

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2017 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 09

NUTRICIONISTA I (Seção de Atenção Básica)

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

**EDITAL Nº 01/2017**
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 09 - NUTRICIONISTA I
(Seção de Atenção Básica)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 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: _____





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

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 **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, 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 7.16.2 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 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, 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, 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 7.16.6 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 7.16.8 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. Considere as seguintes afirmativas sobre a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.

- I - A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II - Os níveis de saúde expressam a forma como os indivíduos cuidam da sua saúde.
- III- A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.

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.

02. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde aos princípios e às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme consta na Lei nº 8.080.

- (A) Participação da comunidade.
- (B) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (C) Direito das pessoas assistidas à informação sobre sua saúde.
- (D) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- (E) A administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde é uma atribuição específica da União e do Distrito Federal.

03. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as definições aos respectivos princípios ou diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH).

- (1) As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde. Por isso, trabalhadores e usuários devem buscar conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde, assim como participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva.
 - (2) Reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido. Juntos, esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
 - (3) Criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.
 - (4) Reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuário com sua rede socioafetiva.
 - (5) Expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas da gestão.
- () Acolhimento (diretriz).
 - () Transversalidade (princípio).
 - () Gestão Participativa e Cogestão (diretriz).
 - () Ambiência.
 - () Indissociabilidade entre Atenção e Gestão (princípio).

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

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

04. Sobre a Atenção Básica à Saúde, considere as afirmações abaixo.

- I - Uma de suas funções é elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar os fluxos dos usuários entre os pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde (RAS).
- II - Deve ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o grau mais elevado de descentralização e capilaridade, sendo que sua participação no cuidado se faz sempre necessária.
- III- Deverá ter território adstrito, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território, sempre em consonância com o princípio da equidade.

Quais estão corretas?

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

05. Sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os NASF devem buscar contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- (B) Os NASF fazem parte da atenção básica e podem se constituir como serviços com unidades físicas independentes ou especiais e são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- (C) Define-se que cada NASF 1 realize suas atividades vinculado a, no mínimo, oito e, no máximo, 15 equipes de Saúde da Família e/ou equipes de atenção básica para populações específicas.
- (D) A composição de cada um dos NASF será definida pelos gestores municipais, seguindo os critérios de prioridade identificados a partir dos dados epidemiológicos e das necessidades locais e das equipes de saúde que serão apoiadas.
- (E) Quando presente no NASF, o profissional sanitário pode reforçar as ações de apoio institucional e/ou matricial, ainda que não sejam exclusivas dele, tais como: análise e intervenção conjunta sobre riscos coletivos e vulnerabilidades, apoio à discussão de informações e indicadores de saúde, suporte à organização do processo de trabalho.

06. Considere as seguintes afirmações sobre a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) – Segurança e Saúde do Trabalhador em Serviços de Saúde.

- I - Os trabalhadores não devem deixar o local de trabalho portando os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- II - O empregador deve vedar o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho.
- III- A todo trabalhador dos serviços de saúde devem ser fornecidos, gratuitamente, o programa de imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite B e os estabelecidos no Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.

Quais estão corretas?

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

07. Assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) sobre os dez passos para alimentação saudável na gestação.

- () Deve-se incentivar a gestante ao consumo diário de frutas, legumes e verduras em, pelo menos, cinco porções ao dia.
- () Recomenda-se fazer, pelo menos, três refeições ao dia (café da manhã, almoço e jantar) e dois lanches saudáveis por dia, evitando-se ficar mais de três horas sem comer. Entre as refeições, deve-se beber água, pelo menos, três litros ao dia.
- () Os cereais são alimentos que representam as fontes de energia mais importantes, e seis porções do grupo de cereais e tubérculos devem ser incluídas diariamente nas refeições.
- () O profissional de saúde deve explicar à gestante que bebidas açucaradas e bebidas com cafeína dificultam o aproveitamento de alguns nutrientes.

