



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES - HUPAA

PROCESSO SELETIVO DOS CURSOS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO PARA O PERÍODO LETIVO DE 2014/2015

Curso de Pós-Graduação:

NUTRIÇÃO

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS E ESPECÍFICOS

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada, caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **três horas e trinta minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **duas horas** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, confira seu **nome**, número do seu **documento de identificação** e **curso** escolhido.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:

	A	B	C	D	E
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, **devolva** ao **Fiscal** de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas e **assine a Lista de Presença**.
13. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura** da **Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste Caderno de Questões e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).

Boa Prova!



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES

Número do documento de identificação:

Assinatura do(a) candidato(a):

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 01 Com relação à equipe multidisciplinar, assinale a afirmativa falsa.

- A) O principal aspecto positivo da atuação em equipe interdisciplinar é a possibilidade de colaboração de várias especialidades que denotam conhecimentos e qualificações distintas.
- B) A integração da equipe de saúde é imprescindível para que o atendimento e o cuidado alcancem a amplitude do ser humano, transcendendo a noção de conceito de saúde.
- C) O trabalho em equipe multiprofissional consiste em uma modalidade de trabalho coletivo que se configura na relação recíproca entre as múltiplas intervenções técnicas e interação dos agentes de diferentes áreas profissionais.
- D) Por meio da comunicação, ou seja, pela articulação simbólica da linguagem, dá-se a articulação das ações multiprofissionais e a cooperação.
- E) A utilização do conceito de autonomia técnica na análise do trabalho em saúde não procede, à medida que é possível desenhar um projeto assistencial que seja definitivo e único antes de sua implementação.

QUESTÃO 02 Assinale a afirmativa falsa.

- A) A finalidade dos estudos descritivos é observar, descrever e documentar aspectos da situação.
- B) A validade externa refere-se à generalização dos achados da pesquisa a outros ambientes e amostras.
- C) A validade interna refere-se à medida em que é possível fazer-se uma inferência de que a variável independente esteja realmente influenciando a variável dependente.
- D) A principal função da randomização é garantir grupos comparáveis, isto é, equalizar os grupos em relação às variáveis alheias.
- E) O controle da pesquisa preocupa-se com a eliminação das possíveis influências alheias sobre a variável independente, para que o verdadeiro relacionamento entre as variáveis dependente e independente possa ser entendido.

QUESTÃO 03 Assinale a afirmativa falsa.

- A) Os métodos de coleta de dados variam em três dimensões: espacial, instrumental, histórica.
- B) Os dados de autorrelatos são coletados por meio de uma entrevista oral ou um questionário escrito.
- C) Os questionários têm menor custo do que as entrevistas, oferecem a possibilidade de anonimato e não correm o risco de parcialidade do entrevistador.
- D) As entrevistas fornecem um índice de resposta mais alto, são adequadas para uma maior variedade de pessoas e fornecem dados mais ricos do que os questionários.
- E) Os autorrelatos estruturados geralmente empregam um instrumento formal – questionário ou roteiro de entrevista – que pode conter uma combinação de questões abertas e fechadas.

QUESTÃO 04 Assinale a afirmativa falsa sobre os direitos dos usuários de ações e serviços de saúde.

- A) Ser atendido, com atenção e respeito, de forma personalizada e com continuidade, em local e ambiente dignos, limpos, seguros e adequados para o atendimento.
- B) Ter acesso ao atendimento ambulatorial em prazo razoável para não prejudicar a sua saúde.
- C) O usuário não será identificado e tratado pelo nome para evitar que o sigilo de sua doença seja quebrado. Todo usuário deve ser tratado de modo respeitoso.
- D) Receber informações claras, objetivas, completas e compreensíveis sobre o seu estado de saúde, hipóteses diagnósticas, exames solicitados e realizados, tratamentos ou procedimentos propostos, inclusive seus benefícios e riscos, urgência, duração e alternativas de solução. Devem ser detalhados os possíveis efeitos colaterais de medicamentos, exames e tratamentos que será submetido. Suas dúvidas devem ser prontamente esclarecidas.
- E) Ter acesso a informações claras e completas sobre os serviços de saúde existentes no seu município. Os dados devem incluir endereços, telefones, horários de funcionamento, mecanismos de marcação de consultas, exames, cirurgias, profissionais, especialidades médicas, equipamentos e ações disponíveis, bem como as limitações de cada serviço.

