

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 05/2015 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 51

NUTRICIONISTA I (Nutrição Clínica)

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

EDITAL Nº 05/2015
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 51 - NUTRICIONISTA I
(Nutrição Clínica)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

**FAURGS**
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



- 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 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, prótese auditiva, 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 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos (3h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **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.**
- 12 **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)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Assinale a alternativa que constitui dever do profissional em nutrição, de acordo com a Resolução CFN nº 334/2004, do Conselho Federal de Nutricionistas.

- (A) Colaborar com as autoridades sanitárias e de fiscalização profissional.
- (B) Exercer a profissão com ampla autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais incompatíveis com suas atribuições, cargo e função técnica.
- (C) Requerer desagravo público ao Conselho Regional de Nutricionistas, quando atingido no exercício da profissão.
- (D) Ter acesso a informações essenciais, referentes a indivíduos e coletividades sob sua responsabilidade profissional, que sirvam para subsidiar sua conduta técnica.
- (E) Fornecer atestado de qualidade de alimentos, de produtos, de materiais, de equipamentos e de serviços.

02. No que se refere à Bioética, considere as afirmativas abaixo.

- I - Baseia-se na análise rigorosa dos fatos, apresentando coerência ao solucionar questões morais, tendo como referencial critérios e princípios básicos.
- II - Funciona como uma lógica do pluralismo, como instrumento para negociação pacífica das instituições morais.
- III - Aborda com originalidade a realidade biomédica, sendo simultaneamente secular, interdisciplinar, contemporânea, global e sistemática.

Quais estão corretas?

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

03. De acordo com a Norma Regulamentadora (NR) nº 32, todo local onde exista a possibilidade de exposição a agente biológico deve ter:

- (A) lavatório e chuveiro com água quente, toalha descartável e lixeira sem contato manual.
- (B) *dispenser* para álcool gel, solução de hipoclorito, toalha de papel e lixeira sem contato manual.
- (C) lavatório exclusivo para higiene das mãos, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira sem contato manual.
- (D) chuveiro, sabonete líquido, *dispenser* para álcool gel e toalha descartável.
- (E) lavatório para higiene das mãos, álcool gel, toalha de papel e lixeira sem contato manual.

04. Qual das alternativas abaixo constitui princípio e/ou diretriz do Sistema Único de Saúde (SUS), segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990?

- (A) Participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (B) Igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (C) Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- (D) Elaboração de normas técnico-científicas de promoção, de proteção e de recuperação da saúde.
- (E) Controle e fiscalização dos procedimentos, dos produtos e das substâncias de interesse para saúde.

05. A Resolução nº 63 (RDC), de 6 de julho de 2000, versa sobre a garantia da qualidade da nutrição enteral (NE). Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o controle de processos e de qualidade às respectivas características.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> (1) Controle de processos de preparação (2) Controle de qualidade da NE | <ul style="list-style-type: none"> () A prescrição deve ser avaliada quanto à viabilidade, compatibilidade dos seus componentes e suas concentrações máximas. () A manipulação deve ser avaliada quanto à existência, adequação e cumprimento de procedimentos padronizados e escritos. () Os limites microbiológicos devem ser atendidos: <i>bacillus cereus</i> menor que 103 UFC/g; coliformes menor que 3 UFC/g. () Um programa de controle ambiental e de funcionários para garantir a qualidade microbiológica da área de manipulação deve ser elaborado de comum acordo com os padrões estabelecidos pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). () Os insumos e a NE industrializada devem ser inspecionados no recebimento para verificar a integridade física da embalagem e as informações do rótulo. |
|--|---|

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

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

06. A fibrose cística frequentemente apresenta manifestações digestivas que implicam má absorção de nutrientes, diarreia crônica e desnutrição.

Sobre as recomendações nutricionais para o paciente com fibrose cística, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o aporte de gorduras deve estar entre 35% e 40% do valor calórico total.
- (B) crianças maiores de dois anos e adultos devem consumir de 110% a 200% da energia estabelecida para indivíduos saudáveis da mesma idade e sexo.
- (C) doses suplementares de sódio (entre 2 e 4mEq/kg/dia) devem ser fornecidas, especialmente no verão.
- (D) a nutrição enteral complementar por sonda noturna pode atingir entre 30% e 50% da meta calórica total diária.
- (E) a nutrição parenteral não é recomendada para pacientes desnutridos graves em espera de transplante pulmonar.