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

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

08. As ações abaixo integram a responsabilidade profissional, de acordo com o Código de Ética do Nutricionista, **EXCETO** uma. Assinale-a.

- (A) Assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha praticado ou delegado, mesmo que tenha sido solicitado ou consentido pelo indivíduo ou pelo respectivo responsável legal.
- (B) Realizar unicamente em consulta presencial a avaliação e o diagnóstico nutricional e a respectiva prescrição dietética do indivíduo sob sua responsabilidade profissional.
- (C) Alterar prescrição ou orientação de tratamento determinada por outro nutricionista quando tal conduta deva ser adotada em benefício do indivíduo, devendo comunicar o fato ao responsável pela conduta alterada ou ao responsável pela unidade de atendimento nutricional.
- (D) Analisar com rigor técnico-científico qualquer tipo de prática ou pesquisa, adotando-a somente quando houver níveis consistentes de evidência científica ou quando integrada em protocolos implantados nos respectivos serviços.
- (E) Assistir aos indivíduos e à coletividade sob sua responsabilidade profissional, em entidades públicas ou privadas, respeitadas as normas técnico-administrativas da instituição, ainda que não faça parte do seu quadro técnico.

09. Considere os itens abaixo em relação aos índices antropométricos, aos pontos de corte e às relativas classificações de estado nutricional para adolescentes.

- I - IMC para idade com valores \geq Escore-z -2 e \leq Escore-z +1 é classificado como eutrofia.
- II - Estatura para idade com valores $>$ Escore-z +2 e $<$ Escore-z +3 é classificada como estatura adequada para a idade.
- III- IMC para idade com valores de $>$ Escore-z +1 e \leq Escore-z +2 é classificado como risco para sobrepeso.

Quais estão corretos conforme consta nos Protocolos do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), do Ministério da Saúde (2008)?

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

10. Sobre o Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A, considere as afirmações abaixo.

- I - A deficiência de vitamina A subclínica é definida como uma situação na qual as concentrações estão baixas, sendo acompanhada de diminuição da sensibilidade à luz até cegueira parcial ou total.
- II - Os suplementos de vitamina A devem ser oferecidos às crianças de 12 a 59 meses de idade na dose de 200.000 UI de seis em seis meses. O intervalo seguro entre uma administração e outra é de, no mínimo, quatro meses.
- III- Em caso de superdosagem, podem ocorrer hepatotoxicidade, dor de cabeça, náuseas, tontura, sonolência, irritabilidade, delírio, vômitos, diarreia e eritema cutâneo.

Quais estão corretas?

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

11. O Programa Nacional de Suplementação de Ferro, publicado em 2013, apresenta a recomendação para a suplementação de ferro em recém-nascido pré-termo com peso entre 1000g e 1500g. Assinale a alternativa que apresenta corretamente essa recomendação.

- (A) 3mg/kg peso/dia durante um ano. Posteriormente, 1mg/kg peso/dia por mais um ano.
- (B) 2mg/kg peso/dia durante um ano. Após esse prazo, 1,5mg/kg peso/dia por mais um ano.
- (C) 4mg/kg peso/dia durante um ano. Posteriormente, 1mg/kg peso/dia por mais um ano.
- (D) 2mg/kg peso/dia durante um ano. Posteriormente, 1mg/kg peso/dia por mais um ano.
- (E) 3mg/kg peso/dia durante um ano. Após esse prazo, 2mg/kg peso/dia por mais um ano.

12. Leia as afirmações sobre os conceitos referentes aos princípios da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).

