

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2022**

MÉDICO (NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, documento de identificação, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_21/10/2022 15:15:13



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – De acordo com o disposto no Art. 2º da Portaria nº 2.436/2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e _____ que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, _____, redução de danos, cuidados paliativos e _____ em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) coletivas – reabilitação – vigilância
- B) comunitárias – recuperação – regulação
- C) coletivas – recuperação – vigilância
- D) comunitárias – reabilitação – regulação
- E) coletivas – reabilitação – regulação

QUESTÃO 02 – Em relação às atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Gerenciar o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- () Exercer outras atribuições que lhes sejam atribuídas por legislação específica da categoria.
- () Estimular a participação da comunidade nas políticas públicas voltadas para a área da saúde.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa INCORRETA quanto aos princípios orientadores do processo de regulação de acordo com a Portaria nº 399/GM/MS/2006.

- A) Cada prestador poderá responder a vários gestores.
- B) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, deve ser pactuada na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).
- C) A regulação das referências intermunicipais é responsabilidade do gestor estadual.
- D) A regulação dos prestadores de serviços deve ser preferencialmente do município, conforme desenho da rede da assistência pactuado na CIB.
- E) A operação dos complexos reguladores, no que se refere à referência intermunicipal, pode ser operada pelo gestor municipal com cogestão do estado e representação dos municípios da região.

QUESTÃO 04 – Assinale a alternativa correta quanto às disposições essenciais que deverão constar no Contrato Organizativo da Ação Pública de Saúde, de acordo com o Decreto nº 7.508/2011.

- A) As responsabilidades assumidas pelos entes federativos perante os serviços de saúde no processo de regionalização.
- B) A identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- C) A disponibilidade de recursos financeiros do Ministério da Saúde para sua execução.
- D) A adequação das ações e dos serviços dos entes federativos em relação às atualizações realizadas na RENAME.
- E) A oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito nacional.

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa INCORRETA sobre o direito à saúde, de acordo com a Lei nº 10.741/2003.

- A) O cadastramento da população idosa em base territorial será uma das formas para prevenção e manutenção da saúde.
- B) Os planos de saúde poderão ter cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Os maiores de 80 (oitenta) anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- D) É vedado exigir o comparecimento da pessoa idosa enferma perante os órgãos públicos.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde da pessoa idosa serão efetivadas por meio de reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – No campo da ética médica e da bioética, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Código de Ética Médica, a respeito de ensino e pesquisa médica, estabelece que o acesso aos prontuários será permitido aos médicos, em estudos retrospectivos com questões metodológicas justificáveis e autorizados pelo Comitê de Ética em Pesquisa ou pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.
- () É vedado ao médico, relativamente ao ensino e pesquisa médica estabelecidos pelo Código de Ética Médica, deixar de declarar relações com a indústria de medicamentos, órteses, próteses, equipamentos, implantes de qualquer natureza e outras que possam configurar conflitos de interesse, ainda que em potencial.
- () Para ajudar no desempenho ético da prática médica da atenção à saúde do paciente, é possível orientar-se pelos princípios bioéticos da igualdade ("fazer o bem"), autonomia ("a pessoa escolhe"), justiça ("priorizar com equilíbrio"), e não maleficência ("evitar danos").

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 07 – No campo da epidemiologia, um(a) médico(a) conduziu um estudo em um pequeno número de casos identificados em um centro de referência especializado em doença causada pelo vírus SARS-CoV-2. Os casos foram acompanhados ao longo do tempo, durante dez meses, para descrever o curso clínico da Covid-19, os tratamentos instituídos e o estado atual da doença, com uma amostra de casos prevalentes, não necessariamente representativa dos casos incidentes. O desenho desse estudo é mais especificamente relacionado com:

- A) Estudo de caso-controle.
- B) Estudo de coorte histórica.
- C) Ensaio clínico randomizado.
- D) Regra de predição clínica.
- E) Série de casos.

QUESTÃO 08 – Um teste diagnóstico é geralmente compreendido como um teste realizado em laboratório, porém pode ser aplicado às informações clínicas obtidas pela anamnese, pelo exame clínico e por procedimentos de imagem. Sobre os testes ou exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Um teste sensível deve ser escolhido quando houver uma penalidade importante ao deixar de detectar uma doença, pois serve para descartar uma condição.
- B) As curvas ROC (*Receiver Operator Characteristic*) são úteis para comparar testes alternativos para um mesmo diagnóstico e a acurácia global de um determinado teste pode ser descrita como a área sob a curva ROC.
- C) As razões de verossimilhança são uma forma alternativa de descrever o desempenho de um teste diagnóstico, podendo ser usadas em múltiplos níveis de resultados de testes.
- D) A incidência da doença, também chamada de probabilidade anterior ou pré-teste, é a probabilidade de doença antes do resultado do teste ser conhecido.
- E) Os testes executados em série, ou consecutivos, como consequências tendem a diminuir a sensibilidade e a aumentar a especificidade.

