



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO

CADASTRO DE RESERVAS EM
EMPREGOS

Edital nº 01/2013

MÉDICO PLANTONISTA NUTROLOGIA

Código 314

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

ATENÇÃO - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. (item 11.7.5) [...] somente poderá levar os Cadernos de Questões das Provas Objetiva ao deixar em definitivo a sala de realização das provas nos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término das provas. (item 11.7.6) O tempo de duração das provas abrange a distribuição das provas, assinatura da **Folha de Respostas** e a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas** [...]. Será proibido durante a realização das provas, **fazer uso** ou **portar**, mesmo que desligados relógios [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**. (item 11.7.22). "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...] **portar arma(s)** no local de realização das provas [...]; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 11.7.32), alíneas "d", "e" e "i"). Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala. (item 11.7.34)

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____



ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **20 (vinte) questões de Atualidades / Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

Atualidades / Saúde Pública no Brasil

Questão 1

De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, “[...] a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Em relação ao exposto, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) as ações e serviços de saúde incluem a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- C) o acesso às ações e serviços de saúde é gratuito, inclusive nos serviços públicos contratados, ressalvando-se as cláusulas dos contratos ou convênios estabelecidos com as entidades privadas.
- D) o acesso universal aos serviços de saúde diz respeito ao acesso às ações e aos serviços de saúde a toda a população, com exceção dos índios, para os quais existe um sistema de saúde específico.

Questão 2

A organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população é estruturada a partir de arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde, com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial.

Sobre essa estrutura organizacional, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a atenção básica é estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às necessidades de saúde.
- B) a prática do encaminhamento pelos centros de saúde é feita com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal.
- C) a contrarreferência do hospital para o centro de saúde é importante para que haja acompanhamento dos indivíduos após alta hospitalar.
- D) os hospitais constituem única e exclusiva porta de entrada do sistema, devido à sua complexidade e capacidade de resolutividade.

Questão 3

A Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, prevê a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Dessas instâncias, participam os seguintes segmentos da sociedade:

- A) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços, profissionais de saúde e representantes do governo.
- B) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços e profissionais de saúde apenas.
- C) usuários dos serviços de saúde apenas.
- D) profissionais de saúde apenas.

Questão 4

Em relação ao processo histórico de construção do modelo assistencial à saúde brasileira, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no início do século XX, foi criado um modelo sanitário para o País centrado na promoção e proteção da saúde, para resolver os problemas de maior prevalência, como a varíola, a malária, a febre amarela e, posteriormente, a peste.
- B) que um ativo movimento de reforma sanitária emergiu no Brasil durante a primeira república, sob a liderança da nova geração de médicos higienistas, em 1920. Durante a primeira república, foram estabelecidas as bases para a criação de um Sistema Nacional de Saúde, caracterizado pela concentração e pela verticalização das ações no governo central.
- C) que na década de 1930, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), que pretendiam estender a todas as categorias do operariado urbano organizado os benefícios da previdência.
- D) que em 1975, o modelo de saúde previdenciário implantado pela ditadura militar entra em crise. Por ter priorizado a medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).

Questão 5

O Sistema de Informações sobre Mortalidades (SIM) é o mais antigo sistema de informação de saúde no País.

Sobre as declarações de óbito **NÃO É CORRETO** afirmar que

- A) o registro da causa da morte se baseia na Classificação Internacional de Doenças (CID) 10ª revisão.
- B) a Declaração de Óbito (DO) é padronizada nacionalmente e distribuída pelo Ministério da Saúde, em três vias. A declaração deve ser preenchida pelo médico. Nos locais sem médico, o preenchimento é feito em cartório, diante de duas testemunhas.
- C) o preenchimento correto da declaração é importante para evitar sub-registros ou insuficiência das informações registradas. Isso impacta diretamente a assistência à saúde, por se tratar de indicador para o planejamento de políticas de saúde.
- D) os sub-registros são comuns em regiões mais desenvolvidas do Brasil, como sul e sudeste.

Questão 6

A tabela a seguir descreve a proporção de internações hospitalares do Sistema Único de Saúde (SUS) por causas externas, no período de 1998 a 2005.