07. Segundo as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2014-2015), para indivíduos com _____ e taxa de filtração glomerular _____, a oferta de proteínas deverá ser mantida em _____, o mesmo que para a população saudável. Quando a taxa de filtração glomerular estiver entre 70ml/min e 30ml/min, recomenda-se restrição proteica de _____.

Assinale a alternativa que completa, adequadamente, as lacunas do texto acima.

- (A) microalbuminúria – >70ml/min – 0,6 a 0,8g/kg/dia – 0,7g/kg/dia
- (B) microalbuminúria – >70ml/min – 0,8 a 1g/kg/dia – 0,6g/kg/dia
- (C) microalbuminúria – >70ml/min – 0,8 a 1,2g/kg/dia – 0,6g/kg/dia
- (D) macroalbuminúria – >90ml/min – 0,8 a 1g/kg/dia – 0,5g/kg/dia
- (E) macroalbuminúria – >90ml/min – 1 a 1,2g/kg/dia – 0,8g/kg/dia

08. Considere as afirmações abaixo em relação à prevenção cardiovascular.

- I - O consumo humano de carotenoides presentes em frutas e vegetais está associado a menor risco de doença cardiovascular.
- II - A capacidade antioxidante da vitamina E sustenta o consumo na forma de suplementos para a prevenção da doença cardiovascular.
- III- A suplementação de Ômega 3 (DHA – ácido docosaenoico e EPA – ácido eicosapentaenoico) é recomendada para a prevenção da doença cardiovascular.

Quais estão corretas de acordo com a I Diretriz Brasileira de Prevenção Cardiovascular (2013)?

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

09. Assinale a alternativa **INCORRETA**, em relação à tiamina.

- (A) O transporte ativo da tiamina é inibido pelo consumo de álcool e pela deficiência de folato.
- (B) A tiamina é essencial para a descarboxilação oxidativa dos α -cetoácidos e para conversão oxidativa do piruvato em Acetil CoA.
- (C) A tiamina está amplamente ligada às proteínas nos alimentos, sendo variável sua concentração no organismo; pequenas quantidades são armazenadas no fígado, contudo esses estoques não são mobilizados quando o corpo está privado desta vitamina.
- (D) A tiamina pode ser destruída pelo calor, oxidação e radiação iônica, porém é estável quando congelada.
- (E) A deficiência de tiamina é caracterizada por anorexia, redução do peso corporal, sinais cardíacos e neurológicos.

10. Considere as afirmativas abaixo sobre anorexia nervosa (AN).

- I - O indicador mais utilizado em adolescentes e adultos, para verificar o estado nutricional e também para acompanhar sua evolução ao longo do tratamento, é o índice de massa corporal (IMC).
- II - A gravidade do quadro de AN é considerada moderada quando o IMC se encontra próximo de 17,5kg/m² e grave quando o valor for inferior a 15,0kg/m².
- III- Apesar de os indivíduos que sofrem de AN possuírem dieta inadequada, deficiências de vitaminas e minerais são raramente observadas.

Quais estão corretas?

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

11. Assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), no que se refere à interação alimento-fármaco.

- () As alterações físicas decorrentes da idade, do aumento na taxa de gordura no tecido, da diminuição na massa hepática e do fluxo sanguíneo estão relacionadas a maior risco de interação alimento-fármaco.
- () O ferro não deve ser ingerido com grãos, suplementos de fibras ou suplementos de cálcio.
- () Os antibióticos ciprofloxacina e tetraciclina formam complexos insolúveis com cálcio ou derivados de laticínios ou alimentos e bebidas fortificados com cálcio.
- () Uma dieta rica em fibras pode reduzir a absorção de antidepressivos tricíclicos, levando à perda do efeito terapêutico.
- () O fármaco cardiovascular digoxina não deve ser consumido com alimentos ricos em fitatos.

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

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

12. As concentrações plasmáticas de lipídios estão associadas ao tipo de gordura ingerida. Algumas dessas gorduras promovem efeito protetor ao organismo e outras, efeito nocivo.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os tipos de gordura às suas principais fontes.

- (1) Gordura saturada
 (2) Ácidos graxos Ômega 9
 (3) Ácidos graxos Ômega 3
 (4) Ácidos graxos Ômega 6
 (5) Colesterol

- () Óleo de soja, cártamo, milho e canola
 () Óleo de soja e canola
 () Banha
 () Óleo de coco
 () Óleo de oliva

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

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

13. O Projeto de Aceleração da Recuperação Total Pós-Operatório (ACERTO) tem por objetivo acelerar a recuperação pós-operatória dos pacientes.

