



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU

Edital nº 01/2011 – COREMU - Prova Específica – 07/11/2010

005 - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno da prova.
2. Confira, abaixo, seu número de protocolo e nome. Assine no local indicado.
3. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
4. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha com quatro alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. No cartão-resposta, a marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão, rasuras e o preenchimento além dos limites do círculo destinado para cada marcação poderão anular a questão.
8. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.
9. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não-cumprimento dessas exigências implicará a exclusão do candidato deste Concurso.
10. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e colocados **OBRIGATORIAMENTE** no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para devolver o caderno da prova e o cartão-resposta, devidamente assinados, e a ficha de identificação.
12. O tempo para o preenchimento do cartão-resposta está contido na duração desta prova.
13. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

Nutrição

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✕

RESPOSTAS

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

GERAL

01 - Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

1. a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
2. o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
3. a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
4. a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Estão corretos os itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1, 3 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- *d) 1, 2, 3 e 4.

02 - A definição de caso de doença ou agravo tem importância especial para o Sistema de Vigilância Epidemiológica, pois visa padronizar critérios diagnósticos para a entrada e a classificação final dos casos no sistema. Em geral, os casos são classificados como:

- *a) suspeitos, compatíveis ou confirmados.
- b) prováveis, viáveis ou inviáveis.
- c) notificados, compatíveis ou sem diagnóstico.
- d) notificados, viáveis ou inviáveis.

03 - Apesar dos avanços acumulados no que se refere aos seus princípios norteadores e à descentralização da atenção e da gestão, o SUS (Sistema Único de Saúde) ainda hoje enfrenta problemas. Assinale a alternativa que NÃO apresenta um desses problemas.

- a) Controle social frágil dos processos de atenção e gestão do SUS.
- *b) Modelo de formação dos profissionais de saúde em consonância com a formulação de políticas públicas de saúde.
- c) Fragmentação do processo de trabalho e das relações entre os diferentes profissionais.
- d) Precária interação nas equipes e despreparo para lidar com a dimensão subjetiva nas práticas de atenção.

04 - As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único. Acerca desse assunto, considere as diretrizes a seguir:

1. Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
2. Direção única centralizada no governo federal.
3. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
4. Participação da comunidade.

As diretrizes do SUS são apresentadas corretamente nos itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- *b) 1, 3 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2, 3 e 4 apenas.

05 - A programação em saúde é uma das principais estratégias do SUS para aliar a clínica aos preceitos e normas administrativas, assegurando tanto a efetividade quanto a eficiência da assistência prestada. Sobre essa forma de organizar o trabalho no SUS, é correto afirmar:

- a) Historicamente, teve origem em serviços privados de saúde.
- b) Pode ser aplicada em serviços de urgência e emergência.
- c) É aplicável somente à atenção básica de saúde.
- *d) Baseia-se em princípios de normatização de condutas e padronização de procedimentos diagnósticos, terapêuticos e de seguimento da clientela.

06 - O programa de humanização do SUS pressupõe:

- a) restringir e desestimular a presença de acompanhantes dos usuários em internações hospitalares, com vistas a reduzir as taxas de infecção hospitalar.
- *b) fortalecer a responsabilização e o vínculo da equipe de saúde com os usuários dos serviços ambulatoriais e de internação.
- c) restringir o uso de novas tecnologias somente aos atendimentos de nível terciário do sistema.
- d) desarticular modelos participativos em gestão de saúde, para fortalecer o comando único do sistema.

07 - O sistema de financiamento dos serviços de saúde do SUS aos municípios determina que:

- a) o Conselho Nacional de Saúde seja responsável pela distribuição direta dos recursos federais aos prestadores de serviços públicos e privados.
- b) o repasse federal de recursos aos municípios seja proporcional aos gastos com procedimentos de alto custo.
- *c) o repasse de verbas seja proporcional ao perfil demográfico e epidemiológico e aos serviços executados.
- d) o repasse de recursos aos municípios seja proporcional ao de unidades de saúde existentes.

08 - De acordo com a NOB/96, os três grandes campos de atenção à saúde são:

- a) assistência médica nos níveis municipal, estadual e federal.
- b) financiamento, recursos humanos e gerência.
- *c) assistência individual e coletiva, intervenções ambientais, políticas externas ao setor saúde que interferem nos determinantes sociais do processo saúde–doença.
- d) assistência primária, secundária e terciária.