QUESTÃO 05 As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, exceto:

- A) universalidade de acesso aos serviços de saúde; integralidade de assistência; igualdade da assistência à saúde.
- B) participação da comunidade; descentralização político-administrativa.
- C) formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
- D) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- E) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

QUESTÃO 06 O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- A) Conferência de Saúde e Conselhos de Saúde.
- B) Conferência de Saúde, Conselhos de Saúde e Conselhos de Secretários Municipais de Saúde.
- C) Conselhos de Secretários de Saúde e Comissão Intergestores Bipartite.
- D) Comissão Intergestores Bipartite e Comissão Intergestores Tripartite.
- E) Conselhos de Saúde nas três esferas de governo (federal, estadual e municipal).

QUESTÃO 07 Dados os itens sobre a competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS),

- I. Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.
- II. Executar serviços: de vigilância epidemiológica; de vigilância sanitária; alimentação e nutrição; de saneamento básico; e de saúde do trabalhador.
- III. Elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- IV. Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde- SUS.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 08 O SUS enfrenta dificuldades à sua implementação, especialmente em relação aos seus profissionais de saúde. Que opção não contém elemento(s) dificultador(es) da implementação do SUS?

- A) Persistência de distorções no modelo de atenção (medicalização, uso inadequado de tecnologia).
- B) Aumento da precarização das relações de trabalho na saúde.
- C) Distorções na formação dos profissionais de saúde.
- D) Heterogeneidade entre os diversos estados e municípios na constituição de equipes técnicas nas Secretarias de Saúde.
- E) Dificuldades de estados e municípios na contratação de profissionais de saúde, com pressões para redução de gastos com pessoal.

QUESTÃO 09 Toda pessoa tem direito ao tratamento adequado e no tempo certo para resolver o seu problema de saúde e, para isso, deve ser assegurado

- A) o atendimento agendado nos serviços de saúde, preferencialmente com hora marcada.
- B) a escolha do tipo de plano de saúde que melhor lhe convier, de acordo com as exigências mínimas constantes na legislação, e a informação, pela operadora, sobre a cobertura, custos e condições do plano que está adquirindo.
- C) atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e em condições adequadas de atendimento; informações sobre o seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível.
- D) o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte, salvo nos casos de risco à saúde pública.
- E) contribuir para o bem-estar de todos nos serviços de saúde, evitando ruídos, uso de fumo e derivados do tabaco e bebidas alcoólicas, colaborando com a segurança e a limpeza do ambiente.

QUESTÃO 10 São diretrizes gerais para a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) nos diferentes níveis de atenção:

- I. Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas e terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação.
- II. Ampliar o diálogo entre os profissionais, entre os profissionais e a população, entre os profissionais e a administração, promovendo a gestão participativa.
- III. Sensibilizar as equipes de saúde em relação ao problema da violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso) e quanto à questão dos preconceitos (sexual, racial, religioso e outros) na hora da recepção e dos encaminhamentos.
- IV. Viabilizar a participação dos trabalhadores nas unidades de saúde por meio de colegiados gestores.
- V. Definir protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando as diferenças e as necessidades do sujeito.

