



Hospital das Clínicas 2010

NUTRICIONISTA

COD. 09



UFPE

LEIA COM ATENÇÃO

- 01] Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02] Preencha os dados pessoais.
- 03] Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04] Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
- 05] Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06] Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
- 07] Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (—).

A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.

- 08] Só marque uma resposta para cada questão.
- 09] Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-la.
- 10] Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
- 11] Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 12] Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 3 HORAS

Nome _____

Identidade _____ Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

Concurso Público



COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS
Fone: (81) 3412-0800
Fax: (81) 3412-0808



Língua Portuguesa - Superior

TEXTO 1

É exatamente o individualismo e a falta de ética predominantes na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo. A ética está se tornando um tema corrente em nosso dia a dia, pois nossa sociedade precisa de visões do futuro que sejam atraentes, inspiradoras e vigorosas o bastante para levar as pessoas a deixar de lado o seu costume atual de concentrar-se nas crises imediatas e a voltar-se com esperança para o futuro - um futuro em que a saúde e o bem-estar da Terra e dos seus habitantes estejam assegurados.

Estamos mais sensíveis às questões de conservação, ao caráter sagrado da vida e à cooperação global. As inúmeras conferências internacionais sobre ecologia, fome e direitos humanos são exemplos significativos da necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social. O debate sobre a Ética na política, nas questões sociais e econômicas, ressurgiu com muita força nos últimos anos. O estudo e a preocupação com questões éticas também passaram a ser assunto de discussão nos meios empresariais. Já existe uma grande bibliografia sobre "Ética nas Empresas" e muitos cursos de Gestão de Negócios estão incluindo em seus currículos a disciplina "Ética".

A sociedade industrial cresceu arraigada ao materialismo e à supremacia do homem sobre a natureza. Vem daí a ênfase na competição, na autopreservação e no consumo, que levou a problemas atuais como a poluição, o armazenamento de resíduos sólidos, o crime, a violência familiar, o terrorismo internacional, a destruição de espécies animais, a devastação das florestas, os buracos na camada de ozônio e as milhares de pessoas que morrem de inanição todos os dias por conta do crescimento populacional fora de controle e de uma perversa distribuição de riquezas. Parece que perdemos a capacidade de agir eticamente e as aplicações irresponsáveis da ciência e tecnologia estão ameaçando a vida no planeta.

Só teremos chances de sobrevivência se dedicarmos algum tempo a olhar por cima de nossos próprios ombros, se de fato nos preocuparmos com os outros e vivermos além dos limites de nossas próprias famílias e instituições. As necessidades de mudanças que nos conduzam a uma nova visão de mundo são urgentes e, de certa forma, já estão ocorrendo. Hoje em dia, por exemplo, as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética. Ou seja: se vai comprar um carro, um sabonete, uma vasilha de refrigerante ou um serviço financeiro quer saber se aquela empresa recolhe seus impostos, remunera dentro do padrão de mercado seus empregados, polui o meio ambiente, trata a concorrência com lealdade, atende os eventuais reclamos da sua clientela e participa de forma positiva de sua comunidade.

Muitas pessoas, em especial jovens, estão dispostas a contribuir com boas causas, e existirá uma procura crescente por empresas não apenas voltadas para a produção e o lucro, mas que também estejam preocupadas com a solução de problemas mais amplos, como preservação do meio ambiente e bem-estar social.

Ética e trabalho. Disponível em:
<http://tpd2000.vilabol.uol.com.br/eticae.htm>.
Acesso em 10/4/10. Excerto adaptado.

01. Do ponto de vista temático, é correto afirmar que o Texto 1, primordialmente, aborda:

- A) a ocorrência, cada vez mais frequente, de conferências sobre temas como ecologia, fome e direitos humanos, dentro e fora do país.
- B) a iminente ameaça à vida no planeta causada pela incapacidade de agir eticamente por parte dos que lidam com a ciência e tecnologia.
- C) as novas exigências do cidadão, que, além de qualidade dos produtos e serviços, cobram um comportamento ético de quem os produz.
- D) a premente necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social, com vistas a assegurar um futuro promissor para todos.
- E) a corrida a novos estudos sobre a sociedade contemporânea, motivada pelo individualismo e pela falta de ética nela predominantes.

02. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Em comparação ao passado, vê-se que hoje as pessoas estão mais sensíveis a questões que envolvem a preservação da vida e à cooperação global.
- 2) Nossa necessidade de visões atraentes do futuro é um dos fatores que estão fazendo da ética um tema recorrente, na atualidade.
- 3) Alguns dos sérios problemas atuais advêm da forte ênfase na competição, na autopreservação e no consumo, que são características da sociedade industrial.
- 4) A sobrevivência da espécie humana está na dependência de mudanças que nos conduzam a uma nova visão de mundo, aí incluída a capacidade de nos esquecer um pouco de nós mesmos e enxergar os outros.

Estão em consonância com o Texto 1:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

03. No que se refere ao sentido de alguns termos e expressões utilizados no Texto 1, analise as proposições a seguir.

- 1) O trecho: "*um futuro em que a saúde e o bem-estar da Terra e dos seus habitantes estejam assegurados.*" teria seu sentido preservado se a expressão destacada fosse substituída por 'no qual'.
- 2) No trecho: "*as pessoas que morrem de inanição todos os dias por conta do crescimento populacional fora de controle e de uma perversa distribuição de riquezas.*", o termo destacado nos remete à ideia de uma distribuição de riquezas 'injusta' e 'maléfica'.
- 3) No trecho: "*as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética. Ou seja: se vai comprar um carro [...].*", a expressão sublinhada introduz uma autocorreção, e equivale semanticamente a 'aliás'.
- 4) O trecho: "*Muitas pessoas, em especial jovens, estão dispostas a contribuir com boas causas*", teria seu sentido alterado se a expressão destacada fosse substituída por 'sobretudo'.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1 e 2, apenas.
- D) 1 e 3, apenas.
- E) 2 e 4, apenas.

04. Assinale a alternativa na qual a palavra sublinhada está em relação de sinonímia com a palavra colocada entre parênteses.