- I - Segurança Alimentar e Nutricional com Soberania: é fundamental manter e fomentar investimentos em pesquisas de delineamento e avaliação de novas intervenções e de avaliação de programas e ações propostos pela PNAN, para que os gestores disponham de uma base sólida de evidências que apoiem o planejamento e a decisão para a atenção nutricional no SUS.
- II - Determinação social e a natureza interdisciplinar e intersetorial da alimentação e nutrição: relaciona-se com a busca pela integralidade na atenção nutricional que pressupõe a articulação entre setores sociais diversos e se constitui em uma possibilidade de superação da fragmentação dos conhecimentos e das estruturas sociais e institucionais, de modo a responder aos problemas de alimentação e nutrição vivenciados pela população brasileira.
- III- Fortalecimento da autonomia dos indivíduos: diante dos interesses e pressões do mercado comercial de alimentos bem como das regras de disciplinamento e prescrição de condutas dietéticas em nome da saúde, ter mais autonomia significa conhecer as várias perspectivas, poder experimentar, decidir, reorientar, ampliar os objetos de investimento relacionados ao comer e poder contar com pessoas nessas escolhas e movimentos.

Quais estão corretas?

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

13. A primeira Diretriz da PNAN trata da "Organização da Atenção Nutricional". Assinale a afirmação correta no que diz respeito ao conteúdo dessa diretriz.

- (A) Os serviços de saúde brasileiros, referência mundial, estão adequadamente organizados para atender às demandas geradas pelos agravos relacionados à má alimentação, tanto em relação ao seu diagnóstico e tratamento quanto à sua prevenção e à promoção da saúde.
- (B) As ações de vigilância para proporcionar a identificação de determinantes e condicionantes dos agravos relacionados à nutrição fazem parte da organização da atenção nutricional.
- (C) A atenção nutricional tem como sujeitos os profissionais das unidades básicas de saúde e da rede, incluindo os assistentes administrativos e os agentes comunitários de saúde, quando compuserem as equipes.
- (D) A atenção nutricional deve fazer parte do cuidado integral na Rede de Atenção à Saúde, tendo os Núcleos de Apoio à Saúde da Família como coordenadores e orientadores da rede nesse processo.
- (E) Diante do atual quadro epidemiológico, são prioritárias as ações preventivas e de tratamento da obesidade e de doenças crônicas não transmissíveis, não sendo mais necessária abordagem de carências nutricionais específicas e de desnutrição.

- 14.** A figura abaixo apresenta exemplo do Guia Alimentar para a População Brasileira (Brasil, 2014), de um café da manhã conforme hábitos regionais brasileiros. Considere para esta questão que a refeição é composta por mamão picado, leite ultrapasteurizado (sem adição de café ou açúcar), queijo tipo minas e bolo de mandioca preparado em padaria. De acordo com a classificação dos alimentos pelo seu grau de processamento, conforme o Guia, pode-se afirmar que estão presentes as seguintes categorias correspondentemente aos alimentos:



- (A) alimento *in natura* ou minimamente processado (mamão picado), alimento processado (queijo tipo minas), alimento ultraprocessado (leite ultrapasteurizado).
- (B) alimento *in natura* ou minimamente processado (mamão picado), alimento processado (queijo tipo minas), alimento *in natura* ou minimamente processado (leite ultrapasteurizado).
- (C) alimento *in natura* ou minimamente processado (mamão picado), alimento ultraprocessado (queijo tipo minas), alimento ultraprocessado (bolo de mandioca preparado em padaria).
- (D) alimento processado (mamão picado), alimento *in natura* ou minimamente processado (leite ultrapasteurizado), alimento ultraprocessado (bolo de mandioca preparado em padaria).
- (E) alimento *in natura* ou minimamente processado (queijo tipo minas), alimento processado (bolo de mandioca preparado em padaria), alimento processado (leite ultrapasteurizado).