09 - O estudo da distribuição de frequência de doenças e dos agravos à saúde coletiva, em função das variáveis ligadas ao tempo, ao espaço e à pessoa, possibilitando o detalhamento do perfil epidemiológico, com vistas à promoção da saúde, é a epidemiologia:

- a) analítica.
- b) quantitativa.
- *c) descritiva.
- d) social.

10 - Sobre a atenção hospitalar do Sistema Único de Saúde, é INCORRETO afirmar:

- a) A valorização das unidades hospitalares resulta no isolamento delas em relação ao sistema de saúde no que se refere ao dimensionamento e adequação da sua oferta de serviços.
- b) A rede hospitalar brasileira apresenta-se heterogênea do ponto de vista da incorporação tecnológica e complexidade de serviços, com concentração de recursos e de pessoal em complexos hospitalares nas cidades de médio e grande portes.
- c) Na distribuição das unidades hospitalares, há desequilíbrio regional, com favorecimento das regiões Sul e Sudeste.
- *d) Historicamente, o modelo hospitalocêntrico de organização da saúde propicia uma abordagem ampla dos problemas sanitários do Brasil.

11 - Considerando o perfil epidemiológico brasileiro, observa-se nas últimas duas décadas:

- *a) aumento da expectativa de vida e diminuição da mortalidade infantil.
- b) redução da mortalidade por câncer de mama e controle da tuberculose.
- c) aumento da expectativa de vida e aumento da mortalidade por doenças imunopreveníveis.
- d) aumento da mortalidade infantil e reintrodução da dengue.

12 - Na transição epidemiológica por que passa o país, as causas externas apresentam impacto cada vez maior sobre a morbidade e mortalidade da população. Sobre esses agravos, é correto afirmar:

- a) Suas causas, no país, são sempre as mesmas, relacionadas à violência das grandes metrópoles.
- b) A saúde não tem responsabilidade sobre esse agravo, que é um problema de outras secretarias e instituições.
- c) Sua magnitude na população é a mesma, independentemente de faixa etária, sexo ou condição social e econômica.
- *d) Seu combate exige ações intersetoriais, que envolvem desde a legislação até medidas de caráter social e educativo.

13 - Qualquer doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada, habitualmente presente entre os membros de uma população e cujo nível de incidência se situe sistematicamente nos limites de uma faixa que foi previamente convencionada para uma população e época determinadas é conhecida como:

- a) epidemia.
- b) conglomerado de casos.
- c) caso autóctone.
- *d) endemia.

14 - Os dados e informações que alimentam o Sistema de Vigilância Epidemiológica são:

- a) dados demográficos, ambientais e socioeconômicos, dados de morbidade e dados de infraestrutura da atenção básica no município.
- *b) dados demográficos, ambientais e socioeconômicos, dados de morbidade e dados de mortalidade.
- c) dados de infraestrutura da atenção básica, dados de morbidade e dados de crianças nascidas vivas.
- d) notificação de surtos e epidemias, dados de mortalidade e dados educacionais.

15 - Em relação aos estudos epidemiológicos, o mais indicado para avaliar a eficácia de um novo tratamento para uma determinada doença são os estudos:

- a) clínicos de casos isolados.
- b) clínicos de casos múltiplos.
- c) epidemiológicos de caso-controle.
- *d) epidemiológicos, através dos chamados ensaios clínicos.

ESPECÍFICA

16 - Sobre o uso do peso na avaliação nutricional, considere as seguintes afirmativas:

1. O peso usual é a soma de todos os compartimentos corporais e é obtido com a utilização do IMC.
2. Há desnutrição moderada quando a adequação do peso encontra-se entre 70,1 e 80% do peso desejável.
3. A perda de peso involuntária constitui uma importante forma de avaliar o estado nutricional, apesar de sua baixa correlação com mortalidade.
4. A estimativa do peso considera os valores de circunferência do braço e da panturrilha, além da dobra cutânea tricipital e altura do joelho.

Assinale a alternativa correta.

- *a) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

17 - Vários métodos podem ser utilizados para se avaliar o consumo alimentar. Sua validade e reprodutividade dependem da habilidade do entrevistador. Quanto ao uso da avaliação de consumo de alimentos, considere as seguintes afirmativas:

1. O questionário de frequência alimentar e o recordatório de 24h fornecem dados quantitativos sobre a ingestão de nutrientes.
2. No recordatório de 24 horas, as quantidades de alimentos são estimadas em medidas caseiras.
3. A história dietética inclui informações similares às obtidas pelo recordatório de 24h e questionário de frequência alimentar.
4. O recordatório de 24 horas permite estimar ingestão de macro e micronutrientes.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- *c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.