- A) "É o individualismo e a falta de ética predominantes (prevalentes) na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo."
- B) "nossa sociedade precisa de visões do futuro que sejam atraentes, inspiradoras e vigorosas (categóricas) o bastante para [...]."
- C) "As inúmeras conferências internacionais [...] são exemplos significativos (redundantes) da necessidade de uma mudança ética em todos os campos da vida social."
- D) "A sociedade industrial cresceu arraigada ao materialismo e à supremacia (superveniência) do homem sobre a natureza."
- E) "que levou a problemas atuais como a poluição, [...] e as milhares de pessoas que morrem de inanição (inapetência) todos os dias [...]."

"Só teremos chances de sobrevivência se dedicarmos algum tempo a olhar por cima de nossos próprios ombros, se de fato nos preocuparmos com os outros e vivermos além dos limites de nossas próprias famílias e instituições."

05. Nesse trecho do Texto 1, a relação semântica mais relevante é a de:

- A) conclusão.
- B) condição.
- C) causalidade.
- D) consequência.
- E) conformidade.

06. Analise a concordância verbal dos enunciados abaixo.

- 1) Já faz muitos anos que a sociedade clama por mudanças em todas as áreas.
- 2) Não é mais possível que haja pessoas contra a necessidade de preservar a natureza.
- 3) O ideal é que não existisse mudanças de atitude por imposição, e, sim, por conscientização.
- 4) No que se refere ao futuro do planeta, não falta discussões, mas são poucas as ações.

Está(ão) de acordo com a norma padrão da língua:

- A) 3, apenas.
- B) 3 e 4, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1 e 2, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

07. Assinale a única alternativa que está em desacordo com a norma padrão da língua, no que se refere às regras de regência (verbal e nominal).

- A) Os vários tipos de discriminação são atitudes contra as quais todos devemos lutar.
- B) O palestrante, de cujo nome me esqueci, enfatizou a necessidade de uma mudança ética.

- C) Não sabia aonde se dirigir para denunciar as aplicações irresponsáveis da ciência e tecnologia.
- D) O público perante o qual discursou ficou animado com a possibilidade de mudanças éticas.
- E) As autoridades prometem solucionar em breve o problema que todos estávamos preocupados.

TEXTO 2

Herdeiros do futuro

A vida é uma grande amiga da gente
Nos dá tudo de graça pra viver
Sol e céu, luz e ar, rios e fontes, terra e mar...
Somos os herdeiros do futuro
E pra esse futuro ser feliz
Vamos ter que cuidar bem desse país
Vamos ter que cuidar bem desse país
Será que no futuro haverá flores?
Será que os peixes vão estar no mar?
Será que os arco-íris terão cores?
E os passarinhos vão poder voar?
Será que a terra vai seguir nos dando
O fruto, a folha, o caule e a raiz?
Será que a vida acaba encontrando
Um jeito bom da gente ser feliz?
Vamos ter que cuidar bem desse país
Vamos ter que cuidar bem desse país...

Toquinho/Elífas Andreatto (interpretação de Toquinho).
Disponível em: <http://letras.terra.com.br/toquinho/87255>.
Acesso em 10/04/2010. Excerto adaptado.

08. Ao selecionar o tema do Texto 2, seu autor vem confirmar a seguinte afirmação feita no Texto 1:

- A) "Estamos mais sensíveis às questões de conservação, ao caráter sagrado da vida e à cooperação global."
- B) "É exatamente o individualismo e a falta de ética predominantes na sociedade contemporânea que estão provocando uma nova corrida ao seu estudo."
- C) "O estudo e a preocupação com questões éticas também passaram a ser assunto de discussão nos meios empresariais."
- D) "existirá uma procura crescente por empresas não apenas voltadas para a produção e o lucro, mas que também estejam preocupadas com a solução de problemas mais amplos".
- E) "Hoje em dia, as exigências do cidadão não são apenas por produtos ou serviços de qualidade, mas são também de natureza ética."

09. "Somos os herdeiros do futuro / E pra esse futuro ser feliz / Vamos ter que cuidar bem desse país". O segmento destacado desse trecho expressa uma relação semântica de:

- A) causalidade.
- B) condição.
- C) finalidade.
- D) tempo.
- E) consequência.

10. "Vamos ter que cuidar bem desse país". Com a expressão destacada, o autor pretendeu indicar:

- A) probabilidade.
- B) obrigatoriedade.
- C) exatidão.
- D) conformidade.
- E) possibilidade.