**Proporção (%) de Internações Hospitalares (SUS)* por Grupos de Causas Externas
Brasil e Grandes Regiões, 1998 e 2005**

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005	1998	2005
Quedas	40,5	41,8	41,8	27,9	33,4	31,3	43,5	48,7	44,8	47,7	31,0	37,3
Acidentes de transporte	19,7	15,8	14,1	8,0	14,8	17,7	24,1	17,5	15,6	12,1	22,3	16,1
Intoxicações	3,6	2,5	2,7	3,8	3,2	2,2	3,4	2,4	4,4	2,3	5,2	3,4
Agressões	6,1	6,1	9,8	4,9	6,3	7,1	5,9	6,7	4,3	4,4	5,6	4,5
Lesões auto-provocadas voluntariamente	1,6	1,3	1,7	2,4	1,2	0,7	2,0	1,6	1,2	0,6	1,2	1,0
Demais causas externas	28,6	32,6	30,0	53,0	41,1	41,0	21,1	23,2	29,6	32,9	34,7	37,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

* Segundo local de residência.

Fonte: Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Sobre esse indicador e a tabela, é **CORRETO** afirmar que

- A) o indicador mede a participação relativa dos grupos de causas externas de internação hospitalar no total de internações por causas externas realizadas no SUS.
- B) o indicador reflete a demanda hospitalar que, por sua vez, é condicionada pela oferta de serviços no SUS. Não expressa, necessariamente, o quadro nosológico da população residente.
- C) o indicador demonstra que a concentração de internações em determinados grupos de causas externas sugere correlações com os contextos econômicos e sociais.
- D) o indicador demonstra que os acidentes de transporte têm tido sua participação proporcional aumentada ao longo do período analisado em todas as regiões, com exceção da região Nordeste.

Questão 7

Em relação à assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no nível hospitalar, o médico deve verificar se o medicamento preconizado existe no manual de padronização do hospital. Caso não exista, verificar se há algum equivalente terapêutico.
- B) que no nível ambulatorial, verificar se o medicamento está disponível em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas ou em listas padronizadas.
- C) que está incluída ainda no campo de atuação do SUS a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) que a assistência farmacêutica gratuita é restrita ao nível hospitalar.

Questão 8

Em relação ao pacto pela saúde do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar

- A) se trata de um compromisso público para a definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS.
- B) o pacto pela vida, componente do pacto pela saúde, está constituído por um conjunto de compromissos políticos, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação econômica do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- C) o pacto em defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como subsistema, fortalecendo seus princípios e diretrizes, que incluem coparticipação e regulação do acesso.
- D) o pacto de gestão estabelece as responsabilidades claras do sistema privado de saúde que atua de forma complementar ao SUS.

Questão 9

O indicador que, de forma mais consistente, é influenciado por fatores econômicos e sociais é o da

- A) mortalidade infantil.
- B) natimortalidade.
- C) mortalidade neonatal.
- D) mortalidade pós-natal.

Questão 10

Sobre as características da atenção básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- B) As ações da atenção básica devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) Ser o contato secundário dos usuários com o sistema de saúde.
- D) A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

Questão 11

Em relação à saúde suplementar, normatizada pela Lei Federal nº 9.656, de 3 de junho de 1998, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) o plano privado de assistência à saúde é a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais a preço pré ou pós-estabelecido, por prazo indeterminado, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência à saúde, pela faculdade de acesso e atendimento por profissionais ou serviços de saúde, livremente escolhidos, integrantes ou não de rede credenciada, contratada ou referenciada.
- B) a assistência médica, hospitalar e odontológica, ao contrário do Sistema Único de Saúde (SUS), deverá ser paga integral ou parcialmente às expensas da operadora contratada, mediante reembolso ou pagamento direto ao prestador, por conta e ordem do consumidor.
- C) o plano-referência de assistência à saúde regulamentado tem cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar. Entretanto, exclui tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, inseminação artificial e fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar.
- D) pacientes conveniados, quando necessitarem, podem utilizar o Sistema Único de Saúde sem ônus às prestadoras; e o contrário, pacientes que utilizam exclusivamente o Sistema Único de Saúde, quando necessitarem, podem utilizar o sistema privado, sem ônus ao sistema público.