18 - Os transtornos alimentares mais conhecidos são a anorexia (AN) e a bulimia nervosa (BN). Sobre o tratamento de portadores dessas doenças, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O alto consumo de alimentos ricos em carboidratos pode contribuir para o aumento de episódios de vômitos.
- b) Um local tranquilo, com pratos preparados por outra pessoa, é técnica recomendada durante o processo de educação nutricional.
- c) O cálculo de calorias a ser ofertado prevê o uso da equação de Harris-Benedict.
- *d) A dieta deve ser fracionada em 4 a 5 refeições, com no máximo 50% de carboidratos.

19 - A obesidade caracteriza-se pelo excesso de tecido adiposo e sua prevalência vem aumentando também no Brasil. Com relação ao acompanhamento de obesos, é correto afirmar:

- a) As modificações no padrão alimentar devem ser individualizadas e a dieta deve ser fracionada em 3 a 4 refeições.
- b) Alimentos ricos em fibras podem influenciar a velocidade da perda de peso, por apresentarem maior densidade energética.
- c) Exercícios físicos contribuem de forma significativa para a perda de peso na fase inicial do tratamento.
- *d) A dieta deve ser hipocalórica, com redução na quantidade de gordura ofertada e aumento na ingestão de alimentos ricos em fibras.

20 - Com relação às dislipidemias, considere as seguintes afirmativas:

1. A VLDL é uma lipoproteína formada no fígado e intestino, responsável pelo transporte dos triglicerídeos de origem endógena.
2. Na orientação dietética para hipertrigliceridemia, especial atenção deve ser dada ao tipo de carboidrato ingerido e ao consumo de bebida alcoólica.
3. Na hipercolesterolemia, o teor de colesterol na dieta não deve ultrapassar 300 mg/dia.
4. A utilização de fibras solúveis contribui para a redução do colesterol total, e a ingestão deve ser de no mínimo 6 g/dia.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- *b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- c) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

21 - No tratamento da hipertensão arterial, as medidas não-farmacológicas são importantes para o seu controle. Entre as medidas relacionadas abaixo, assinale a que AINDA NÃO tem uma avaliação definitiva de sua eficácia.

- *a) Dietas ricas em fibras.
- b) Redução de peso.
- c) Redução do consumo de sódio.
- d) Maior ingestão de alimentos ricos em potássio.

22 - Com relação à conduta nutricional na insuficiência cardíaca congestiva (ICC), assinale a alternativa correta.

- a) A dieta deve ser oferecida de forma fracionada, 3 refeições ao dia, com consistência normal.
- b) A utilização de fibras deve ser evitada, pois pode contribuir para a constipação.
- *c) A oferta lipídica deve contemplar de 25 a 30% do VET.
- d) Quando indicada dieta enteral, esta deve ser ofertada em volume elevado e com baixa densidade energética.

23 - A oferta de alimentos ricos em antioxidantes contribui para o cuidado de pacientes com doença aterosclerótica. Com relação aos antioxidantes, considere as seguintes afirmativas:

1. Oleuropeína e hidroxitirosol são antioxidantes encontrados no vinho tinto.
2. Resveratrol é um antioxidante encontrado no azeite de oliva extravirgem.
3. Alho e cebola, produtos de consumo diário, são boas fontes de compostos fenólicos.
4. Os flavonoides na dieta contribuem para a prevenção da aterosclerose por inibirem a oxidação das LDL.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- c) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- *d) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.

24 - Em relação à terapia nutricional no diabetes mellitus, considere as seguintes afirmativas:

1. Vários fatores influenciam a resposta glicêmica aos alimentos, incluindo a quantidade de carboidrato, o tipo de carboidrato ingerido, a natureza do amido, o cozimento e processamento dos alimentos, assim como outros componentes (gordura e substâncias naturais que tornam a digestão mais lenta).
2. O uso da contagem de carboidratos pelos indivíduos portadores de diabetes mellitus requer a anotação, em cada refeição, dos alimentos consumidos com as respectivas quantidades.
3. Os indivíduos com diabetes mellitus devem ser motivados a escolher uma variedade de alimentos que contenham fibras, principalmente as fibras solúveis. Em relação à quantidade recomendada, a *American Dietetic Association* sugere o consumo de 25 a 30 g de fibras diariamente.
4. Os riscos do consumo de álcool estão potencializados no indivíduo diabético, por isso orienta-se o consumo concomitante com alimentos, a fim de se evitar riscos de hipoglicemia.

Assinale a alternativa correta.

- *a) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.