Qual a conduta pré-cirúrgica recomendada pelo projeto ACERTO?

- (A) Abreviar o jejum pré-operatório para até duas horas antes da cirurgia.
 (B) Induzir a elevação dos níveis de glucagon e a diminuição dos níveis de insulina.
 (C) Estimular a gliconeogênese para aumentar a glicose circulante.
 (D) Jejum de oito a 12h para o completo esvaziamento gástrico, evitando broncoaspiração.
 (E) Em pacientes saudáveis, o jejum pré-operatório pode ser de até 12h.

14. Considere as afirmações abaixo sobre a síndrome da imunodeficiência adquirida.

- I - A emaciação está associada ao aumento de risco da progressão da doença e da mortalidade.
 II - A elevação dos triglicerídeos, do LDL-colesterol, a redução do HDL-colesterol e a resistência à insulina podem estar presentes em pacientes infectados pelo HIV.
 III- A infecção causada pelo citomegalovírus pode implicar perda de peso e enterite.

Quais estão corretas?

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

15. Quais são as necessidades de calorias e proteínas para pacientes com doença renal crônica, em hemodiálise?

- (A) 25kcal/kg e 1g prot/kg.
 (B) 30kcal/kg e 1,2 a 1,5g prot/kg.
 (C) 30-35kcal/kg e 1g prot/kg.
 (D) 35kcal/kg e 0,6 a 1g prot/kg.
 (E) 35kcal/kg e 1,2g prot/kg.

16. A vitamina D é ativada por duas hidroxilações sequenciais. A primeira ocorre no _____ e produz 25-hidroxivitamina D₃. A segunda hidroxilação é realizada pela enzima α -1 hidroxilase e ocorre no _____, produzindo 1,25 (OH)₂D₃, que é a forma mais ativa. A atividade da enzima α -1 hidroxilase é aumentada pelo hormônio da _____, na presença de baixas concentrações plasmáticas de _____.

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

- (A) osso, rim, tireoide, fósforo
 (B) rim, fígado, paratireoide, cálcio
 (C) fígado, rim, paratireoide, cálcio
 (D) intestino, rim, paratireoide, cálcio
 (E) fígado, rim, paratireoide, calcitriol

17. Quais alimentos devem ser evitados no tratamento com inibidores da monoaminoxidase (IMAO)?

- (A) Queijo *cheddar*, grão de soja, salame.
 (B) Queijo ricota, frango, cogumelos.
 (C) Molho de soja, figos, uvas passas.
 (D) Vinho tinto, bebidas à base de cola, conservas.
 (E) Queijo tofu, iogurtes, amendoim.

18. No que se refere aos aspectos nutricionais relevantes associados ao alcoolismo, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) o indivíduo apresenta má absorção das vitaminas lipossolúveis A, D, E.
 (B) o indivíduo apresenta deficiência de vitaminas hidrossolúveis, como tiamina, riboflavina, niacina, piridoxina, ácido fólico e vitamina B12.
 (C) em indivíduos magros, a energia do etanol é aproveitada de forma ineficiente, enquanto que em obesos ela mais bem aproveitada e pode até contribuir para o ganho de peso.
 (D) o álcool consumido em jejum, provoca hiperglicemia, uma vez que essa substância inibe a gliconeogênese e a glicogenólise.
 (E) o álcool atua em relação aos lipídios, inibindo a lipólise e reduzindo o número de ácidos graxos livres, o que pode ser mensurado observando-se o *turn over* do palmitato.

19. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as doenças gastrointestinais aos respectivos sintomas que lhe são mais característicos.

- (1) Acalasia
 (2) Dispepsia
 (3) Doença do refluxo gastroesofágico
 (4) Úlcera duodenal
 (5) Síndrome de Dumping

- () Sabor ácido, aumento da eructação, rouquidão, tosse seca, sensação de queimação na metade superior do tórax, algumas vezes espasmos, dificuldade de deglutição, inchaço.
 () Desconforto abdominal superior, inchaço, especialmente após as refeições.
 () Aperistalse, relaxamento tardio ou incompleto do esfíncter esofágico inferior em resposta à deglutição.
 () Dor várias horas após as refeições, que pode ser aliviada pela ingestão de alimentos.
 () Saciedade precoce, distensão abdominal, náuseas, fraqueza, atordoamento, sudorese; sintomas tardios, como hipoglicemia reativa e possivelmente cólica e diarreia.