Questão 12

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar que

- A) a universalidade diz respeito ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) a integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) a igualdade diz respeito à assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) resolutibilidade está relacionada à organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Questão 13

Um médico plantonista realiza um diagnóstico de edema pulmonar em um hospital universitário, devendo preencher uma (AIH) Autorização de Internação Hospitalar para a internação do paciente. A informação que consta desse preenchimento e que está relacionado ao valor a ser recebido pelo hospital por esse procedimento é

- A) o diagnóstico.
- B) o local de moradia.
- C) o local de nascimento.
- D) a titulação do profissional que realiza o preenchimento.

Questão 14

São fatores relacionados à acessibilidade aos serviços de saúde:

- I. Econômicos.
- II. Geográficos.
- III. Culturais.
- IV. Funcionais.

Estão **CORRETOS** os itens.

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

Questão 15

A epidemiologia foi definida como “[...] o estudo da distribuição e dos determinantes de estados ou eventos relacionados à saúde em populações específicas e sua aplicação na prevenção e controle dos problemas de saúde”.

Nesse sentido, pode-se dizer que a epidemiologia poderá:

- I. Fornecer dados para prevenção das doenças e na promoção da saúde.
- II. Servir como base para que os profissionais da área da saúde possam atender de forma integral a crescente demanda de serviços de saúde da população e assegurar que os recursos destinados à saúde sejam usados da melhor maneira possível.
- III. Encorajar a boa prática clínica por meio da introdução dos conceitos de epidemiologia clínica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

Questão 16

O estudo dos fatores causais das doenças e agravos à saúde é fundamental para a epidemiologia.

Sobre as doenças crônicas degenerativas, **NÃO** é correto afirmar que

- A) raramente os desfechos em saúde são determinados por uma única causa.
- B) o entendimento das causas das doenças e agravos à saúde não é necessário para o diagnóstico, uma vez que existem exames clínicos e laboratoriais para detectar todas as doenças existentes.
- C) os fatores causais podem ser organizados em uma ordem hierárquica, desde o mais proximal, até o mais distal fator socioeconômico.
- D) os critérios usados para avaliar evidências de causalidade incluem: relação temporal, plausibilidade, consistência, força, relação dose-resposta, reversibilidade e delineamento do estudo.

Questão 17

São fatores que podem levar ao aumento da prevalência de doenças:

- A) aumento da duração das doenças.
- B) redução da sobrevivência dos indivíduos doentes.
- C) maior letalidade da doença.
- D) emigração de casos.

Questão 18

Em relação aos tipos de estudos epidemiológicos, **NÃO** é correto afirmar

- A) os ensaios clínicos randomizados são estudos que avaliam a eficácia dos medicamentos e são utilizados pelas agências de vigilância sanitária (nacional e internacional) para aprovação da comercialização de medicamentos.
- B) os estudos de caso-controle são estudos observacionais e são muito úteis para estudo de doenças raras.
- C) os estudos de coorte são estudos longitudinais (prospectivos ou retrospectivos), que auxiliam o estudo de história natural das doenças, capazes de demonstrar a associação entre fatores de exposição e desfechos.
- D) os estudos transversais são estudos experimentais, úteis para avaliação de efetividade de novos medicamentos ou procedimentos hospitalares.

Questão 19

Marques e Mendes (2012), no artigo sobre a problemática do financiamento da saúde pública, relatam que a falta de financiamento compatível com uma política de saúde universal e integral inequivocadamente produz resultados nefastos para a saúde pública.

De acordo com os autores, **NÃO** é correto afirmar

- A) que a carência de recursos adequados sistematicamente coloca em questão a qualidade das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e fomenta o argumento daqueles que entendem a saúde pública como aquela que se dedica somente à atenção básica ou dirigida apenas aos segmentos mais pobres da população.
- B) que as tentativas realizadas durante o primeiro governo Lula de incluir como despesa do Ministério da Saúde itens não reconhecidos como gastos SUS indicam que o governo federal estava disposto a aumentar a participação no gasto com saúde, elevando-o a, pelo menos, 7% do Produto Interno Bruto (PIB) e, com isso, melhorar a qualidade da atenção, melhorar o acesso às ações e serviços de saúde.
- C) que o SUS foi criado sem ter havido, de fato, a opção de priorizar um sistema público, por ser incompatível com a permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário do País.
- D) que para dobrar o gasto público em saúde de modo a atingir nível condizente com a média dos demais países que têm sistema similar, seria preciso mais do que simplesmente obter aumento de recursos mediante barganha, seria necessário elevar o SUS à condição de prioridade entre as políticas de governo.