25 - Em relação ao tratamento do diabetes mellitus, considere as seguintes afirmativas:

1. Nos indivíduos que recebem terapia insulínica intensiva (insulina basal e suplementações com insulina de ação rápida pré-prandial), o conteúdo total de carboidratos das refeições e lanches é o determinante da resposta glicêmica pós-prandial.
2. Para aqueles indivíduos que têm regime com doses fixas de insulina antes das refeições, recomenda-se a constância em relação à ingestão de carboidratos nas refeições.
3. Atenção especial deve ser dada ao peso dos indivíduos diabéticos que fazem a contagem de carboidratos, pois o ajuste da dose de insulina segundo o desejo de consumo alimentar pode acarretar a perda de peso, decorrente da ingestão inadequada de macronutrientes e de aporte energético além das necessidades.
4. As atividades físicas apresentam benefícios ao portador de diabetes mellitus, especialmente a melhora no aproveitamento da glicose pelo organismo. Para as atividades planejadas, recomenda-se redução na dosagem de insulina, a fim de se prevenir episódios de hiperglicemia.
5. Nos indivíduos com diabetes mellitus tipo 2, as atividades físicas regularmente praticadas diminuem a resistência insulínica, melhoram os níveis glicêmicos, lipídicos e pressóricos e, dessa forma, reduzem o risco cardiovascular.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.
- *b) Somente as afirmativas 1, 2 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- d) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

26 - Sobre a hipoglicemia no portador de diabetes mellitus, considere as seguintes afirmativas:

1. É uma complicação do tratamento e não da doença. A insulinoterapia é o principal desencadeante da hipoglicemia, mas certos agentes antidiabéticos orais também podem determinar episódios de hipoglicemia.
2. Para o tratamento via oral, recomenda-se ingestão de alimentos contendo carboidratos ou apresentações comerciais de proteínas desenvolvidas especificamente para esse fim.
3. Alterações no padrão de consumo de alimentos, de atividade física e medicações podem contribuir para a ocorrência de hipoglicemia de gravidade variável.
4. A resposta inicial ao tratamento aparece em 60 minutos, contudo a glicose sanguínea deve ser avaliada novamente em 120 minutos, pois pode ser necessário tratamento adicional.
5. Doenças agudas requerem a monitoração da glicemia capilar para as decisões terapêuticas

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 4 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- *d) Somente as afirmativas 1, 3 e 5 são verdadeiras.

27 - Em relação à constipação intestinal, considere as seguintes afirmativas:

1. A oferta de fibras deve ser aumentada na constipação atônica, dando preferência à celulose crua. Na constipação espástica, a fibra deve ser modificada por cocção e subdivisão, para diminuir a formação de picos peristálticos e não provocar dor.
2. Na constipação atônica, frequentemente observa-se sedentarismo, inibição da necessidade de evacuar, alimentação inadequada, deficiência de tiamina e de potássio, influxo nervoso, abuso de agentes laxativos, insuficiência da musculatura abdominal e ação de substâncias tóxicas.
3. Na constipação atônica deve-se aumentar a ingestão de sacarídeos complexos, que são ricos em fibras dietéticas, e na constipação espástica deve-se evitar concentrações de dissacarídeos, para evitar flatulência.
4. Na constipação atônica, a temperatura da dieta deve ser fria ou gelada, em jejum, para aumentar a peristalse intestinal, enquanto na constipação espástica deve ser normal, para que não haja desconforto e dor.
5. Na constipação espástica, a alimentação deve ser isenta de alimentos de difícil digestibilidade, flatulentos e fermentativos, pois eles aumentam as dores e o desconforto abdominal.

Assinale a alternativa correta.

- *a) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 4 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

28 - O envelhecimento é um processo natural e irreversível, cujas alterações acarretam prejuízos sobre a capacidade de o indivíduo alimentar-se. Sobre essa condição, é INCORRETO afirmar:

- a) Com o envelhecimento ocorre aumento progressivo da massa gordurosa e diminuição da massa magra, bem como alteração na distribuição do tecido adiposo.
- b) A ausência parcial ou total de dentes e/ou o uso inadequado de próteses, a presença de cárie e doenças periodontais e a ocorrência de xerostomia acarretam prejuízos nos processos de mastigação e, conseqüentemente, na fase inicial da digestão dos alimentos.
- *c) A deglutição nos idosos não está prejudicada, pois há preservação da musculatura faríngea e o relaxamento do músculo cricofaríngeo é mantido normal. Deficiência é observada, eventualmente, no início do relaxamento do esfíncter esofágico superior.
- d) A percepção olfativa nessa fase, estando mais associada com a utilização de medicamentos, estado nutricional e higiene oral, entre outros fatores, sofre diminuição.