Estão corretas apenas

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

QUESTÃO 11 Identifique, nas opções abaixo, um dos princípios norteadores da Política de Humanização:

- A) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos/responsabilização.
- B) Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam de sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
- C) Promoção de ações que assegurem a participação dos trabalhadores nos processos de discussão e decisão, reconhecendo, fortalecendo e valorizando seu compromisso com o processo de produção de saúde e seu crescimento profissional.
- D) Consolidar e expandir a rede virtual de humanização, facilitando trocas, dando visibilidade às experiências exitosas e multiplicando práticas comprometidas com a Política Nacional de Humanização (PNH).
- E) Reforçar o conceito de clínica ampliada: compromisso com o sujeito e seu coletivo, estímulo a diferentes práticas terapêuticas e corresponsabilidade de gestores, trabalhadores e usuários no processo de produção de saúde.

QUESTÃO 12 A faixa de idade considerada no indicador TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DCNT) para o monitoramento destes agravos

- A) é inferior a 70 anos.
- B) é inferior a 60 anos.
- C) está entre 30 a 40 anos.
- D) está entre 20 a 30 anos.
- E) é inferior a 20 anos.

QUESTÃO 13 Qual o indicador do programa de qualificação das ações de vigilância em saúde?

- A) Número de testes de hepatite C realizados.
- B) Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação.
- C) Proporção de semanas com lotes do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) enviados.
- D) Número de vacinas realizadas na campanha anual de imunização contra a gripe em idosos.
- E) Número de exames para avaliação de anemia em gestantes

QUESTÃO 14 Assinale a diretriz específica no nível de atenção hospitalar nível A, segundo a Política Nacional de Humanização (PNH):

- A) Incentivar práticas promocionais de saúde.
- B) Garantir agenda extraordinária em função da análise de risco e das necessidades do usuário.
- C) Garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e as peculiaridades das necessidades do acompanhante.
- D) Acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco, garantindo o acesso referenciado aos demais níveis de assistência.
- E) Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social, considerando as políticas intersetoriais e as necessidades de saúde.

QUESTÃO 15 Qual o objetivo da Relação Nacional das Ações e Serviços de Saúde (RENASES)?

- A) Regular as ações de serviços estratégicos do SUS como a vigilância em saúde.
- B) Regular em nível nacional exames de auxílio ao diagnóstico e a terapia, realizados no âmbito do SUS.
- C) Redistribuir em nível nacional serviços e procedimentos do SUS que tenham sido subnotificados.
- D) Especificar e tornar públicas as ações e serviços oferecidos pelo SUS para atendimento à integralidade da assistência a saúde.
- E) Redistribuir em nível nacional serviços de saúde da vigilância epidemiológica e sanitária.

QUESTÃO 16 Dados os itens,

- I. Programa Peso Saudável.
- II. Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ).
- III. e-SUS.
- IV. Vitamina A Mais.
- V. Telessaúde.

é(são) constituinte(s) do Sistema de Informação da Atenção Básica do SUS

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

QUESTÃO 17 Dados os itens sobre indicadores pactuados no Contrato de Organização Participativa (COAP), de caráter universal,

- I. Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos.
- II. Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.
- III. Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.
- IV. Proporção de municípios com ouvidoria implantada.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 18 Dados os itens sobre indicadores pactuados no Contrato de Organização Participativa (COAP), de caráter específico,

- I. Proporção de municípios com ouvidoria implantada.
- II. Proporção de cães vacinados nas campanhas de vacinação antirrábica canina.
- III. Número absoluto de óbitos por dengue.
- IV. Número de testes sorológicos antihepatite C realizados.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 19 Dados os itens sobre ações de Vigilância em Saúde estabelecidos pela Portaria nº 1.378 de 09/07/2013,

- I. A vigilância da situação de saúde da população, com a produção de análises que subsidiem o planejamento, estabelecimento de prioridades e estratégias, monitoramento e avaliação das ações de saúde pública.
- II. A detecção oportuna e adoção de medidas adequadas para a resposta às emergências de saúde pública.
- III. A vigilância da saúde do homem.
- IV. A vigilância da saúde do trabalhador.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 20 É de notificação compulsória a ocorrência de