Questão 20

Em relação aos recursos financeiros para a saúde, analise as seguintes alternativas e assinale a **INCORRETA**.

- A) Aplicação de recursos financeiros na saúde segue uma lógica hospitalocêntrica, na qual regiões com maior disponibilidade estrutural recebem maiores recursos, favorecendo o aumento das desigualdades regionais no acesso às ações e serviços de saúde.
- B) A decisão de investir recursos e esforços na vigilância à saúde e na atenção básica tem o mérito de perseguir a redução de riscos e preservação da saúde, mas tem, também, o mais longo prazo, o efeito de evitar gastos maiores com a recuperação e reabilitação de pacientes.
- C) As necessidades de recursos financeiros do setor tendem a ser sempre crescentes, ainda mais se considerarmos, a isso associados, o aumento e o envelhecimento da população, as características próprias do processo de transição epidemiológica e a rapidez do desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) A responsabilização do gestor (e gerentes), pelo planejamento, regulação, controle e avaliação de ações e serviços, não é somente uma forma regulatória, mas também útil para otimização dos recursos aplicados em saúde.

Conhecimentos Específicos

Questão 21

De acordo com a importância das fibras da dieta, é **CORRETO** afirmar

- A) que as fibras dietéticas não são resistentes à ação das enzimas digestivas no intestino delgado. No intestino grosso também não é digerida e não tem a capacidade de influenciar a microbiota intestinal.
- B) que, dentre as diversas fibras dietéticas, encontram-se os prebióticos que podem ser fermentados e desempenham papel fundamental na bioquímica da microbiota intestinal.
- C) que a insulina pode ser fermentada pela microbiota intestinal e dar origem à formação de butirato, agente antioxidante. Porém o fruto-oligossacarídeo não tem a mesma função.
- D) que a composição da dieta em percentual de carboidrato e quantidade de fibra somente interfere na microbiota se houver um aumento no consumo de fibras não resistentes a digestão.

Questão 22

Com relação às funções da vitamina D no organismo, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A deficiência de vitamina D está correlacionada com o raquitismo, osteopenia e doença inflamatória intestinal. Apesar do envolvimento da mesma com o sistema imunológico, não há relatos de que a sua deficiência possa estar correlacionada com diabetes e doenças cardiovasculares.
- B) As fontes tradicionais de vitamina D são os leites e derivados. Porém a exposição aos raios ultravioletas é fundamental para sua conversão. A forma ativa da vitamina D é o colecalciferol presente na pele.
- C) As funções imunológicas da vitamina D incluem a ativação de macrófagos e monócitos e está correlacionada com os mecanismos de imunorregulação.
- D) A vitamina D tem funções exclusivamente inflamatórias, como, por exemplo, ativação de células apresentadoras de antígenos em situação de infecção.

Questão 23

As vitaminas do complexo B são importantes em várias etapas do metabolismo. Diante disso, é **CORRETO** afirmar que

- A) o ácido fólico (vitamina B9) é absorvido por transporte passivo pela membrana dos enterócitos.
- B) a recomendação de ácido fólico para homens e mulheres de acordo com a RDA *Recommended Dietary Allowances* (RDA) é de 600 a 700mcg/dia.
- C) os requerimentos de ácido fólico e vitamina B12 são facilmente atingidos. Em situações de doenças crônicas como anemias hemolíticas e neoplasias, não há necessidade de suplementação, apenas a manutenção de uma alimentação saudável.
- D) os principais grupos de risco para deficiência de vitamina B12 são os idosos devido à atrofia gástrica, gestantes e lactantes.

Questão 24

Sobre o acometimento da fibrose cística e seu tratamento nutricional em crianças e adolescentes, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A fibrose cística é uma doença hereditária. Acomete principalmente a secreção pancreática, o que interfere na digestão e absorção dos nutrientes da dieta.
- B) A anorexia apresentada por crianças com fibrose cística pode ser causada pela dificuldade de deglutição. A doença não causa aumento dos requerimentos nutricionais, portanto uma dieta pastosa restabelece o quadro nutricional.
- C) A dieta mais adequada para crianças e adolescentes com fibrose cística é uma dieta hipercalórica e hiperproteica.
- D) Crianças em idade de aleitamento materno devem ter a sucção natural suspendida e usar fórmulas infantis para reduzir o gasto energético.