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

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

20. A resposta inflamatória sistêmica, desenvolvida nos pacientes graves, é caracterizada por um estado hipercatabólico, com balanço nitrogenado negativo e consequente perda de massa magra.

Qual a oferta proteica recomendada para o paciente adulto, de acordo com as Diretrizes Brasileiras em Terapia Nutricional (DITEN/2011)?

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

21. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o declínio das funções fisiológicas do organismo às consequências que podem afetar o indivíduo idoso.

- (1) Xerostomia
- (2) Disfagia
- (3) Acloridria
- (4) Sarcopenia
- (5) Disgeusia e hiposmia

- () Diminuição da mobilidade e aumento do risco de queda.
- () Diminuição de apetite e ingestão insuficiente de nutrientes.
- () Pneumonia por aspiração.
- () Dificuldade de mastigação e deglutição.
- () Deficiência de vitamina B12.

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

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

22. Os pacientes submetidos à cirurgia bariátrica e metabólica necessitam de monitorização multidisciplinar no pré e no pós-operatório, por tempo indeterminado.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tempo transcorrido no pós-operatório ao tipo de monitoramento.

- (1) A cada 6 – 12 meses
- (2) Aos seis meses e após, anualmente
- (3) A cada dois anos
- (4) Tempo indeterminado

- () Densidade óssea (DEXA)
- () Excreção urinária de cálcio em 24h
- () Dosagem de cobre, zinco e selênio
- () Dosagem de tiamina
- () Perfil lipídico

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

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

23. Quanto à nutrição do paciente oncológico adulto, assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), segundo o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica (2015).

- () No pós-operatório ou na presença de sepse, é utilizado entre 20kcal/kg/dia a 25kcal/kg/dia.
- () A recomendação de proteína, no caso de estresse moderado, é de 1,2g/kg/dia a 1,5g/kg/dia e, em estresse grave, é de 1,5g/kg/dia a 2,0g/kg/dia.
- () Os suplementos nutricionais são indicados quando a ingestão oral for <60% das necessidades nutricionais nos últimos três dias.
- () A terapia nutricional enteral deverá ser suspensa na presença de instabilidade hemodinâmica e/ou persistentes intercorrências, como diarreia grave, vômitos incoercíveis, íleo paralítico, sangramento do trato gastrointestinal e distensão abdominal.
- () A estimativa das necessidades calóricas para ganho e manutenção de peso deverá ser de 40kcal/kg/dia a 45kcal/kg/dia.

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

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

24. A quantidade de água veiculada nas fórmulas enterais varia conforme a densidade calórica (DC). Considerando essa informação, pode-se afirmar que

- (A) DC 0,8 a 1,0kcal/ml possui um conteúdo de água entre 66 e 75%.
- (B) DC 0,9 a 1,2kcal/ml possui um conteúdo de água entre 80 e 86%.
- (C) DC 1,0 a 1,2kcal/ml possui um conteúdo de água entre 76 e 80%.
- (D) DC 1,2 a 1,5kcal/ml possui um conteúdo de água entre 87 e 95%.
- (E) DC 1,5 a 2,0kcal/ml possui um conteúdo de água entre 80 e 86%.

25. A síndrome da realimentação compreende complicações que podem ocorrer de dois a cinco dias após reintrodução de nutrição enteral ou parenteral, em pacientes em jejum ou gravemente desnutridos. Uma das consequências do jejum prolongado é a perda intracelular de eletrólitos, como

- (A) magnésio, cloro e cálcio.
- (B) fósforo, sulfato e magnésio.
- (C) fósforo, potássio e magnésio.
- (D) fósforo, cálcio e potássio.
- (E) fósforo, sódio e potássio.

26. Qual a recomendação proteica para pacientes adultos em pós-transplante hepático nos primeiros dois meses?

- (A) 1,0g/kg/dia a 1,3g/kg/dia.
- (B) 1,2g/kg/dia a 1,75g/kg/dia.
- (C) 1,35g/kg/dia a 1,75g/kg/dia.
- (D) 1,75g/kg/dia a 2,5g/kg/dia.
- (E) 2,0g/kg/dia a 2,5g/kg/dia.

27. A síndrome da realimentação apresenta uma prevalência em até 34% dos pacientes. Essa condição é negligenciada, na maioria dos casos, a despeito da sua potencial fatalidade.