- A) acidente vascular encefálico.
- B) eventos adversos pós-vacinação.
- C) cânceres.
- D) parvovirose.
- E) doença de Wilson.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 M. L. S., 55 anos, sexo masculino, portador de IC- CFIII, é internado no HUPAA com IC aguda, apresentando dispneia, tosse e outros sinais de congestão, porém com PA 120 x 80 mmHg. Ao ECO FEVE 30%, bioquímica K = 6 mEq/dL, Creatinina 3,0 mg/dL. É parte do elenco de conduta clínico-nutricional, na dieta VO:

- A) Dieta com restrição de K e oferta de até 4 g de Na associada ao medicamento IECA.
- B) Dieta com suplementação de K e oferta de até 3 g de Na associada ao medicamento IECA.
- C) Dieta com restrição de K e oferta de até 4 g de Na para ser associada ao medicamento BRA (bloqueador de receptor da angiotensina).
- D) Dieta com oferta normal de K e oferta de até 3 g de Na associada ao medicamento Diurético de alça.
- E) Dieta com oferta normal K e oferta de até 5 g de Na associada ao medicamento Diurético de poupador de potássio.

QUESTÃO 22 Considere um paciente de 49 anos, sexo masculino, não fumante, com trigliceridemia de 520 mg/dL, HDL de 55 mg/dL, LDL de 130 mg/dL e colesterol de 210 mg/dL. Do ponto de vista teórico, são causas que estão relacionadas ao perfil observado

- A) o consumo excessivo de colesterol, gorduras saturadas e gorduras trans, e inatividade física.
- B) a ingestão excessiva de carboidratos, gorduras e álcool.
- C) o consumo excessivo de gorduras trans e gorduras saturadas e baixo consumo de fibras.
- D) a inatividade física, o consumo excessivo de colesterol e o baixo consumo de frutas, legumes e verduras.
- E) a dieta de alta densidade calórica, pobre em antioxidantes e insuficiente em fibras.

QUESTÃO 23 Dadas as recomendações para o cálculo da dieta de um portador de dislipidemia mista,

- I. 25 a 35% de gorduras totais, estas distribuídas em < 20% AGS, 55% AGMI e 25% AGPI.
- II. 25 a 35% de gorduras totais sendo do VCT ou VET < 7% AGS, 20% AGMI e 6 a 10% AGPI.
- III. Colesterol inferior a 300mg/dia.
- IV. Suplementação de ômega 3 marinho em 2 a 4 g/dia.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

QUESTÃO 24 Segundo o projeto ACERTO (Aceleração da Recuperação Total), a alimentação do paciente deve ser iniciada

- A) de 2 a 6 horas após a cirurgia.
- B) de 6 a 12 horas após a cirurgia.
- C) de 12 a 18 horas após a cirurgia.
- D) de 18 a 24 horas após a cirurgia.
- E) de 24 a 48 horas após a cirurgia.

QUESTÃO 25 Qual a opção abaixo apresenta uma descrição quantitativa adequada de nutrientes para compor a prescrição de suplemento nutricional?

	Vit. D (mg)	Cálcio (mg)	Vit. C (mg)	Vit. E (ug)
A	4.500	1.200	2.200	1.200
B	5.000	2.000	1.200	1.500
C	4.000	2.200	2.000	1.000
D	4.200	1.800	1.500	800
E	3.800	1.500	1.800	1.800

QUESTÃO 26 Segundo o Guia de Consulta para Vigilância Epidemiológica, Assistência e Atenção Nutricional dos casos de Beriberi, diante de um alcoolista com extremidades frias e pulso rápido e fino, em qual a opção abaixo está a conduta correta?

- A) Tiamina Via Oral na dosagem de 1 comprimido (300 mg)/dia
- B) Dieta com 1,4 a 1,5 mg de tiamina/dia
- C) Tiamina Intramuscular na dosagem de 100 mg/dia
- D) Tiamina Intra Venosa na dosagem de 100 mg de tiamina em 100 mL de soro fisiológico de 4 em 4 horas
- E) Tiamina Intra Venosa na dosagem de 100 mg de tiamina em 100 mL de soro fisiológico de 12 em 12 horas

QUESTÃO 27 A restrição de sódio está indicada nas ascites

- A) leve, moderada, grave e refratária.
- B) grave, apenas.
- C) grave e refratária, apenas.
- D) moderada, grave e refratária, apenas.
- E) refratária, apenas.