Questão 25

A gestação provoca alterações fisiológicas e podem acontecer problemas comuns no Brasil durante esse processo. Diante disso, analise as afirmativas a seguir sobre nutrição na gestação.

- I. O ganho de peso materno durante a gestação deve ser calculado de acordo com o IMC pré-gestacional. O ganho de peso excessivo pode estar correlacionado com obesidade infantil na prole.
- II. A recomendação de proteínas na gestação é de 0,8g/kg de peso ao dia mais 10g.
- III. O aporte de DHA (ácido decosaetanoico) durante a gestação deve ser adequado para promover o desenvolvimento cerebral adequado do feto.
- IV. No caso de mulheres com proteinúria, a dieta deve ser hiperproteica para compensar as perdas nitrogenadas.

Após análise, estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

Questão 26

O tratamento do diabetes gestacional é complexo e envolve várias manobras nutricionais. Dentre elas, assinale a **CORRETA**.

- A) A recomendação para pacientes eutróficas é uma dieta de 1800kcal.
- B) Para pacientes com IMC/ Idade gestacional classificado como obesidade a dieta deve ter de 1200 a 1500kcal.
- C) A composição de macronutrientes da dieta deve ser de: 60% de carboidrato, 25% de lipídeo e 15% de proteína.
- D) A composição de macronutrientes da dieta deve ser de 40-50% de carboidratos, 25-30% de proteínas e 25 a 30% de gorduras.

Questão 27

Sobre as diversas condições da síndrome do intestino curto, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- () A absorção de nutrientes ocorre em todo o trato gastrointestinal, na ressecção do jejuno. Com isso o íleo assume a maior parte da função.
- () A ressecção do íleo não altera o processo de absorção de nutrientes dispensando a terapia nutricional.
- () Durante a fase aguda deve-se fazer uma dieta combinada com enteral semielementar e parenteral central.
- () A quantidade de proteína deve ser em torno de 1,5g/kg de peso em casos de dieta paraenteral.
- () O repouso intestinal leva à hipoplasia de células enterais e dificuldades de restabelecimento da dieta oral.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) V F F V V.
- B) V V F V F.
- C) V F V F V.
- D) F V F V V.

Questão 28

Sobre as modificações na dieta para situações especiais intra-hospitalares, é **CORRETO** afirmar

- A) que para pacientes imunossuprimidos, a dieta não deve conter alimentos crus e nem processados em batedeira ou liquidificador.
- B) que as dietas brandas são as dietas para pacientes com leve dificuldade de mastigação e se inclui na mesma alimentos triturados. As saladas cruas podem ser oferecidas desde que os vegetais estejam bem fracionados.
- C) que as dietas líquidas são especiais para pacientes com disfagia e procedimentos no trato gastrointestinal.
- D) que, na dieta líquida restrita aos alimentos que não devem conter partículas, logo se pode ofertar sucos coados, leite e chás.

Questão 29

Com relação ao refluxo gastroesofágico e úlcera péptica, é **CORRETO** afirmar que

- A) se recomenda, dentre as terapias para o refluxo gastroesofágico, a manutenção do peso em pacientes eutróficos ou com sobrepeso.
- B) se deve limitar o consumo de proteínas e de carboidratos.
- C) não se deve limitar, no caso de úlcera péptica, o consumo de frutas cítricas para melhora do processo de cicatrização.
- D) recentes estudos mostraram que, no tratamento do refluxo e da úlcera, o consumo de cafeína não altera a secreção péptica.

Questão 30

Quanto às novas alternativas a respeito do tratamento da obesidade, é **CORRETO** afirmar que

- A) a restrição de 500kcal por dia favorece a perda de 1kg por semana. A dieta hiperproteica ajuda a redução da perda de massa magra.
- B) a restrição calórica é a melhor forma de perda de peso. Independentemente do macronutriente a ser limitado, a restrição calórica funciona de forma igual na perda de peso.
- C) as dietas que têm melhor resultado ao longo prazo são as dietas com restrição de carboidratos, aumento de proteínas e aumento de lipídeos.
- D) o melhor resultado ao longo prazo para dietas de perda de peso apresenta a seguinte característica: 35 a 50% de carboidrato, 25 a 35% de lipídeos e 25 a 35% de proteínas.