29 - Sobre as alterações que ocorrem durante o envelhecimento, considere as seguintes afirmativas:

1. A função absorptiva do intestino delgado é prejudicada por diversos fatores, como número e integridade funcional de células absorptivas, área de superfície, aspectos funcionais do processo digestivo, esvaziamento gástrico e fluxo sanguíneo intestinal.
2. As alterações pancreáticas decorrentes do envelhecimento não ocasionam diminuição na secreção de enzimas, ao contrário da insulina. Isso explica a predisposição à intolerância à glicose e ao diabetes senil.
3. No fígado, é comum ocorrer diminuição do fluxo sanguíneo, dos hepatócitos e da produção de ácidos biliares, prejudicando a digestão de gorduras.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- *d) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.

30 - AIDS resulta da infecção pelo HIV, causando como consequência imunodeficiência, infecções secundárias e neoplasias. Em relação a esses pacientes, considere as seguintes afirmativas:

1. O status nutricional não é condicionante da sobrevida, e pessoas com AIDS perdem tecido adiposo de forma semelhante a qualquer indivíduo em jejum.
2. A necessidade de proteína e energia pode estar aumentada em razão de febre e da infecção, e a desnutrição é uma complicação da AIDS.
3. O estado nutricional de indivíduos com AIDS pode estar comprometido pelo decréscimo do consumo oral devido a anorexia, náusea, vômito, dispneia, fadiga, doença neurológica e desordens da boca e do esôfago.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- *c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.

31 - A avaliação nutricional no paciente com AIDS deve considerar não somente os sintomas associados com a infecção do HIV, mas padrões dietéticos e o impacto dos tratamentos. Sobre esse tema, considere as afirmativas a seguir:

1. Avaliação do peso em relação ao peso usual é mais adequada quando se faz a comparação com tabelas de adequação ou normalidade.
2. Albumina sérica e transferrina podem ser utilizadas para monitorar alterações do status de proteínas viscerais.
3. A contagem total de linfócitos é recomendada como rotina para indicar o estado nutricional do indivíduo.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- *b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- d) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

32 - A presença de mitos, tabus e crenças é muito frequente entre os idosos e pode prejudicar o tratamento de saúde. Sobre esse assunto, é INCORRETO afirmar:

- a) As necessidades nutricionais diferem em cada estágio da vida e são diferentes para os idosos.
- b) As necessidades energéticas totais diárias normalmente são estimadas a partir da taxa de metabolismo basal, que contribui com cerca de 60 a 75% do gasto energético diário.
- *c) Com a redução da massa muscular com o envelhecimento, diversos estudos têm demonstrado a necessidade de aumentar o consumo de proteína nessa fase da vida, indicando cerca de 2 g/kg de peso ideal.
- d) A função primária dos carboidratos é proporcionar energia para as células do organismo, particularmente o músculo, que é órgão carboidrato-dependente.

33 - Com relação à nutrição e terapia nutricional no câncer, assinale a alternativa correta.

- a) A desnutrição em câncer representa incidência de 90 a 95% dos casos.
- *b) O uso de glutamina via oral pode resultar em redução da mucosite oral de pacientes com câncer gastrointestinal sob quimioterapia.
- c) Uma das manifestações clínicas da caquexia é a deposição abdominal de gordura visceral devido à perda de massa magra estimulada pelo TNF- α e PIF.
- d) O uso de dieta restrita em nitrogênio é indicado e melhora a caquexia.

34 - Com relação à evolução de pacientes com câncer que se submeteram a gastrectomia total, assinale a alternativa correta.

- *a) A dieta deve consistir de refeições pequenas e frequentes, evitando-se alimentos com alto teor de carboidratos simples.
- b) Pode ocorrer esteatorreia, devido à síndrome de Dumping.
- c) Para diminuir a carga hiperosmolar, somente 25% de açúcares simples, como sacarose, maltodextrina, frutose e lactose, devem ser consumidos.
- d) O sódio da dieta deve ser liberado, para retardar o trânsito intestinal e melhorar a absorção.

35 - Sobre a hemodiálise, é correto afirmar:

- a) São perdidos cerca de 28 a 78 g de aminoácidos na forma de peptídeos durante a hemodiálise.
- b) Quando a hemodiálise é feita com banho de glucose, somente cerca de 28 g de aminoácidos são removidos durante uma sessão de 4 horas.
- *c) Admite-se que a hemodiálise por si só é um evento catabólico que aumenta a degradação proteica.
- d) A diálise inicial pode ser prescrita baseada na altura do paciente e no seu estilo de vida.