QUESTÃO 28 Constitui importante indicador bioquímico relacionado ao estado nutricional e ao prognóstico do paciente

- I. Hemoglobina < 12 g/dL.
- II. Colesterol sérico < 160 mg/dL.
- III. LDL > 130 mg/dL.
- IV. HDL > 70 mg/dL.

Das afirmações acima,

- A) somente I é verdadeira.
- B) somente II é verdadeira.
- C) somente III é verdadeira.
- D) somente IV é verdadeira.
- E) I, II, III e IV são verdadeiras.

QUESTÃO 29 Qual alimento estimula a secreção gástrica ácida?

- A) Abacate
- B) Castanha
- C) Leite
- D) Doce de abacaxi
- E) Água de coco

QUESTÃO 30 Considerando a avaliação nutricional dietética, estão corretos os métodos abaixo relacionados segundo as seguintes situações: situação 1 (S1) – grupo de 30 hipertensos com auto-registro alimentar de 2 dias e 1 recordatório de 24 horas (90 inquéritos dietéticos); situação 2 (S2) – grupo de 5 hipertensos com auto registro alimentar de 7 dias (35 inquéritos dietéticos):

- A) S1: avaliar a ingestão com o método da EAR aplicada a grupos; S2: avaliar a ingestão com o método da EAR aplicada a indivíduos.
- B) S1: avaliar a ingestão com o método da EAR aplicada a indivíduos; S2: avaliar a ingestão com base na RDA.
- C) Em ambas as situações (S1 e S2), avaliar a ingestão com o método da EAR aplicada a indivíduos.
- D) Em ambas as situações (S1 e S2), avaliar a ingestão com base na RDA.
- E) Em ambas as situações (S1 e S2), avaliar a ingestão com o método da EAR aplicada a grupos.

QUESTÃO 31 A recomendação energético-proteica na cirrose hepática para pacientes sem DEP com edema ++/+++ é

- A) de 35 a 40 kcal/kg de peso seco e 1,2 a 1,5 g de proteínas por quilograma de peso seco.
- B) de 40 a 45 kcal/kg e 1,0 a 1,2 g de proteínas por quilograma.
- C) de 51 a 55 kcal/kg e 0,8 a 1,0 g de proteínas por quilograma de peso seco.
- D) de 30 a 35 kcal/kg de peso seco e 0,8 a 1,2 g de proteínas por quilograma.
- E) de 45 a 50 kcal/kg de peso seco e 0,6 a 0,8 g de proteínas por quilograma de peso seco.

QUESTÃO 32 Em qual das medidas de avaliação nutricional apresentadas está a de exame físico nutricional?

- A) Inspeção de fâneros
- B) Revisão de sistemas: palpação de intestinos
- C) Punho percussão
- D) Palpação de fígado
- E) Palpação de intestinos

QUESTÃO 33 Segundo o projeto ACERTO (Aceleração da Recuperação Total), qual deve ser o tempo de jejum pré-operatório do paciente?

- A) Até 2 horas antes da cirurgia
- B) Até 4 horas antes da cirurgia
- C) Até 6 horas antes da cirurgia
- D) Até 8 horas antes da cirurgia
- E) Até 10 horas antes da cirurgia

QUESTÃO 34 A diretriz mais recente para atualizar o profissional nutricionista quanto a abordagem clínico-nutricional do portador de doença cardiovascular e comorbidades é a

- A) I Diretriz Brasileira de Prevenção Cardiovascular, 2013.
- B) I Diretriz Sobre o Consumo de Gorduras e Saúde Cardiovascular, 2013.
- C) V Diretriz Brasileira de Dislipidemia e Prevenção da Aterosclerose, 2012.
- D) VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão, 2012.
- E) I Diretriz Brasileira de Cardio-Oncologia da Sociedade Brasileira de Cardiologia 2014.