Conhecimentos Específicos

11. Dentre as doenças reumáticas, a gota úrica tem na dietoterapia um adjuvante no tratamento da fase aguda e crônica. Sobre essa dietoterapia, é incorreto afirmar que:
- é restrito o uso de alimentos ricos em purinas no estágio agudo da doença, objetivando evitar o acréscimo de purinas exógenas à alta taxa já existente no organismo.
 - redução de gorduras é importante, pois o metabolismo na excreção de uratos tende a ser reduzido com dietas hiperlipídicas.
 - dietas ricas em líquidos, com mínimo de 3 litros/dia, elevam a excreção do ácido úrico e reduzem a possibilidade de litíase renal.
 - dietas hipopurínicas são necessárias em períodos agudos e crônicos da doença.
 - dietas normoproteicas, hipolipídicas e hiperglicídicas são condutas necessárias na fase aguda da doença.
12. São observadas alterações nutricionais na fase inicial e principalmente na fase tardia da doença de Alzheimer. São características de alterações nutricionais na fase tardia da doença:
- equilíbrio negativo de nitrogênio, redução do gasto energético de repouso e aumento da gordura corporal.
 - equilíbrio negativo de nitrogênio, aumento do gasto energético de repouso e redução da gordura corporal.
 - equilíbrio positivo de nitrogênio, manutenção do gasto energético de repouso e redução da gordura corporal.
 - equilíbrio negativo de nitrogênio, redução do gasto energético de repouso e redução da gordura corporal.
 - equilíbrio positivo de nitrogênio, redução do gasto energético de repouso e redução da gordura corporal.
13. O banco de leite humano pode ser considerado como centro de coleta, estocagem, conservação e distribuição de leite materno, após apropriado tratamento. A clientela prioritária são crianças de até 3 meses de idade, nas seguintes condições:
- 1) prematuros ou com baixo peso ao nascer.
 - 2) recém-nascidos com menos de 3Kg ou com mais de 4Kg.
 - 3) recém-nascidos intolerantes a leites artificiais ou em uso de sonda orogástrica.
 - 4) recém-nascidos com alterações digestivas de várias origens.
 - 5) recém-nascidos que apresentam diarreia, desidratação ou debilidade.
- Estão corretas, apenas:
- 1, 4 e 5.
 - 2 e 3.
 - 1, 3 e 4.
 - 3 e 5.
 - 2 e 5.
14. Diferentes métodos são propostos para avaliar consumo alimentar, sendo considerado o mais adequado aquele que melhor atende o propósito da investigação (nutrientes, padrões dietéticos, alimentos, etc) e que possui características específicas do público alvo que se pretende avaliar. Assinale a alternativa correta em relação aos tipos de métodos de avaliação do consumo alimentar.
- Podem ser retrospectivos (recordatório de 24h, frequência alimentar), transversais (frequência alimentar semi-quantitativa e história dietética) e prospectivos (registro alimentar).
 - Podem ser retrospectivos (recordatório de 24h, frequência alimentar, frequência alimentar semi-quantitativa e história dietética) e prospectivos (recordatório alimentar estimado e o pesado).
 - Podem ser retrospectivos (recordatório de 24h, frequência alimentar, frequência alimentar semi-quantitativa e história dietética), transversais (frequência de consumo atual) e prospectivos (recordatório alimentar estimado e o pesado).
 - Podem ser retrospectivos (recordatório de 24h, frequência alimentar de 3 dias) transversais (frequência alimentar semi-quantitativa) e prospectivos (registro alimentar).
 - Podem ser retrospectivos (recordatório de 24h, frequência alimentar, frequência alimentar semi-quantitativa e história dietética) e transversais (recordatório alimentar estimado e o pesado).
15. Para a correta avaliação nutricional dos distúrbios nutricionais são utilizados métodos objetivos e subjetivos de avaliação. Em relação aos métodos subjetivos, analise as proposições abaixo.
- 1) Não apresentam correlação com os métodos objetivos de avaliação, principalmente se forem realizados nos 3 primeiros dias de diagnóstico de patologias clínicas.
 - 2) São formados pelo exame físico, avaliação subjetiva global (ASG), antropometria e avaliação da composição corporal, que nos idosos não apresentam resultados significativos, portanto não apresentam validade para diagnóstico nutricional.
 - 3) A ASG é um método subjetivo de avaliação que consta de história clínica - mudança de peso, ingestão dietética, sintomas gastrintestinais, exame físico e classificação da ASG.
 - 4) A ASG poderá ser realizada pelo exame físico – avaliação da gordura subcutânea, massa muscular, edema/ascite – e pela aplicação de um questionário, por meio do qual são avaliadas mudanças de peso, ingestão dietética, sintomas gastrintestinais e capacidade funcional.
- Está(ão) correta(s), apenas:
- 1, 2 e 3.
 - 1 e 2.
 - 3 e 4.
 - 4.
 - 1, 3 e 4.

16. A dieta tem papel importante na prevenção e no tratamento das doenças cardiovasculares, e dentre os componentes dietéticos prescritos, os antioxidantes são orientados por apresentarem associação na redução de risco de doenças arteriais coronarianas. Quais compostos nutricionais são considerados antioxidantes?

- A) Vitaminas A, B1, B6, C, E; zinco; cobre; magnésio; fósforo; flavonoides; isoflavonas; compostos fenólicos.
- B) Vitaminas E, C; β -caroteno; zinco; cobre; manganês; selênio; flavonoides; isoflavonas; compostos não-fenólicos.
- C) Vitaminas A, B1, B6, C, E; zinco; cobre; magnésio; fosforo; flavonoides; isoflavonas; compostos não-fenólicos.
- D) Vitaminas E, C; β -caroteno; complexo B; zinco; cobalto; manganês; selênio; flavonoides; isoflavonas; compostos fenólicos.
- E) Vitaminas E, C; β -caroteno; zinco; cobre; magnésio; selênio; flavonoides; isoflavonas; compostos fenólicos.

17. No tratamento do diabetes *mellitus* tipo 1 e tipo 2, a dietoterapia tem papel fundamental, sendo componente essencial para o bom controle metabólico. Em relação à característica da dieta orientada, analise as proposições abaixo.

- 1) Os macronutrientes devem ser distribuídos na proporção de 10-20% de proteína; 30% de gordura, sendo as saturadas $\leq 7\%$; e carboidratos completando o valor calórico total (VCT), com redução dos carboidratos simples.
- 2) Na nefropatia diabética recomenda-se uma ingestão semelhante à população em geral, ou seja, de 0,8-2g de proteína/kg/dia, apenas nos diabéticos tipo 1 e nos estágios iniciais de microalbuminúria.
- 3) Nos obesos, o percentual de gordura da dieta precisa ser reduzido e, nos casos de triglicérides, $> 1000\text{mg/dL}$; é necessária redução de gordura para $< 10\%$ do VCT, objetivando diminuir os riscos de pancreatite.
- 4) Recomendações específicas são necessárias quanto ao colesterol, à gordura saturada, aos adoçantes calóricos, à contagem de carboidratos, ao uso dietético de sacarose, frutose, fibras, sódio e álcool e ao índice glicêmico.
- 5) Quanto ao sódio, recomenda-se nível em torno de 4-5mg/dia na ausência de hipertensão, nefropatia ou cardiopatias. Caso ocorra a presença de uma ou mais destas patologias, a recomendação é de 4mg/dia.
- 6) Bebidas alcoólicas precisam ser evitadas nos diabéticos descompensados, nos casos de hipoglicemias frequentes, nas gestantes, nos idosos, naqueles com história de alcoolismo e nos portadores de pancreatite, de dislipidemia ou de nefropatia.

Estão corretas, apenas:

- A) 2, 4 e 5.
- B) 1, 2 e 5.
- C) 2, 3 e 4.
- D) 1, 3, 4 e 6.
- E) 1, 2, 3 e 6.

