural, ambiental e antropológica. No que se refere a medidas antropométricas, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) O IMC/I é um índice utilizado na definição de obesidade também em crianças e adolescentes. Um dos principais problemas em relação a esse índice é a baixa correlação com a estatura, pois não reflete a real adiposidade na infância, uma vez que as crianças mais gordas são as mais altas e com maturação sexual mais precoce.
- (B) O índice Peso/Estatura (P/E) é o mais amplamente utilizado na avaliação da obesidade em crianças, pois traz informações suficientes para sua identificação, permitindo diferenciação entre massa gorda e massa livre de gordura.
- (C) A circunferência da cintura tem sido considerada uma boa preditora de adiposidade visceral, e está associada a alterações metabólicas, como resistência à insulina, dislipidemia e hipertensão.
- (D) A relação cintura/quadril tem sido útil na avaliação de fatores de risco para aterosclerose em adultos e crianças. Entretanto, não se dispõe de ponto de corte que permita avaliar os riscos à saúde infantil.
- (E) Apesar de sua limitação, as dobras cutâneas são utilizadas em quase todos os estudos sobre obesidade infantil, e tem sido encontrada boa correlação entre a real adiposidade na criança e alterações metabólicas.



**39.** A osmolalidade refere-se ao número de miliosmoles por quilo de água e reflete a concentração de partículas osmoticamente ativas na solução. Na prática clínica, esses valores são, muitas vezes, relacionados com a tolerância digestiva da formulação enteral. No que se refere à osmolalidade, assinale a afirmação correta.

- (A) Quanto mais componentes hidrolisados contiver a formulação, menor será o seu valor e a sua osmolalidade.
- (B) Os nutrientes que mais afetam a osmolalidade de uma solução são carboidratos, proteínas isoladas e vitaminas, por serem mais solúveis.
- (C) Proteínas na forma de caseína, soro de leite e extrato de soja, devido ao tamanho de suas partículas, possuem osmolaridades mais elevadas quando comparadas às fórmulas elementares.
- (D) Os lipídios de cadeia longa exercem um aumento da osmolalidade da fórmula por serem mais solúveis que os triglicérides de cadeia média.
- (E) Os carboidratos simples são os nutrientes que mais afetam a osmolalidade de uma solução pelo efeito osmótico, os minerais e eletrólitos pela propriedade de dissociação em partículas menores.

**40.** Segundo a RDC nº 63 de julho/2000, que regula os requisitos mínimos exigidos para a terapia de nutrição enteral (NE), **NÃO** é atribuição do nutricionista

- (A) elaborar a prescrição dietética com base nas diretrizes estabelecidas na prescrição médica.
- (B) selecionar, adquirir, armazenar e distribuir os insumos necessários ao preparo da nutrição enteral.
- (C) supervisionar e promover autoinspeção nas rotinas operacionais da preparação de NE.
- (D) avaliar e assegurar a administração da NE, observando os princípios de assepsia, de acordo com as boas práticas.
- (E) adequar a prescrição dietética, em consenso com o médico, com base na evolução nutricional e tolerância digestiva apresentadas pelo paciente.