QUESTÃO 35 Qual a semiotécnica que o nutricionista pode aplicar para confirmação da ascite em um paciente com o abdome globoso?

- A) Inspeção de fâneros
- B) Palpação do tipo puntipressão
- C) Percussão por piparote
- D) Inspeção do sinal de cacifo
- E) Ausculta do abdome

QUESTÃO 36 Paciente R. V. V., sexo masculino, 30 anos, em uso regular de 1 envelope de slow K e 1 de sal de frutas às refeições. Em qual a opção abaixo, está a conduta de avaliação nutricional?

- A) Sódio e potássio em urina de 24h e vitamina K plasmática
- B) Sódio e potássio plasmáticos e em urina de 24h
- C) Sódio em urina de 24h e tempo de protrombina
- D) Tempo de protrombina
- E) Teste de Shilling

QUESTÃO 37 Paciente com colesterol em 250 mg/dL e triglicerídios 500mg/dL. Diante do quadro, qual a fração lipídica plasmática é o alvo primário para prevenção de desfecho coronariano?

- A) HDL-c
- B) LDL-c
- C) Colesterol total
- D) Triglicerídio
- E) Não-HDL-c

QUESTÃO 38 Hipertenso obeso de Circunferência Braquial igual a 45 cm, com ingestão de 15 g de sal/dia. Qual a medida da largura do manguito para o monitoramento da Pressão Arterial (PA) e qual a Mudança no Estilo de Vida (MEV) de maior eficácia anti-hipertensiva?

- A) 15 cm e redução do peso
- B) 18 cm e redução da ingestão de sal
- C) 15 cm e dieta DASH
- D) 15 cm e redução da ingestão de sal
- E) 18 cm e redução do peso

QUESTÃO 39 Dentre as medidas de maior eficácia anti-hipertensiva, qual opção abaixo impacta em redução de 5 a 20 mmHg na pressão arterial?

- A) Redução de 10 kg de peso
- B) Redução de 5 kg peso
- C) Redução do consumo de sal
- D) Adoção do padrão de dieta DASH
- E) Aumento do consumo de potássio

QUESTÃO 40 Considerando as diretrizes da SBD, 2012-2013, dadas as seguintes recomendações para o tratamento nutricional,

- I. A contagem de carboidratos é considerada a chave do tratamento nutricional no DM tipo 1.
- II. Não há evidências suficientes para recomendar o uso de alimentos de baixo índice glicêmico como estratégia primária no plano alimentar.
- III. A carga glicêmica oferece um modesto benefício adicional em relação à contagem de carboidratos.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

QUESTÃO 41 Considerando o paciente crítico adulto (53 anos), oncológico obeso, (IMC 42 kg/m²), segundo o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica, vol II, 2011, as recomendações de proteína e de líquido são respectivamente:

- A) 1,2 a 1,8 g/kg de peso ideal e 35 mL/kg.
- B) mais de 2,4 g/kg de peso ideal e 35 mL/Kg.
- C) 1,8 a 2,0 g/kg de peso ideal e 25 mL/Kg.
- D) 0,6 a 0,8 g/kg de peso atual e 30 mL/Kg.
- E) 0,8 a 1,0 g/Kg de peso atual e 25 mL/Kg.

QUESTÃO 42 Segundo o Instituto Nacional do Câncer (INCA), o sobrevivente de câncer são pessoas que estão vivendo com o diagnóstico de câncer, incluindo os que se recuperaram da doença. Para estes pacientes qual opção abaixo é recomendada?