36 - A doença inflamatória intestinal inicia-se meses ou anos antes de seu diagnóstico. Sua etiologia é multifatorial, envolvendo fatores genéticos, estímulos da microflora, fatores ambientais e possíveis anormalidades na imunidade sistêmica e da mucosa. Em relação às doenças inflamatórias intestinais, considere as seguintes afirmativas:

1. A desnutrição tem como causas a ingestão alimentar inadequada, a má absorção e perdas gastrintestinais aumentadas.
2. Atualmente, duas afecções encontram-se classificadas como doenças inflamatórias intestinais: doença de Crohn e retocolite ulcerativa.
3. A doença de Crohn pode acometer toda a parte próxima do intestino, enquanto a retocolite ulcerativa fica restrita ao intestino grosso.
4. As dietas nas doenças inflamatórias intestinais devem ter como características básicas: ser hiperprotídicas e normo a hiperglicídicas.

Assinale a alternativa correta.

- *a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.

37 - Durante o processo de quimio e radioterapia ocorre grande quantidade de morte celular, o que acarreta alteração no funcionamento do trato intestinal. A diarreia é bastante frequente nessas situações. Durante o tratamento da diarreia, recomenda-se:

1. evitar cereais refinados.
2. fazer sucos coados e com pouco açúcar, diluídos com água.
3. introduzir a dieta gradualmente, de acordo com a tolerância do paciente.
4. ingerir bebidas e refeições frias.

Estão corretos os itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- *b) 2 e 3 apenas.
- c) 4 apenas.
- d) 1, 3 e 4 apenas.

38 - Entende-se por terapia de nutrição enteral um conjunto de procedimentos terapêuticos empregados para manutenção ou recuperação do estado nutricional por meio de nutrição enteral. A respeito do assunto, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A terapia de nutrição enteral apresenta várias vantagens fisiológicas, metabólicas, de segurança e de custo/benefício em relação à nutrição parenteral total.
- () É aceito que, se um paciente for selecionado para nutrição enteral pré-operatório, esta deve durar pelo menos 20 dias, para permitir a melhora significativa do estado nutricional.
- () A terapia nutricional enteral deve ser considerada como uma ferramenta nutricional poderosa, mas que contém suas indicações apropriadas e complicações intrínsecas que podem limitar seu uso.
- () As complicações como migração da sonda, aspiração pulmonar das soluções infundidas, lesão da mucosa, infecções de vias aéreas e trato respiratório superior, estenose esofágica e paralisia de cordas vocais são complicações da nutrição enteral de curto prazo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- *a) V – F – V – F.
- b) V – V – F – F.
- c) F – F – V – V.
- d) F – V – F – V.

39 - Como regra geral, a nutrição parenteral é necessária nos casos em que a alimentação oral normal não é possível, quando a absorção de nutrientes é incompleta, quando a alimentação oral é indesejável e, principalmente, quando as condições mencionadas estão associadas ao estado de desnutrição. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. A nutrição parenteral deve ser usada independentemente da situação de terminalidade do paciente.
2. A terapia nutricional parenteral por curto prazo (sete a dez dias), em pacientes desnutridos, tem impacto significativo na redução da incidência de morbidade e mortalidade pós-operatória.
3. A transição entre nutrição parenteral total e a alimentação oral deve ser gradual, sendo necessário o uso da nutrição enteral por sonda para permitir que o trato gastrointestinal se readapte ao processo digestivo.
4. A vantagem da terapia nutricional parenteral a curto prazo pode ser atribuída à restauração do estoque de glicogênio hepático, que parece melhorar a resposta homeostática à cirurgia, infecção e hemorragia.

Assinale a alternativa correta.

- *a) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

40 - A adoção de um estilo de vida saudável é um dos fatores mais importantes relacionados à prevenção da hipertensão arterial na população em geral e indispensável no tratamento de indivíduos hipertensos. O controle da hipertensão arterial através de medidas dietéticas específicas visa não somente a redução dos níveis tensionais, mas também a incorporação de hábitos alimentares permanentes. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. A restrição moderada de sal (6 g de sal, 100 mEq ou 2400 mg de Na diariamente) é recomendada para o tratamento da hipertensão arterial.
2. O plano alimentar DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) equilibra macro e micronutrientes de uma maneira considerada ideal para a redução expressiva dos níveis da pressão arterial.
3. A orientação nutricional a pacientes hipertensos deve preconizar a ingestão de produtos processados.
4. A utilização de ervas aromáticas e o incremento da dieta com temperos caseiros, como alho e cebola, são instrumentos importantes para melhorar a palatabilidade de dietas hipossódicas.
5. Bebidas alcoólicas devem ser desaconselhadas aos indivíduos hipertensos. Nos casos dos que fazem uso de bebidas, é recomendável que o consumo não ultrapasse 60 ml de etanol/dia para homens e 30 ml de etanol/dia para mulheres.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1, 3 e 5 são verdadeiras.
- *d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.