- 15.** Sobre o conteúdo apresentado no Guia Alimentar para a População Brasileira (Brasil, 2014), assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Esse Guia baseia suas recomendações em conhecimentos gerados por estudos experimentais, clínicos, populacionais e antropológicos, bem como em conhecimentos implícitos na formação dos padrões tradicionais de alimentação.
- () É destinado a todos os brasileiros, independentemente de serem profissionais de saúde, agentes comunitários ou educadores.
- () Apresenta a contagem de calorias como uma forma simples e eficiente para saber se a quantidade de alimentos consumida está adequada.
- () Esse Guia traz um compêndio sobre as porções recomendadas para o consumo diário dos indivíduos.
- () Afirma que circunstâncias que envolvem o consumo de alimentos – por exemplo, comer sozinho, sentado no sofá e diante da televisão ou compartilhar uma refeição, sentado à mesa com familiares ou amigos – não são importantes para determinar quais serão consumidos, porém costumam afetar a quantidade a ser ingerida.

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

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

16. Sobre os cuidados em Terapia Nutricional na Atenção Domiciliar, assinale a alternativa correta.

- (A) A orientação e a qualificação dos cuidadores são fundamentais e devem acontecer preferencialmente logo após a alta hospitalar e a indicação para o atendimento no domicílio.
- (B) Nos casos em que o usuário for funcionalmente dependente, as atividades de higienização, conservação e manipulação das dietas serão realizadas pelo cuidador. Cabe estritamente aos membros da equipe elaborar o plano de cuidado, sendo responsabilidade da mesma capacitar o cuidador para executá-lo.
- (C) Em indivíduos acamados ou que não podem manter-se em pé, a aferição do peso e da estatura atual torna-se difícil. É possível estimá-los por meio de medidas de segmentos, perímetros corporais e equações matemáticas. A altura do joelho pode ser utilizada para estimar a estatura, mas não o peso.
- (D) O monitoramento consiste na observação e registro das atividades envolvidas no cuidado em terapia nutricional. É necessário que o plano de cuidados da equipe de saúde contemple visitas periódicas com frequência mínima de seis meses.
- (E) No acompanhamento, devem ser considerados os seguintes aspectos: estado nutricional, dados clínicos, verificação da sonda ou cateter, dados relativos à administração da fórmula nutricional, funcionamento gastrointestinal e exames laboratoriais.

17. Considere as afirmações abaixo, sobre critérios de indicação, escolha da via de alimentação e tipos de dieta na Terapia Nutricional na Atenção Domiciliar.

- I - São critérios para indicação de alimentação via enteral: sistema digestório funcionante, capaz de digerir alimentos, absorver e metabolizar nutrientes, total ou parcialmente; quando a alimentação via oral não suprir, pelo menos, 50% das recomendações calórico-proteicas, mesmo após adaptações dietéticas; quando a alimentação via oral associada ao suplemento nutricional não suprir, pelo menos, 60% das recomendações calórico-proteicas; perda ponderal importante ($\geq 10\%$ do peso habitual em um período de 6 meses e índice de massa corporal para adultos $< 18,5 \text{ kg/m}^2$ e para idosos $\leq 22 \text{ kg/m}^2$).
- II - Nos casos em que o sistema digestório estiver funcionante e não houver comprometimento na deglutição, deve-se priorizar a via gástrica. Nos casos em que a ingestão via oral não atingir 60% das necessidades nutricionais totais em até dez dias, sugere-se o manejo dietético para aumento do aporte nutricional (uso de técnicas dietéticas ou de suplementos nutricionais) ou mudança de via de alimentação.
- III- Existem inúmeras fórmulas nutricionais industrializadas que são indicadas para ingestão via oral e, algumas delas, são recomendadas para situações específicas. Também pode ser empregado o uso de técnicas dietéticas simples, como o acréscimo de alguns alimentos (ex.: leite em pó, farelo de aveia, azeite de oliva, óleo de soja) e módulos nutricionais às refeições habituais, com a finalidade de aumentar a densidade energética e o aporte de alguns macro e micronutrientes específicos.

Quais estão corretas?