As alternativas abaixo apresentam pacientes que correm o risco de desenvolver síndrome de realimentação, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Pacientes com alteração da absorção de nutrientes (pancreatite crônica, doença inflamatória intestinal, síndrome do intestino curto).
- (B) Pacientes com aumento das perdas nutricionais (vômitos, diarreia, fístulas).
- (C) Pacientes com ingestão alimentar insuficiente ou em jejum por mais de cinco dias.
- (D) Pacientes com nutrição parenteral total exclusiva por mais de 15 dias.
- (E) Pacientes que apresentaram perda de peso não intencional importante (>10% em seis meses).

28. Paciente, 23 anos, interna para realizar o 3º ciclo de quimioterapia. Desde o diagnóstico de leucemia mieloide aguda, apresenta perda de peso constante. Na internação atual, foi prescrita terapia nutricional enteral associada à via oral. Segundo o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica (2015), no momento do desmame da terapia enteral, é necessário que o paciente

- (A) ingira, por, pelo menos, três dias consecutivos, via oral, >60% de suas necessidades nutricionais.
- (B) ingira, por dois dias consecutivos, >60% de suas necessidades nutricionais.
- (C) ingira, por cinco dias, 50% de suas necessidades nutricionais.
- (D) ingira, durante 48h, ≥70% de suas necessidades nutricionais.
- (E) ingira, por três dias, 50% de suas necessidades nutricionais.

29. Quais os adoçantes permitidos para pacientes com diabetes *mellitus* gestacional, conforme as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2014-2015)?

- (A) Acessulfame-K, aspartame, sacarina e sucralose.
- (B) Aspartame, ciclamato, sacarina e sucralose.
- (C) Acessulfame-K, estévia, sacarina e sucralose.
- (D) Aspartame, ciclamato, estévia e sacarina.
- (E) Acessulfame-K, aspartame, estévia e sacarina.

30. Considere as seguintes afirmativas, referentes à composição do leite materno.

- I - O colostro contém menos lactose, quando comparado ao leite maduro.
- II - A pasteurização não influi na composição nutricional do leite humano ordenhado.
- III- O leite de mães de recém-nascidos prematuros contém maiores quantidades de sódio, fósforo e zinco.

Quais estão corretas?

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

31. A nutrição do recém-nascido prematuro deve ser adequada à sua situação clínica e às limitações relacionadas ao desenvolvimento em cada idade gestacional.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando a idade gestacional aos estágios de desenvolvimento do trato gastrointestinal.

- (1) 18 semanas
 (2) 18 – 24 semanas
 (3) 34 – 36 semanas
 (4) 31 – 34 semanas

- () Coordenação sucção-deglutição-respiração
 () Peristalse intestinal organizada
 () Deglutição de líquido amniótico
 () Sucção não nutritiva

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

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

32. Considere as afirmativas abaixo sobre as abordagens para o manejo do excesso de peso em crianças.

- I - Crianças de dois a sete anos, com percentil de IMC ≥ 95 com complicações, devem receber intervenção para a perda de peso.
 II - Crianças maiores de sete anos, com percentil de IMC ≥ 95 sem complicações, não devem receber intervenção nutricional para perda de peso.
 III- Crianças maiores de sete anos, com percentil de IMC ≥ 95 com complicações, devem receber intervenção nutricional para perda de peso.

Quais estão corretas, segundo o Ministério da Saúde?

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

33. Criança de quatro anos, avaliada na curva de crescimento recomendada pelo Sistema de Vigilância Alimentar Nutricional (SISVAN), apresenta percentil de IMC/Idade de 87. A classificação do seu estado nutricional é

- (A) eutrofia.
 (B) risco para sobrepeso.
 (C) sobrepeso.
 (D) obesidade.
 (E) obesidade grave.

34. As fórmulas de soja são indicadas para

- (A) recém-nascidos prematuros com baixo peso de nascimento.
 (B) prevenção de doenças alérgicas.
 (C) lactentes com galactosemia.
 (D) glicogenose tipo 1, independentemente do conteúdo de sacarose.
 (E) prevenção ou tratamento da cólica infantil.

35. A dislipidemia em crianças e adolescentes tem apresentado prevalências preocupantes. Em 2012, o *National Heart Lung and Blood Institute* publicou novos valores de referência lipídica para crianças e adolescentes.

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o valor aceitável de colesterol total e de triglicerídeos para crianças de zero a nove anos.