Questão 31

Sobre a fisiologia da ingestão alimentar, analise as afirmativas abaixo.

- I. A secreção de ghrelina acontece normalmente 30 minutos antes da alimentação e estimula o consumo de alimentos.
- II. O hormônio *Gglucagon Like Peptide-1* (GLP-1) pode ser secretado antes da refeição e uma de suas funções é a estimulação das células beta pancreática. O que favorece a saciedade e a tolerância a glicose.
- III. A produção reduzida de leptina favorece a obesidade devido a sua função de estimular a saciedade e de funções anti-inflamatórias.
- IV. O estresse, os hormônios reprodutores e os hormônios de regulação cardiovascular influenciam o consumo alimentar.

Considerando sua análise, estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

Questão 32

Sobre a desnutrição é **CORRETO** afirmar que,

- A) nos casos de desnutrição leve a moderada não há necessidade de dietas hipercalóricas e hiperproteicas, apenas adequação das necessidades nutricionais.
- B) para crianças menores de dois anos com desnutrição protéico-calórica grave, deve-se ofertar em torno de 60kcal/kg de peso ao dia.
- C) para crianças menores de dois anos com desnutrição protéico-calórica grave, deve-se ofertar em torno de 120 a 150kcal por quilo de peso e em torno de 3g de proteína por quilo de peso.
- D) em relação aos alimentos a serem oferecidos durante o tratamento imediato da desnutrição, não há necessidade de restrição.

Questão 33

Vários fatores influenciam a perda e reganho de peso após a cirurgia bariátrica.

Dentre os fatores envolvidos nesse processo, é **CORRETO** afirmar que

- A) a perda de peso resulta em aumento da taxa metabólica basal, com aumento do percentual de massa magra e, conseqüentemente, aumento do apetite, logo, com o tempo o paciente passa a ganhar peso novamente devido ao aumento do consumo de alimentos.
- B) a perda de peso em obesos após a cirurgia bariátrica está associada à redução dos NI níveis de leptina, pepitídeo YY, colecistocinina e insulina, com aumento de ghrelina e pepitídeo pancreático. Essa alteração pode levar ao reganho de peso.
- C) Alguns obesos apresentam a motilidade gástrica alterada, sendo o trânsito intestinal mais lento nos obesos. Esse fator auxilia a perda de peso ao longo prazo, mas, com a perda de peso prolongada, ocorre aceleração do trânsito intestinal e aumento do apetite.
- D) O eixo hipotálamo-pituitário-adrenal está correlacionado com o ganho e perda de peso. Logo, a secreção elevada de cortisol pode favorecer a perda de peso após a cirurgia.

Questão 34

Paciente JLM, 72 anos, sexo masculino deu entrada no pronto-socorro com dificuldades respiratórias, emagrecimento aparente, dispneia e taquicardia. O diagnóstico apresentado foi de insuficiência cardíaca congestiva. O acompanhante relatou que há duas semanas JLM recusa as refeições devido a dificuldades de deglutição e tosse ao ingerir alimentos líquidos. Não apresentou retenção hídrica.

De acordo com o caso descrito, a **MELHOR** conduta dietoterápica para o paciente é

- A) dieta com no máximo 2g de NaCl, com restrição de líquidos, normocalórica e normoproteica de consistência branda.
- B) dieta com no máximo 2g de NaCl, com restrição de líquidos, normocalórica e hiperproteica de consistência branda.
- C) dieta com aproximadamente 3g de NaCl, sem restrição hídrica, hipercalórica e hiperproteica e de consistência pastosa.
- D) dieta sem restrição de NaCl, sem restrição hídrica, normocalórica e normoproteica e de consistência pastosa.

Questão 35

MLN, nascida em 02/03/2001 foi encaminhada ao pronto-socorro desacordada. A glicemia capilar aferida foi de 325mg/dl. A mãe relatou que a filha tem acordado de madrugada para beber água e que também apresentou emagrecimento nos últimos meses. A avaliação do estado nutricional mostrou que a adolescente também se encontra desnutrida. De acordo com outros exames, obteve-se o diagnóstico de diabetes do tipo I.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta nutricional **CORRETA** para esse caso.