18. Nos pacientes de clínica cirúrgica, o objetivo da dietoterapia, tanto no pré como no pós-operatório, é reduzir o catabolismo e aumentar o anabolismo. Nesses pacientes, algumas recomendações são comuns, independente do tipo da cirurgia. Sobre essas recomendações, assinale a alternativa correta.

- A) Avaliação nutricional poderá ser realizada quando todos os parâmetros estiverem estabilizados, e poderá ser realizada adequadamente a partir do 3º dia de admissão hospitalar.
- B) Rotineiramente, a determinação de necessidades calóricas é obtida por calorimetria direta respiratória, levando em consideração apenas dois fatores básicos: atividade e fator térmico.
- C) Avaliação de parâmetros metabólicos é importante para indicar a melhor terapia nutricional, porém não indica os melhores substratos nutricionais a serem utilizados e não classifica o nível de estresse provocado pela injúria.
- D) Apesar das necessidades estarem aumentadas, evitam-se dietas de muito alto valor calórico, para não ocorrerem efeitos indesejáveis, tais como síndrome de realimentação, hiperglicemia, desidratação, produção de CO_2 em excesso, etc.
- E) A avaliação nutricional e sequencial poderá ser um procedimento de rotina, desde que se possa contar com todos os parâmetros antropométricos, bioquímicos e dietéticos, completos e com avaliação periódica.

19. No uso da terapia nutricional enteral, o nutricionista realiza a prescrição dietética, que significa a escolha do tipo de dieta que será administrada ao paciente. A dieta enteral do tipo oligomérica é:

- A) formulada à base de um único nutriente e usada para otimizar o suporte nutricional em determinadas situações com necessidades específicas.
- B) absorvida quase completamente no trato gastrointestinal superior, sem a participação de enzimas da borda em escova das células intestinais, porém precisa de mecanismos ativos para transportar aminoácidos.
- C) constituída por proteínas intactas como fonte de nitrogênio, sendo usada em maior percentual na prática clínica. Utiliza as fontes proteicas de caseína, isolado proteico de soja, lactoalbumina, concentrado de soro de leite ou misturas de caseína + proteína de soja.
- D) indicada em pós-operatório precoce de gastrectomia total ou subtotal, fístulas duodenais e pancreatite aguda grave. Possui alto custo e alta osmolaridade, baixo estímulo trófico e sabor de reduzida aceitação oral.
- E) constituída de proteína hidrolisada, associada com uma mistura de oligopeptídeos de cadeia e tamanho variado como fonte de nitrogênio. Os carboidratos são normalmente formados de oligossacarídeos e dissacarídeos. Os lipídeos possuem TCL/TCM. Há adição de elementos traços, vitaminas, eletrólitos e minerais.

20. Considerando que a etapa inicial de estruturação de uma unidade de alimentação dentro de um hospital universitário é definir o objetivo geral, como prestar assistência à saúde de pacientes internos e externos, apoiando atividades de ensino e pesquisa e servindo de área para pesquisa, que objetivo não atende a essa definição?
- A) Planejar e executar pesquisas na área clínica e de produção de alimentos.
 - B) Fornecer alimentação adequada exclusivamente a pacientes com dietas especiais.
 - C) Planejar e executar assistência alimentar e nutricional a pacientes, acompanhantes e familiares.
 - D) Colaborar na formação de profissionais de saúde.
 - E) Realizar avaliações periódicas nas atividades desenvolvidas pelo serviço.
21. Em uma unidade de alimentação e nutrição (UAN), a previsão de compras de gêneros alimentícios, materiais descartáveis e de limpeza está condicionada a características importantes da instituição, tais como:
- A) número de leitos do hospital, número de funcionários do serviço de nutrição e dietética (SND) e número de acompanhantes que se alimentam no hospital.
 - B) disponibilidade de verbas, forma de aquisição de alimentos, ou seja, se é licitação, tomada de preços ou compra por despensa.
 - C) condicionada ao setor de planejamento do hospital, e concordância com os setores de finanças, compras e almoxarifado.
 - D) número de profissionais nutricionistas que irão prestar assistência aos pacientes internos/externos, aos estagiários curriculares e alunos de modo geral que se alimentam no hospital.
 - E) cardápios planejados, *per capita* dos alimentos, número de refeições oferecidas e frequência de utilização de gêneros no período da previsão.
22. No setor de lactário de um serviço de nutrição, o controle de saúde dos funcionários é obrigatório, sendo o nutricionista o responsável por toda irregularidade que a vigilância sanitária possa detectar. Em relação a este controle no quadro do lactário, é correto afirmar que:
- A) dependendo da gravidade da doença do sistema respiratório ou gastrointestinal, a chefia poderá avaliar e permitir sua permanência no serviço, realizando suas atividades rotineiras.
 - B) apenas as doenças respiratórias e gástricas precisam ser avaliadas pelo setor médico, para remanejamento de funções de rotina.
 - C) qualquer problema relacionado à saúde poderá ser encaminhado para afastamento definitivo do serviço.
 - D) o nutricionista deve orientar os funcionários a realizarem o programa de controle médico e de saúde ocupacional, exame médico e laboratorial, com periodicidade de acordo com a NR 7.
 - E) o nutricionista poderá selecionar os exames mais adequados ao seu serviço e escolher a sua periodicidade de acordo com idade, sexo e tempo de serviço do funcionário.
23. Nas UANs de hospitais gerais de pequeno, médio ou grande porte, que atendem a dietas gerais e especializadas, torna-se necessário que a seção de produção possua cozinha geral e cozinha dietética. Em relação a esta última, é correto afirmar que:
- A) poderá estar inserida na cozinha geral das refeições principais, utilizando recursos humanos e equipamentos desta cozinha e depósitos de detritos separados.
 - B) poderá ser prevista numa área específica, onde serão realizados todos os tipos de dietas especiais, com equipamentos e funcionários próprios e depósitos de detritos exclusivos.
 - C) poderá ser prevista numa área onde serão elaboradas dietas extras do hospital e lanches de terapia nutricional enteral.
 - D) poderá ser prevista numa área exclusiva para sobremesas, lanches e suporte oral.
 - E) poderá ser prevista numa área para dietas especiais, com funcionários da cozinha geral e equipamentos exclusivos.
24. Na orientação da prescrição dietética e acompanhamento nutricional é de fundamental importância a determinação da composição corporal do paciente. Em relação a esta temática, assinale a alternativa incorreta.
- A) A gordura corporal pode ser classificada como essencial e não-essencial. A quantidade de gordura essencial nas mulheres é quatro vezes maior que nos homens.
 - B) O conteúdo de gordura corporal nas mulheres é maior que nos homens, sendo as dobras cutâneas um dos métodos utilizados para estimar a massa adiposa.
 - C) Para avaliação da massa magra, podem-se utilizar métodos como: área muscular do braço, água corporal total, potássio corporal total, dobra cutânea tricipital e bioimpedância elétrica.
 - D) A avaliação da composição corporal permite quantificar os principais componentes estruturais do corpo: tecido gorduroso e tecido livre de gordura.
 - E) A tomografia computadorizada permite distinguir a gordura subcutânea da visceral.
25. No que diz respeito aos métodos utilizados para avaliação antropométrica, é correto afirmar que:
- A) a circunferência da cintura correlaciona-se fortemente com o IMC e parece predizer melhor o tecido visceral.
 - B) uma perda de peso de 6% em 3 meses é considerada como grave.
 - C) quando não é possível mensurar a estatura de pacientes acamados, pode-se estimá-la através de métodos como: altura do joelho, estatura recumbente, circunferência da panturrilha e extensão dos ossos.
 - D) a medida da circunferência do braço e da prega cutânea bicipital são necessária para o cálculo da circunferência muscular do braço.
 - E) a circunferência do braço representa a área constituída pelo tecido muscular.