- (A) $<170\text{mg/dL}$ e $<75\text{mg/dL}$
 (B) $<170\text{mg/dL}$ e $<90\text{mg/dL}$
 (C) $<180\text{mg/dL}$ e $<75\text{mg/dL}$
 (D) $<180\text{mg/dL}$ e $<90\text{mg/dL}$
 (E) $<190\text{mg/dL}$ e $<75\text{mg/dL}$

36. Alguns alimentos não devem ser oferecidos para crianças menores de dois anos por não serem saudáveis, tirarem o apetite e competirem com alimentos nutritivos. Com base nesse conhecimento, analise as afirmações abaixo.

- I - O iogurte industrializado poderá ser consumido somente a partir do 9º mês, e por crianças que não estejam em aleitamento materno.
 II - A criança nasce com a preferência para o sabor doce, portanto a adição de açúcar é desnecessária e deve ser evitada nos dois primeiros anos.
 III- O consumo de alimentos não nutritivos (gelatinas, achocolatados e outras guloseimas) está associado à anemia, ao excesso de peso e às alergias alimentares.

Quais estão corretas segundo o Guia Alimentar para Crianças Menores de Dois Anos (2013)?

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

37. A alergia à proteína do leite de vaca, geralmente, tem curso autolimitado. A principal forma de tratamento é a dieta de exclusão do leite e de seus derivados.

Assinale a alternativa que apresenta as fórmulas que podem ser utilizadas para crianças com idade superior a seis meses.

- (A) Fórmulas à base de proteína isolada de soja, fórmulas à base de proteínas extensamente hidrolisadas e fórmulas à base de aminoácidos.
- (B) Fórmulas à base de aminoácidos, fórmulas parcialmente hidrolisadas e fórmulas à base de proteína isolada de soja.
- (C) Fórmulas à base de proteínas extensamente hidrolisadas, fórmulas à base de proteína isolada de soja e fórmulas à base de proteínas do leite de cabra.
- (D) Fórmulas pediátricas poliméricas isentas de lactose, fórmulas à base de aminoácidos e fórmulas à base de proteínas extensamente hidrolisadas.
- (E) Fórmulas parcialmente hidrolisadas, fórmulas à base de proteínas do leite de cabra e fórmulas à base de aminoácidos.

38. A desnutrição energético-proteica (DEP) moderada/grave ainda é um importante problema na faixa etária pediátrica, especialmente em crianças hospitalizadas.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando cada etapa do tratamento à respectiva terapia nutricional.

- (1) Estabilização
 - (2) Recuperação nutricional
 - (3) Acompanhamento ambulatorial
- () Oferecer 150kcal/kg e 3 a 4g/kg de proteína.
 - () Monitorar o crescimento através dos índices peso/estatura e estatura/idade.
 - () Oferecer no máximo 100kcal/kg e 130ml/kg de oferta hídrica.
 - () Ajustar a densidade energética de fórmulas infantis, podendo utilizar módulos de polímero de glicose e lipídios, com adição máxima de 3%.
 - () Não se espera a recuperação do estado nutricional, mas sua conservação.

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

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

39. Ao completar seis meses, a criança em aleitamento materno deve receber alimentos complementares. Assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), no que diz respeito às recomendações do Guia Alimentar para Crianças Menores de Dois Anos, do Ministério da Saúde (2013).

- () Com a introdução dos alimentos complementares, é importante que a criança receba água, mesmo estando em aleitamento materno.
- () Os alimentos complementares devem ser iniciados oferecendo-os quatro vezes por dia.
- () Embora a criança não apresente maturidade neurológica, já possui condições fisiológicas de receber outros alimentos.
- () O ovo cozido (clara e gema) pode ser introduzido, mas seu uso deve ser avaliado pela equipe de saúde.

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

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

40. As necessidades energéticas das crianças e adolescentes com paralisia cerebral (PC) são diferentes em comparação àquelas das crianças saudáveis, devido, especialmente, à composição corporal.

Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) os itens abaixo em relação às formas indicadas para estimar as necessidades energéticas de crianças com comprometimento neurológico de acordo com a Sociedade Norte-Americana de Gastroenterologia Pediátrica, Hepatologia e Nutrição (NASPGHAN).

- () *Dietary Reference Intakes* (DRI) para gasto energético basal para crianças saudáveis, multiplicando-o pelo fator lesão 1,1.
- () Fórmula publicada por Stevenson *et al.*
- () Calorimetria indireta.
- () *Dietary Reference Intakes* (DRI) para gasto energético basal para crianças saudáveis, multiplicando-o pelo fator lesão 1,3.
- () Através da altura, cálculo publicado por *Culley Middleton*.

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

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