- A) Orientar para o consumo de 300 g de carne vermelha por semana e eliminar as carnes processadas.
- B) Prescrever suplementação com os antioxidantes Vit. C e E dentro dos limites das DRIs e orientar para o não uso de fitoterápicos.
- C) Orientar para uma dieta restrita em sódio, com até 2 g/dia deste mineral proveniente do sal de adição além de restringir alimentos processados.
- D) Orientar para o consumo de 6 porções de frutas e 6 porções de hortaliças por dia.
- E) A tolerância para o consumo de álcool é de 20 a 30 g/dia para mulheres e o dobro para o homem.

QUESTÃO 43 Segundo a Diretriz sobre o Consumo de Gorduras e Saúde Cardiovascular, qual, dentre os listados, é o queijo com maior teor de gordura saturada?

- A) Queijo Prato
- B) Queijo Manteiga
- C) Queijo Mussarela
- D) Queijo Coalho
- E) Requeijão Tradicional

QUESTÃO 44 Sobre o *Helicobacter pylori* é correto afirmar que

- A) é carcinógeno tipo I assim como fumo e vírus das hepatites A e C.
- B) penetra lentamente no muco gástrico para colonização.
- C) seu mecanismo patogênico inclui inflamação, aumento da secreção ácida e diminuição dos níveis de gastrina mucoprotetora.
- D) é uma bactéria gram-positiva, por isso de fácil adaptação ao meio ácido gástrico.
- E) o homem é o único hospedeiro natural.

QUESTÃO 45 Dados os itens sobre doenças do trato gastrointestinal,

- I. A doença diverticular caracteriza-se pela existência de pequenas herniações no intestino grosso, mais comumente no cólon sigmoide.
- II. A diverticulose caracteriza-se pela formação de bolsas minúsculas em herniações formadas no intestino grosso.
- III. A diverticulite é caracterizada pela inflamação das bolsas formadas em herniações formadas no intestino grosso.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

QUESTÃO 46 Sobre a Doença de Crohn (DC), também conhecida como enterite regional, ileíte granulomatosa e ileocolite, qual a opção abaixo esta correta?

- A) Os pacientes portadores apresentam episódios de diarreia intercalados com episódios de constipação
- B) A exemplo do H. Pylory para o CA gástrico, a DC aumenta o risco de CA de cólon
- C) A DC pode afetar todo o TGI desde a boca até o ânus, embora haja uma predileção pelo íleo terminal
- D) A DC afeta somente o íleo
- E) Os pacientes portadores de DC apresentam distensão abdominal e flatulência

QUESTÃO 47 Dentre os sinalizadores do apetite envolvidos na fisiologia da obesidade estão as substâncias orexígenas e as anorexígenas. Em qual opção abaixo está uma substância orexígena?

- A) Bombesina e GIP
- B) Glucagon
- C) Adiponectina
- D) Anandramina e 2AG
- E) Glicosensores portais

QUESTÃO 48 Na cirrose hepática o manejo de aminoácidos de cadeia ramificada tem sido relacionado com a estimulação da função hepática, embora os estudos ainda sejam inconclusivos. Em qual opção abaixo estão aminoácidos que são simultaneamente de cadeia ramificada e essenciais?

- A) Histidina e leucina
- B) Fenilalanina e triptofano
- C) Histidina e fenilalanina
- D) Leucina e valina
- E) Fenilalanina e valina

QUESTÃO 49 Considerando o Consenso Americano de Nutrição em Cirurgia (2013), dados os itens,

- I. A NRS (Nutritional Risk Screening) é o melhor preditor de complicações pós-operatórias;
- II. A avaliação nutricional deve incluir a avaliação do IMC, da ingestão oral, da perda de peso, do estado inflamatório (PCR/Albumina) e da capacidade física;
- III. A nutrição enteral é possível em isquemia intestinal.

verifica-se que estão corretas

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

QUESTÃO 50 Qual é a medida para melhorar a nutrição pós-operatória, segundo o Consenso Americano de Nutrição em Cirurgia (2013)?

- A) Controle glicêmico
- B) Infundir glicose 10%
- C) Suplementar glutamina
- D) Incluir probióticos
- E) Suplementar glutamina associada ao uso de probióticos