26. Os exames laboratoriais também são utilizados na avaliação do estado nutricional dos pacientes. Acerca disso, correlacione as colunas abaixo.

- | | | |
|---------------------------------|-----|--|
| 1) Albumina | () | Participa do transporte de tirosina e apresenta meia-vida de 2 a 3 dias. |
| 2) Transferrina | () | Exerce importante papel na pressão osmótica. Valor inferior a 2,4g/dL pode ser interpretado como depleção grave. |
| 3) Ferritina | () | É muito sensível à restrição calórico-proteica, pois sua meia-vida é de apenas 12 horas. |
| 4) Proteína ligadora de retinol | () | Exerce papel no armazenamento do ferro, estando sua concentração diretamente relacionada com os estoques de ferro totais do organismo. |
| 5) Pré-albumina | () | Está envolvida no transporte de ferro, e seu uso como parâmetro de avaliação do estado nutricional é restrito nos casos de anemia. |

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

27. A preocupação atual com a saúde vem levando ao aumento do consumo de alimentos funcionais. Em relação a esses alimentos, assinale a alternativa correta.

- A) Os prebióticos são microorganismos vivos que atuam no intestino promovendo o equilíbrio da flora microbiana intestinal.
- B) Os ácidos graxos ômega 3 exercem efeitos na prevenção das doenças cardiovasculares, apresentando efeito favorável na redução dos triglicerídeos plasmáticos.
- C) A fermentação da fibra alimentar leva à produção de ácidos graxos de cadeia curta que aumentam o pH intestinal, podendo ser um fator protetor do câncer de cólon.
- D) A fibra alimentar pode ser classificada em solúvel e insolúvel. Dentre as insolúveis encontram-se a celulose, lignina, pectina e hemicelulose.
- E) Todas as fibras solúveis exercem efeitos sobre a redução do colesterol plasmático.

28. Biodisponibilidade é a proporção do alimento ingerido que é efetivamente absorvida, devendo ser utilizada na prescrição de dietas. Quanto à biodisponibilidade de minerais, analise as proposições abaixo.

- 1) Em lactentes, a lactose favorece a absorção de cálcio.
- 2) O trifosfato de mioinositol reduz a biodisponibilidade de cobre e de outros minerais.
- 3) O zinco advindo de fontes animais é aproximadamente quatro vezes mais absorvido do que o proveniente de fonte vegetal.
- 4) Na presença de ácido ascórbico, o ferro dietético na forma ferrosa é reduzido para a forma férrica, tornando-se mais biodisponível.
- 5) Os teores de proteínas, gorduras e carboidratos nos alimentos podem influenciar a biodisponibilidade de magnésio.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 2 e 4.
- B) 2, 3 e 5.
- C) 1, 4 e 5.
- D) 2, 3 e 4.
- E) 1, 3 e 5.

29. Os novos conceitos para recomendações de nutrientes devem ser baseados na ingestão diária de referência (DRI). Assinale a alternativa incorreta referente às DRI's.

- A) A DRI refere-se a um conjunto de pelo menos quatro valores de referência: necessidade média estimada (EAR), ingestão dietética recomendada (RDA), ingestão adequada (AI) e limite superior tolerável de ingestão (UL).
- B) A necessidade média estimada (EAR) é o valor da ingestão diária estimada para suprir a necessidade de 97 a 98% dos indivíduos de um grupo de mesma faixa etária e sexo.
- C) O limite superior tolerável (UL) é o nível máximo de ingestão diária de um dado nutriente que, improvavelmente, cause riscos de efeitos adversos à saúde para quase todos os indivíduos de um grupo de mesma faixa etária e sexo.
- D) Nos casos de nutrientes em que a necessidade média estimada ainda não tenha sido estabelecida, recomenda-se o uso da AI.
- E) A RDA é estabelecida a partir da EAR. Quando a variação das necessidades for bem conhecida, a RDA pode ser calculada pela fórmula: $RDA = EAR + 2DP$ (desvio-padrão).