41 - A ocidentalização dos hábitos alimentares em todo o mundo e o crescente sedentarismo, principalmente nas grandes cidades, são fatores que, associados às influências genéticas dos indivíduos, aumentam os casos de obesidade. Em relação à obesidade, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Quanto maior o grau de obesidade, maior o comprometimento da saúde e qualidade de vida, o que, no seu extremo, é chamado de obesidade mórbida ou grau III, caracterizado por índice de massa corpórea (IMC) acima de 40 kg/m².
- () O peso total permite estimar a composição corporal, ou seja, percentual de gordura e percentual de tecido magro.
- () A obesidade está associada a várias condições metabólicas, e a distribuição da gordura corpórea exerce grande influência, especialmente no desenvolvimento da resistência à insulina, das dislipidemias e da hipertensão arterial.
- () A obesidade é uma doença influenciada por fatores genéticos, ambientais, socioculturais e comportamentais.
- () O índice de massa corpórea (IMC) e a determinação da circunferência da cintura são utilizados para avaliar a distribuição da gordura corpórea e o risco nutricional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) F – V – F – F – V.
- b) V – F – F – V – F.
- *c) V – F – V – V – V.
- d) F – V – V – F – V.

42 - As vitaminas e minerais estão envolvidos em uma série de reações bioquímicas e são essenciais para o correto funcionamento orgânico. Sobre as vitaminas, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A vitamina A acelera a cicatrização de lesões e tem efeito anticancerígeno.
- *b) O selênio, o magnésio e a vitamina A são imunostimulantes.
- c) A vitamina E protege contra doenças cardiovasculares e distúrbios neurológicos.
- d) O potássio é benéfico no tratamento e prevenção da hipertensão e do câncer.

43 - A avaliação nutricional é essencial para um correto diagnóstico nutricional e conseqüentemente para uma intervenção nutricional efetiva. Sobre a avaliação nutricional, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A avaliação nutricional deve avaliar não somente o peso de um indivíduo, mas também sua composição corporal, o que inclui a massa magra e a massa gorda.
- () Peso ajustado é o peso ideal corrigido para a determinação energética e de nutrientes, quando a adequação de peso for inferior ao intervalo de 95% a 115%.
- () Dados como adequação da prega cutânea tricipital (%PCT) e percentual de gordura corporal (%G) refletem a massa gorda do indivíduo acrescida da massa óssea.
- () Fatores como utilização de algumas drogas, condições ambientais, estado fisiológico, estresse, lesão e inflamação podem limitar o uso dos dados bioquímicos para a avaliação nutricional.
- () A pelagra é um sinal da deficiência de ácido nicotínico e deve ser considerada na avaliação nutricional clínica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – F – F – V – F.
- *b) V – V – F – V – V.
- c) F – F – V – F – V.
- d) F – V – V – F – F.

44 - Pessoas com infecção pelo HIV/AIDS apresentam anormalidades séricas significativas de micronutrientes (vitaminas A, C, B12 e B6 e os minerais zinco e selênio). Estudos realizados em pacientes com AIDS e HIV mostraram que 88% deles ingeriram menos de 50% das recomendações. Com relação às deficiências vitamínicas, assinale a alternativa correta.

- a) Os pacientes com AIDS não apresentam significativa redução de vitamina E em decorrência da elevada excreção urinária.
- b) A deficiência de vitamina B12 é a menos encontrada em pacientes HIV+.
- *c) A deficiência de vitamina A está associada à diminuição das células CD4, progressão da doença e aumento da mortalidade.
- d) Nos adultos, os suplementos até 55% da RDA para riboflavina e tiamina parecem não interferir na melhora das taxas de sobrevivência.