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

18. Considere as afirmações sobre a alimentação e a nutrição de pacientes com distúrbios neurológicos.

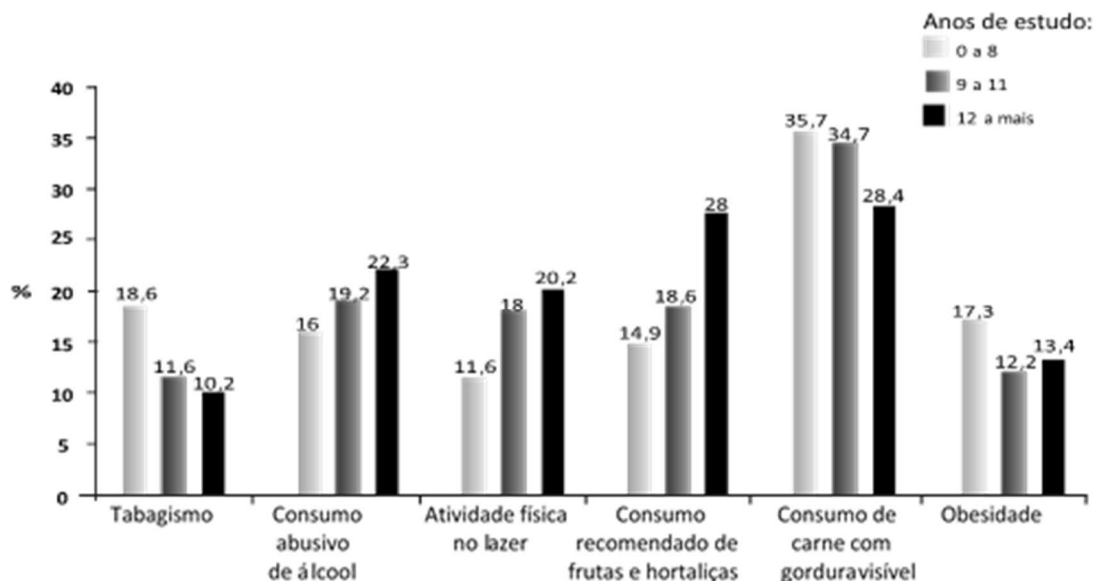
- I - Todos os pacientes com doenças neurológicas apresentam risco de desnutrição.
- II - Em caso de risco de aspiração de líquidos ralos, recomenda-se que as necessidades hídricas sejam supridas através de reposição via soro e, em casos mais graves, através de sonda nasogástrica ou entérica.
- III- A temperatura quente pode facilitar a aceitação alimentar e também a deglutição.

Quais estão corretas?

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

19. A distribuição de fatores de risco e proteção pode ser vista no contexto das desigualdades sociais existentes no Brasil pela análise por escolaridade, como demonstrado na Figura abaixo.

Figura: Prevalência de fatores de risco e proteção para doenças crônicas não transmissíveis nas capitais do Brasil, segundo escolaridade.



Fonte: Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico (Vigitel), 2010. Ministério da Saúde. Percentuais ponderados para ajustar a distribuição sociodemográfica da amostra Vigitel à distribuição da população adulta de região no Censo Demográfico de 2000.

Considere as afirmações abaixo sobre a Figura acima.

- I - Fatores de risco como o tabagismo, o consumo abusivo de álcool, o consumo de carne com gordura aparente e a obesidade são mais frequentes na população com menor escolaridade.
- II - Atividade física no lazer e consumo de frutas e hortaliças conforme recomendado são mais prevalentes na população com 12 ou mais anos de estudo.
- III- A razão de prevalências entre extremos de escolaridade indica que aqueles com até oito anos de estudo apresentam uma frequência de obesidade que é, aproximadamente, 29% maior do que aquela observada para indivíduos com 12 anos ou mais de estudo.

Quais estão corretas?

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

20. Considere os princípios abaixo.

- I - A comida e o alimento como referências, com valorização da culinária.
- II - A educação enquanto processo permanente e gerador de autonomia.
- III- Sustentabilidade social, ambiental e econômica.

Quais são princípios do Marco de Referência Brasileiro para Ações de Educação Alimentar e Nutricional?