- A) Dieta hipercalórica, hiperproteica, normoglicídica e normolipídica, rica em fibras.
- B) Dieta normocalórica, normoglicídica, normoproteica e normolipídica, rica em fibras.
- C) Dieta hipercalórica, normoproteica, normolipídica e normoglicídica.
- D) Dieta normocalórica, hiperproteica, hiperlipídica e normoglicídica.

Questão 36

Sobre as causas e formas de prevenção da doença aterosclerótica, é **CORRETO** afirmar

- A) que a principal causa da formação do ateroma é a disfunção endotelial com o surgimento de moléculas de adesão leucocitária na superfície endotelial, processo estimulado pela presença de LDL oxidada.
- B) que as APOs B são lipoproteínas que podem ser utilizadas como marcadores para a concentração de HDL.
- C) que os triglicerídeos livres presentes na corrente sanguínea em níveis acima de 150mg/dl podem estar correlacionados com baixos níveis de LDL.
- D) que, em casos de dislipidemia, dietas com baixo teor de lipídeos estão recomendadas.

Questão 37

Para a avaliação do estado nutricional do indivíduo enfermo são necessários alguns cuidados. Analise as afirmativas abaixo que retratam os indicadores de estado nutricional de um indivíduo.

- I. As dobras cutâneas tricipital e subescapular podem ser usadas na clínica para verificar a perda de massa gorda, ou perda de massa magra, quando associadas à outra medida como a circunferência do braço, além disso, podem ser utilizadas na estimativa de peso.
- II. No caso de pacientes com ascite ou edema é possível avaliar o peso por Índice de Massa Corporal (IMC) sem perder a especificidade do método.
- III. A altura pode ser aferida pela altura do joelho ou envergadura nos casos em que o paciente não possa ficar de pé.
- IV. O exame de albumina sérica é fundamental para avaliar o estado nutricional proteico do indivíduo.

Após sua análise, estão **CORRETAS** as afirmativas

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

Questão 38

Dentre as medidas não medicamentosas que podem ser utilizadas para o controle da pressão arterial, tem-se:

- I. o controle do peso é fundamental para redução dos níveis pressóricos. Combinada a dieta com atividade física os resultados são ainda mais positivos.
- II. a dieta *Dietary Approaches to Stop Hypertension* (DASH) tem resultados positivos no controle da pressão arterial.
- III. a redução do consumo de sódio para 2g por dia é a principal conduta não medicamentosa para redução da pressão arterial.
- IV. em especial para idosos, o consumo de ácido graxo w3 pode contribuir para redução dos níveis pressóricos.

Após a análise, estão **CORRETAS**.

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

Questão 39

Sobre a terapia nutricional no HIV é **CORRETO** afirmar

- A) que a infecção por HIV provoca alteração da taxa metabólica basal, o que induz a necessidade de aumento da demanda energética para o indivíduo.
- B) que um dos fatores que aumentam a chance de infecção oportunista é o aumento da permeabilidade intestinal. Logo, o uso de probiótico não pode ser ofertado ao paciente com HIV.
- C) que o uso de antirretrovirais tem como efeito colateral a lipodistrofia. Isso eleva os lipídeos séricos. Dessa forma, a dietoterapia para os pacientes com HIV deve preconizar uma dieta hipolipídica.
- D) que, na fase estável da infecção por HIV, a recomendação de proteína pode chegar a 1,2g/kg de peso. Já, na fase aguda da doença, o balanço nitrogenado adequado pode ser alcançado com 1,5g/kg de peso.

Questão 40

O tratamento e a prevenção da mucosite são fundamentais para auxiliar na manutenção do estado nutricional do paciente oncológico.

- I. O uso da glutamina pode ser benéfico no tratamento e prevenção da mucosite e lesão intestinal.
- II. Para os casos de mucosite oral, é importante verificar a temperatura e a consistência da dieta.
- III. O uso de probióticos está contraindicado na mucosite devido ao efeito de estimular ainda mais as respostas inflamatórias.
- IV. O uso de fibras solúveis deve ser limitado na mucosite por alterar as respostas imunes na mucosa e estimular a produção de agentes inflamatórios.

Após sua análise, estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**