45 - A terapia nutricional é um componente essencial para o sucesso do tratamento do diabetes mellitus. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- a) As dietas hipocalóricas e a perda de peso normalmente melhoram o controle metabólico a curto prazo.
- b) A frutose dietética produz uma maior elevação da glicemia do que a sacarose e a maioria dos amidos.
- c) Os carboidratos são os grandes responsáveis pela glicemia pós-prandial, evidenciando que a prioridade deve ser a qualidade e não a quantidade total de carboidratos da dieta.
- *d) As recomendações de fibras para pessoas com diabetes são as mesmas que para a população saudável em geral (25 a 30 g/dia).

46 - A respeito da terapia nutricional em pancreatites, considere as afirmativas abaixo:

1. **Nas crises agudas, o tratamento em geral consiste no jejum via oral, hidratação endovenosa e analgesia até o alívio dos sintomas; a partir daí, introdução de dieta líquida, hipolípida, com progressiva evolução da consistência.**
2. **Para os casos menos graves de pancreatite aguda prolongada, pode-se iniciar terapia nutricional enteral, através de uma sonda posicionada no jejuno (após o ângulo de Treitz), usando uma dieta de fórmula definida.**
3. **Na ausência de melhora clínica e laboratorial, o paciente com pancreatite grave, especialmente alcoólica, deverá receber nutrição parenteral a partir do quinto dia de jejum.**
4. **Na pancreatite crônica poderá ser necessário suplementar enzimas pancreáticas, vitaminas lipossolúveis e vitamina B12.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- *d) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

47 - A insuficiência renal crônica causa distúrbios nutricionais e metabólicos disseminados que podem afetar praticamente todo o sistema orgânico. A maioria dessas complicações pode ser agravada pela ingestão nutricional ou ser melhorada com nutrição adequada. Sendo assim, assinale a alternativa que correspondente às características da conduta dietética recomendada para os tratamentos conservador e dialítico.

- a) Tratamento conservador: dieta hiperproteica e hipocalêmica.
- b) Hemodiálise: dieta hipoproteica e hipossódica.
- c) Tratamento conservador: dieta hipoproteica com suplementação de fósforo.
- *d) Hemodiálise: dieta hiperproteica e hipossódica.

48 - O câncer é a segunda maior causa de morte, sendo superada somente pela doença coronariana. Algumas neoplasias podem ter sua incidência reduzida através de medidas preventivas, como a mudança de hábitos alimentares. Sobre isso, é correto afirmar:

- a) Estudos epidemiológicos têm demonstrado uma relação direta entre a ingestão de fibras insolúveis e a incidência de câncer de cólon, ou seja, quanto maior a ingestão de fibras, maior a incidência desse tumor.
- *b) O aumento da gordura corporal e o ganho de peso em mulheres pós-menopausadas é um fator de risco para o desenvolvimento de câncer de mama, assim como há uma associação direta entre alta ingestão de gorduras na dieta e a incidência de câncer de próstata.
- c) A dieta rica em sal e alimentos defumados protege o revestimento mucoso das células gástricas da ação de carcinógenos.
- d) O licopeno é um carotenoide com ação antioxidante. Há indícios de que baixos níveis séricos de licopeno estão relacionados a uma menor incidência de vários tipos de câncer.

49 - A disfagia é definida como desordem e/ou desconforto na deglutição, com prejuízos na segurança, na eficiência e na qualidade de comer e beber. Considerando o desafio para suprir as necessidades nutricionais do paciente disfágico, assinale a alternativa correta.

- a) A disfagia por motivo funcional prejudica apenas a passagem de alimentos sólidos.
- b) Alimentos em temperaturas elevadas facilitam o mecanismo de deglutição.
- *c) A hidratação pode ser facilitada pelo uso de espessantes.
- d) No tratamento a longo prazo, a alimentação por sonda nasogástrica é a melhor opção.

50 - As Boas Práticas de Preparação da Nutrição Enteral (BPPNE) estabeleceu as orientações gerais para aplicação nas operações de preparação da nutrição enteral (NE), bem como os critérios para aquisição de insumos, materiais de embalagem e NE industrializada. O nutricionista é o responsável pela qualidade da NE que processa, conserva e transporta. Acerca disso, considere as seguintes afirmativas:

1. Toda nutrição enteral (NE) preparada deve ser conservada sob refrigeração, em geladeira exclusiva, em temperatura de 2º a 8º C.
2. Na sala de manipulação de NE não é permitida a instalação de fogão, micro-ondas, geladeira e freezer de qualquer tipo.
3. A sala de manipulação de NE deve possuir ponto de água potável, para ser submetida ao processo de filtração.
4. É vedada a existência de ralo no piso da sala de manipulação de nutrição enteral (NE).

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- *d) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.