30. Considerando a população idosa, assinale a alternativa incorreta.
- As necessidades energéticas geralmente diminuem com a idade devido a um declínio na taxa metabólica basal e redução na atividade física.
 - A redução da acuidade dos órgãos do sentido que ocorre no processo de envelhecimento interfere no apetite e no comportamento alimentar.
 - Para manter um equilíbrio de nitrogênio positivo no idoso, recomenda-se uma ingestão de proteína de 1g/Kg/dia.
 - Com o processo de envelhecimento, ocorre um aumento no tempo de esvaziamento gástrico.
 - As alterações pancreáticas decorrentes do envelhecimento podem ocasionar a diminuição da secreção de enzimas, dificultando a digestão de alimentos.
31. Durante a gestação, o ganho de peso ótimo é aquele que menos se associa a efeitos negativos. Em relação às orientações para gestantes, o *Institute of Medicine* (IOM, 1990) recomenda:
- se IMC pré-gestacional $> 30\text{Kg/m}^2$, o ganho deve ser de 6 a 7Kg, com dietas rigorosas para redução de peso.
 - se IMC pré-gestacional $< 20\text{Kg/m}^2$, ganho total entre 12,5 e 18Kg.
 - se IMC pré-gestacional entre 25 e 29.9Kg/m^2 , ganho entre 6 a 7Kg.
 - se IMC pré-gestacional entre 20 e 24.9Kg/m^2 , ganho entre 12,5 a 18Kg.
 - se IMC pré-gestacional entre 20 e 24.9Kg/m^2 , ganho de peso semanal no segundo e terceiro trimestres deve ser de 0,2Kg/semana durante o segundo e terceiro trimestres.
32. O processo de lactação é nutricionalmente dispendioso, portanto as necessidades de energia e proteínas estão aumentadas. Para atendimento das necessidades de uma nutriz que obteve um bom ganho ponderal durante a gestação, recomenda-se um adicional diário nos primeiros 6 meses de:
- 300Kcal e 15g de proteína.
 - 385Kcal e 12g de proteína.
 - 500Kcal e 12g de proteína.
 - 500Kcal e 15g de proteína.
 - 300Kcal e 10g de proteína.
33. A adolescência é o segundo período da vida extra-uterina em que o crescimento tem sua velocidade máxima, após a primeira infância. No que diz respeito aos aspectos nutricionais do período da adolescência, é incorreto afirmar que:
- na adolescência, a necessidade de ferro aumenta para ambos os sexos, em decorrência do crescimento rápido, do aumento da massa muscular, do volume sanguíneo e das enzimas respiratórias.
 - as necessidades de cálcio são maiores durante a puberdade e adolescência do que em qualquer outro período de vida, em função do acelerado desenvolvimento muscular, esquelético e endócrino.
 - recentemente, a Organização Mundial de Saúde lançou as novas curvas para avaliação do estado nutricional em menores de cinco anos, contemplando, posteriormente, crianças em idades mais avançadas. No entanto, a OMS ainda não publicou curvas para avaliação do estado nutricional de adolescentes.
 - a RDA de energia para adolescentes na faixa etária de 11 a 14 anos é de 16Kcal / cm para o sexo masculino e de 14Kcal/cm para o feminino.
 - os estágios de maturação sexual de Tanner são amplamente utilizados para avaliar o crescimento e a idade de desenvolvimento durante a adolescência.
34. As doenças inflamatórias intestinais (DII) são crônicas, de causa desconhecida, e acometem o trato gastrointestinal (TGI), sendo a retocolite ulcerativa inespecífica (RCUI) e a doença de Crohn (DC), as duas formas mais comuns. Em relação a essas doenças, assinale a alternativa correta.
- A RCUI pode envolver qualquer porção do TGI, sendo delimitada à mucosa e apresentando como sintoma mais comum a diarreia sanguinolenta.
 - A DC apresenta caráter granulomatoso, podendo afetar qualquer parte do trato alimentar (da boca até o ânus), estando o processo inflamatório limitado à camada mucosa.
 - A orientação dietética durante as fases aguda e de remissão das DII's inclui uma dieta isenta de lactose.
 - Como terapia primária na DC ativa, a nutrição enteral mostra-se tão efetiva quanto a parenteral, mas inferior à terapia com corticosteroides.
 - Recomenda-se dieta normoproteica (0,8-1,0g/Kg de peso/dia) como conduta dietoterápica para pacientes eutróficos com DII.
35. Paciente do sexo masculino, com 43 anos, peso = 65Kg, altura = 1,68m, foi encaminhado ao ambulatório de nutrição com diagnóstico de doença renal crônica secundária à hipertensão arterial sistêmica, sem história de diabetes mellitus. Apresenta os seguintes exames: taxa de filtração glomerular = 75mL/min, K = 3,6mEq/L, glicemia de jejum = 80mg/dL. Qual é a conduta dietoterápica mais adequada para este paciente?
- 35Kcal/Kg de peso/dia, hipoproteica, normocalêmica, normoglicídica e hipossódica.
 - 25Kcal/Kg de peso/dia, hipoproteica, normocalêmica, normoglicídica e hipossódica.
 - 30Kcal/Kg de peso/dia, hipoproteica, hipocalêmica, normoglicídica e hipossódica.
 - 35Kcal/Kg de peso/dia, hipoproteica, hipocalêmica, normoglicídica e hipossódica.
 - 35Kcal/Kg de peso/dia, normoproteica, normocalêmica, normoglicídica e hipossódica.

36. Qual das condutas dietoterápicas abaixo não deve ser recomendada a um paciente com diagnóstico de doença pulmonar obstrutiva crônica?

- A) Normocalórica, com 50 a 60% de carboidratos, 25 a 30% de lipídeos e 15 a 20% de proteínas, nos casos de eutrofia.
- B) A recomendação calórica é de 30-35Kcal/Kg de peso / dia para ambos os sexos.
- C) Em casos de obesidade, deve-se adequar o valor calórico para perda de peso, reduzindo o valor energético em 500Kcal/dia em relação ao gasto energético total.
- D) Limitar a ingestão excessiva de cloreto de sódio, pois o consumo elevado pode contribuir para a retenção hídrica e interferir na respiração.
- E) Paciente em oxigenoterapia deve ser orientado a usar o oxigênio após as refeições, pois a digestão dos alimentos requer energia, aumentando o requerimento de oxigênio.

37. Pacientes com câncer desenvolvem importantes alterações metabólicas. Qual das alternativas está incorreta, no que diz respeito ao metabolismo dos macronutrientes no paciente com câncer?