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

21. Assinale a alternativa que apresenta recomendação das Diretrizes Brasileiras de Obesidade, de 2016.

- (A) Dietas pobres em gordura ou com gorduras modificadas, tipo do Mediterrâneo, para perda de peso em longo prazo.
- (B) Dietas pobres em carboidrato e ricas em gordura, de baixo índice glicêmico, permitindo a escolha variada de alimentos com essas características, para perda de peso em curto e longo prazo.
- (C) Déficit de, ao menos, 500 kcal/dia, permitindo a escolha variada de alimentos com adequação nutricional para perda de peso pequena, mas sustentada.
- (D) Dietas muito baixas em calorias, de 800 kcal por dia, contendo de 0,8 a 1g por quilo do peso ideal por dia de proteínas de boa qualidade, apenas como estratégia inicial de tratamento da obesidade para benefício a curto prazo.
- (E) Contraindicação absoluta da substituição de refeições tradicionais por refeições preparadas ou suplementos alimentares.

22. Segundo as Diretrizes Brasileiras de Obesidade, de 2016, "o tratamento do sobrepeso e obesidade na criança e no adolescente deve ser recomendado _____, com visitas frequentes, em longo prazo, com _____ da ingestão calórica, aumento do gasto energético, modificação comportamental e envolvimento familiar, estando fundamentadas em estruturação que envolve aumento de brincadeiras com atividade física vigorosa e redução do tempo de tela, metas de alvo de comportamento da dieta e _____ do peso".

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) tão logo seja feito o diagnóstico – redução – não
- (B) se a família identificar a necessidade – redução – não
- (C) se a criança estiver apta a compreender sua situação – manutenção – não
- (D) tão logo seja feito o diagnóstico – redução – também
- (E) tão logo seja feito o diagnóstico – manutenção – também

23. Segundo a Diretriz Brasileira de Prevenção Cardiovascular, de 2013, é **INCORRETO** afirmar que o tratamento não farmacológico no paciente hipertenso deva incluir

- (A) adoção de um padrão alimentar rico em frutas, hortaliças, fibras e minerais, como dieta DASH ou mediterrânea.
- (B) realização de atividade física em, ao menos, 30 minutos/dia em três vezes por semana.
- (C) limitação da ingestão hídrica diária de 1,5 a 2 litros.
- (D) limitação da ingestão diária de cloreto de sódio a 5g.
- (E) limitação da ingestão diária de álcool a uma garrafa de cerveja ou duas taças de 150mL de vinho ou duas doses de 50mL de bebida destilada.

24. Segundo as diretrizes vigentes da Sociedade Brasileira de Diabetes, assinale a alternativa correta.

- (A) Para adultos com diabetes tipo 2 com sobrepeso ou obesidade, é contraindicada redução calórica, dado o risco de hipoglicemia.
- (B) Em indivíduos com diabetes tipo 2, perdas de peso modestas (de 5% a 10%) não são suficientes para fornecer benefícios clínicos.
- (C) Intervenções de estilo de vida intensivo que incluem atividade física e estratégias comportamentais são efetivas para prevenção de diabetes tipo 2, mas não para seu tratamento.
- (D) Recomenda-se o uso de carboidratos totais entre 45% e 60% do valor energético total diário, com, no mínimo, 130g ao dia.
- (E) Recomenda-se o uso de frutose para adoçar bebidas e preparações culinárias.

25. Considere as situações abaixo.

- I - Sintomas de poliúria, polidipsia e perda ponderal acrescidos de glicemia casual $\geq 200\text{mg/dL}$.
- II - Glicemia de jejum $\geq 110\text{mg/dL}$ (confirmada por repetição do teste em outro dia em caso de pequenas elevações).
- III- Glicemia de 2h pós-sobrecarga de 75g de glicose $\geq 180\text{mg/dL}$.

De acordo com as diretrizes vigentes da Sociedade Brasileira de Diabetes, quais são critérios aceitos para diagnóstico de diabetes?

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