- A) Intenso *turnover* da glicose corpórea devido ao uso preferencial desse nutriente como fonte de energia pelas células tumorais.
- B) Há perda acentuada de proteína corpórea, refletida pela redução da excreção e a presença de balanço nitrogenado negativo.
- C) Ocorre aumento da lipólise e diminuição da síntese de lipídeos no tecido periférico, sendo acompanhada por aumento da concentração plasmática de glicerol e ácidos graxos livres.
- D) Os ácidos graxos provenientes da degradação tecidual induzida pelo tumor, para serem utilizados como fonte de energia, são preferencialmente convertidos em glicose, por meio da gliconeogênese hepática.
- E) A degradação muscular está relacionada com redução da síntese proteica e aumento da proteólise, em particular das proteínas miofibrilares, com elevação da liberação de aminoácidos como alanina e glutamina.

38. A nutrição parenteral (NP) consiste na infusão de uma solução estéril de nutrientes por via intravenosa. Sobre isso, analise as proposições abaixo.

- 1) A NP periférica é a via de administração de escolha em casos de períodos curtos de terapia e em pacientes com ausência de desnutrição grave.
- 2) Diferentemente da nutrição enteral, a NP pode ser indicada para pacientes hemodinamicamente instáveis.
- 3) A NP é indicada se o trato digestório não funciona, está obstruído ou inacessível e antecipa-se que esta condição continue por pelo menos 14 dias.
- 4) A NP dois em um é definida como a que possui lipídeos e proteínas em sua composição, e a NP três em um a que possui proteínas, carboidratos e lipídeos.

5) A glicose na NP encontra-se, sobretudo nas formas de dextrose. A solução padrão de aminoácidos encontra-se geralmente na concentração 8,5 a 15%. As emulsões lipídicas são isotônicas, o que permite que seja administrada por via periférica.

Está(ão) correta(s), apenas:

- A) 2, 3, 4 e 5.
- B) 1, 2 e 3.
- C) 1 e 5.
- D) 1 e 2.
- E) 5.

39. Os portadores de HIV devem receber acompanhamento nutricional, a fim de evitar o desequilíbrio ou a redução de nutrientes essenciais, a interação medicamentosa, a disfunção orgânica e a desnutrição. Qual é a recomendação energética e proteica diária para um paciente HIV positivo assintomático?

- A) 35-40Kcal/Kg e 1,5-2,0g de proteína/Kg.
- B) 30-35Kcal/Kg e 1,0-1,5g de proteína/Kg.
- C) 25-30Kcal/Kg e 0,8-1,25g de proteína/Kg.
- D) 30-35Kcal/Kg e 0,8-1,25g de proteína/Kg.
- E) 35-40Kcal/Kg e 1,0-1,5g de proteína/Kg.

40. Os lipídeos da dieta são a fonte nutricional mais densa de energia e exercem importante papel na estrutura das membranas e como precursores de hormônios. Em relação ao metabolismo deste macronutriente, assinale a alternativa incorreta.

- A) As altas concentrações de quilomícrons fazem o plasma parecer leitoso após uma refeição rica em gorduras.
- B) Os ácidos graxos absorvidos e os monoglicerídeos são reesterificados em triglicerídeos dentro da célula da mucosa e o centro lipossolúvel coberto com uma fina camada de proteína.
- C) Os ácidos graxos de cadeia curta e média são absorvidos diretamente na circulação porta com glicerol livre e transportados, ligados à albumina, para o fígado.
- D) Os lipídeos nas células e na circulação são solubilizados, combinando-se com proteínas específicas conhecidas como proteínas ligadoras de ácidos graxos e apolipoproteínas.
- E) Durante o processo de digestão das gorduras, a chegada de quimo contendo produtos lipídicos no duodeno estimula a produção de colecistocinina, que age aumentando a motilidade intestinal.

41. Nos longos períodos de jejum e na inanição, a glicose precisa ser formada a partir de outras fontes, sem ser carboidratos, por um processo conhecido como gliconeogênese. Qual das substâncias abaixo não atua como substrato para a gliconeogênese?

- A) Piruvato.
- B) Ácido graxo.
- C) Lactato.
- D) Glicerol.
- E) Aminoácidos.

42. As necessidades nutricionais de energia, lipídeos, carboidratos e proteínas são dependentes da idade. Para a obtenção de uma dieta equilibrada para crianças e adolescentes de 4 a 18 anos, o *Institute of Medicine* (2002) recomenda uma distribuição de macronutrientes de:
- A) 10 a 30% de proteína, 45 a 65% de carboidrato e 25 a 35% de gordura.
 - B) 15 a 20% de proteína, 40 a 50% de carboidrato e 20 a 30% de gordura.
 - C) 10 a 30% de proteína, 50 a 70% de carboidrato e 20 a 25% de gordura.
 - D) 15 a 30% de proteína, 55 a 65% de carboidrato e 25 a 30% de gordura.
 - E) 20 a 30% de proteína, 45 a 55% de carboidrato e 30 a 35% de gordura.
43. Foi encaminhada para o ambulatório de nutrição uma criança com 1 ano e 6 meses, do sexo feminino, eutrófica, com quadro de diarreia há 5 dias. A mãe refere que a criança ainda faz uso de leite materno associado à alimentação própria para a idade. Qual deve ser a orientação inicial do nutricionista para esse caso?
- A) Retirar a lactose da alimentação da criança e orientar o uso de fórmulas sem lactose, tendo em vista que na diarreia ocorre diminuição dos níveis de lactase.
 - B) Suspender o leite materno e estimular uma alimentação normal para a idade.
 - C) Diluir as fórmulas infantis e diminuir a quantidade ingerida, pois favorecem o processo de recuperação das vilosidades intestinais.
 - D) Aumentar a oferta hídrica, estimular o aleitamento materno e orientar uma dieta normal para a idade, não sendo necessário o uso de fórmulas especiais.
 - E) Orientar para o uso de fórmulas de proteínas extensamente hidrolisadas, de aminoácidos livres, e retirar leite de vaca e derivados da dieta da mãe.
44. No paciente portador de trauma cirúrgico, a sepse está relacionada com alta mortalidade e frequentemente há necessidade de internação desses pacientes em Unidades de Terapia Intensiva. A respeito dessa patologia, assinale a alternativa correta.
- A) A eficiência da terapia nutricional nos doentes sépticos deve ser acompanhada através de exames laboratoriais, como a transferrina, a albumina e a pré-albumina, pois esses exames não apresentam limitações no doente séptico.
 - B) Para compensar o hipermetabolismo e o hipercatabolismo da doença, as necessidades nutricionais dos doentes sépticos são de 35-40Kcal/Kg de peso/dia e de 1,2-2,0g de proteína/Kg de peso/dia.
 - C) Os efeitos benéficos da nutrição enteral precoce já estão bem estabelecidos na literatura. No entanto, nos casos dos pacientes sépticos, pela gravidade do quadro, a nutrição enteral precoce não é recomendada, mesmo em pacientes com estabilidade hemodinâmica.
 - D) Apesar da avaliação nutricional do paciente séptico não ser fácil de ser realizada, métodos como a avaliação subjetiva global e a bioimpedância elétrica possuem alta sensibilidade na avaliação nutricional do doente séptico, constituindo uma alternativa para avaliar a condição nutricional nesses pacientes.
 - E) Para reverter o catabolismo proteico comum nos pacientes sépticos, recomenda-se um aporte elevado de proteína, mesmo naqueles com insuficiência renal aguda.
45. As reações adversas a alimentos são comuns no período da infância. No que se refere a esse assunto, assinale a alternativa correta.
- A) No tratamento de lactentes com alergia à proteína do leite de vaca, que não fazem uso de leite materno, são recomendados como substitutos do leite de vaca, as seguintes fórmulas infantis: fórmulas de hidrolisado protéico, fórmulas à base de soja, fórmulas sem lactose e fórmulas de aminoácidos livres.
 - B) Intolerância alimentar é conceituada como reações adversas aos alimentos, que envolvem mecanismos imunológicos. Como conduta nutricional, recomenda-se retirar a lactose da dieta dos portadores dessa intolerância.
 - C) As principais manifestações clínicas da alergia alimentar mediada por células são as manifestações gastrointestinais, como: vômitos, diarreia, enteropatia e enterocolite. Essas manifestações são consideradas tardias, podendo aparecer até 72 horas após a ingestão do alimento agressor.
 - D) O tratamento dietético da alergia alimentar consiste na exclusão parcial do alimento desencadeante, já que pequenas quantidades do alimento agressor são toleradas.
 - E) A conduta nutricional na intolerância à lactose e na alergia à proteína do leite de vaca são similares, recomendando-se, no caso de lactentes, o uso de fórmulas de hidrolisado protéico.
46. Em relação aos cuidados nutricionais no grande queimado, assinale a alternativa correta.
- A) A necessidade calórica depende do tamanho da queimadura e a alimentação deve ser iniciada após 72 horas da lesão térmica.
 - B) As necessidades de vitaminas são aumentadas e o uso de suplementos vitamínicos pode ser necessário; o uso de arginina é contraindicado nesses pacientes.
 - C) A composição dos lipídeos das fórmulas deve ser levada em consideração na escolha da dieta, tendo em vista que os ácidos graxos w-3 inibem a produção de prostaglandinas da série par, que possuem atividade imunossupressora.
 - D) A necessidade calórica não está relacionada com o tamanho da queimadura, podendo ser estimada por meio de fórmulas de bolso com 50Kcal/Kg de peso/dia.
 - E) Deve-se aumentar a oferta hídrica, oferecer uma dieta normocalórica, normoproteica e suplementada com vitamina C, vitamina E, zinco e vitaminas do complexo B.

47. O estresse metabólico é um evento que modifica a homeostase do organismo, desencadeando uma resposta neuroendócrina e metabólica complexa. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- A) O estado hormonal apresenta-se alterado, o que resulta em fluxo aumentado de substrato, porém com utilização diminuída de proteína, lipídeo, carboidrato e oxigênio.
- B) O suporte nutricional, por si só, é capaz de reverter o balanço nitrogenado negativo, na lesão aguda, com a oferta de dieta hiperproteica e hipercalórica.
- C) Ocorrem modificações no metabolismo de todos os macronutrientes, com proteólise acelerada, lipólise aumentada e hipoglicemia.
- D) A resposta metabólica ao estresse é dividida em: *ebb phase* e *flow phase*. Na fase *ebb*, ocorre redução da taxa metabólica, hipovolemia e aumento do débito cardíaco, aumento do consumo de oxigênio e da temperatura.
- E) A diminuição da glutamina, no estresse metabólico, deve-se sobretudo a uma liberação acelerada pelo músculo esquelético, associada a uma rápida captação pelo intestino; e aumento da oferta deste nutriente é indicada, inclusive para pacientes renais.

48. Quanto aos aspectos nutricionais de pacientes transplantados, assinale a alternativa correta.

- A) Após o transplante renal, o ganho ponderal não é comum, sendo mais comum a perda ponderal em decorrência do estresse cirúrgico e das restrições alimentares.
- B) Pacientes com insuficiência renal crônica geralmente não apresentam dislipidemia. Assim, no período pré-transplante esta não deve ser uma preocupação frequente.
- C) Atenção especial deve ser dada aos pacientes com história de hiperparatireoidismo, pois eles possuem propensão a hipocalcemia e/ou hiperfosfatemia no pós-transplante.
- D) No pós-transplante tardio, a terapia imunossupressora está associada a efeitos colaterais, como dislipidemia, intolerância à glicose, hipertensão, alterações no metabolismo da vitamina D e hipermetabolismo proteico.
- E) A recomendação de calorias e de proteínas no pós-transplante tardio é de 35-40Kcal/Kg de peso/dia e de 1,3-2,0g de proteína/Kg/dia.

49. Qual das complicações abaixo não é específica da anorexia nervosa?

- A) Desnutrição.
- B) Hipotensão.
- C) Anemia.
- D) Ulcerações esofágicas.
- E) Amenorreia.

50. Correlacione as alterações orgânicas na coluna da direita com a respectiva carência vitamínica na coluna da esquerda.

- 1) Deficiência de tiamina () Glossite.
- 2) Deficiência de riboflavina () Osteomalácia.
- 3) Deficiência de piridoxina () Beribéri.
- 4) Deficiência de calciferol () Pelagra.
- 5) Deficiência de niacina () Convulsões.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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