QUESTÃO 09 – A respeito do tratamento com fármacos anti-hipertensivos e seus respectivos efeitos adversos mais comuns, analise as assertivas abaixo:

- I. Di-hidropiridinas – cefaleia, edema periférico e palpitação.
- II. Inibidores da ECA – hipocalemia e tosse seca.
- III. Diuréticos tiazídicos – hiperuricemia e hipocalemia.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 10 – Uma atleta amadora com 22 anos de idade, enquanto jogava futebol, ao correr velozmente buscando alcançar a bola, sofreu uma queda brusca devido à perda transiente da consciência, com perda correspondente do tônus postural, seguida de recuperação espontânea e total. No exame médico imediato, estava lúcida, orientada, sem traumatismo aparente e sem dispneia. Negava história prévia de sintomas, de eventos semelhantes, de jejum e não fazia uso de fármacos ou estimulantes. Na investigação diagnóstica de síncope dessa paciente, qual o achado de seu eletrocardiograma será mais preocupante, suscitando uma investigação mais aprofundada?

- A) Bradicardia sinusal.
- B) Onda P bifásica em V1, com pequena deflexão positiva inicial e pequena deflexão negativa terminal.
- C) Onda P positiva na derivação II e invertida em aVR.
- D) Frequência cardíaca de 50 batimentos por minuto.
- E) Intervalo QT corrigido de 480 ms.

QUESTÃO 11 – A respeito de doenças cerebrovasculares que devem ser encaradas como situações de emergência médica, analise as seguintes assertivas:

- I. A etiologia do acidente vascular cerebral isquêmico pode ser classificada pelos critérios TOAST (*Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment*) em cardioembólico, aterotrombótico, lacunar, outras etiologias e indeterminado.
- II. Fontes potenciais de alto risco para cardioembolia, segundo os critérios TOAST, incluem a prótese valvar sintética e o trombo ventricular esquerdo após infarto agudo do miocárdio.
- III. O delirium sem demência prévia ou sobreposto a ela, a convulsão e os tumores intracranianos estão entre os diagnósticos mais confundidos com acidente vascular cerebral.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – No âmbito das estratégias preventivas para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs), a Organização das Nações Unidas (ONU) realizou sua 3ª Reunião de Alto Nível sobre Cobertura Universal de Saúde em 2018 e foi estabelecida a chamada Agenda 5x5 para enfrentamento dessas DCNTs. As cinco doenças incluídas são as cardiovasculares, respiratória crônica, diabetes, câncer e _____. Os cinco fatores de risco incluem alimentação inadequada, atividade física inadequada, consumo prejudicial de álcool, tabagismo e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) transtornos mentais – poluição atmosférica
- B) doenças renais – trabalho fatigante
- C) transtornos comportamentais – direção veicular descuidada
- D) doenças endócrinas – destinação inadequada de lixo
- E) doenças de pele – uso abusivo de medicamentos

QUESTÃO 13 – Em relação à Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () É um grupo formal e, obrigatoriamente, constituído de, pelo menos, um profissional de cada categoria, com treinamento específico para essa atividade: médico, nutricionista, fonoaudiólogo, enfermeiro e farmacêutico.
- () Não pode fazer parte da equipe profissional fisioterapeuta.
- () Compete ao coordenador técnico-administrativo a padronização de indicadores de qualidade para a Terapia Nutricional.
- () Entre as competências da equipe está o estabelecimento de protocolos de avaliação nutricional, indicação, prescrição e acompanhamento da terapia nutricional, sendo atribuição do coordenador técnico-administrativo a coordenação dessa atividade.
- () Profissionais não participantes da equipe, que queiram atuar na prática de terapia nutricional, devem fazê-lo de acordo com as diretrizes traçadas pela EMTN.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 14 – Em relação à nutrição enteral, analise as assertivas abaixo:

- I. São candidatos à terapia nutricional enteral os pacientes que não satisfazem suas necessidades nutricionais com a alimentação convencional, mas que possuam a função do trato intestinal parcial ou totalmente íntegra.
- II. É responsabilidade do enfermeiro estabelecer o acesso enteral, por via oro/nasogástrica ou transpilórica, para administração da nutrição enteral.
- III. A utilização de sonda para administração de nutrição enteral deve ser exclusiva, não podendo ser empregada para medicamentos e outras soluções.
- IV. Terapia nutricional enteral é o conjunto de procedimentos para diagnóstico de desnutrição intra-hospitalar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 15 – Em relação à nutrição parenteral, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () É competência do médico o estabelecimento de acesso intravenoso, tanto central quanto periférico, para administração de nutrição parenteral.
- () É atribuição do enfermeiro efetuar e/ou supervisionar a troca do curativo do cateter venoso.
- () A via de acesso utilizada para administração da nutrição parenteral deve ser exclusiva.
- () Compete ao enfermeiro manipular a nutrição parenteral de acordo com a prescrição médica e administrá-la ao paciente.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 16 – Qual dos insumos contribui menos significativamente para a osmolaridade da solução de nutrição parenteral?

- A) Aminoácidos.
- B) Glicose.
- C) Lipídeos.
- D) Eletrólitos.
- E) Polivitamínico.

QUESTÃO 17 – Em relação à nutrição parenteral periférica, é INCORRETO afirmar que:

- A) Formulações com osmolaridade até 900 mOsm/L podem ser infundidas com segurança em acesso periférico.
- B) É frequentemente usada quando o acesso venoso central não é possível ou ainda não foi obtido.
- C) Seu uso pode prevenir atrasos no estabelecimento da terapia nutricional.
- D) É indicada quando há expectativa de uso de nutrição parenteral por longo período de tempo.
- E) Requer monitoramento de sinais de flebite.

QUESTÃO 18 – Sobre a terapia nutricional no paciente crítico, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A nutrição parenteral deve ser usada preferencialmente à nutrição enteral.
- () O início da terapia nutricional deve ser adiado em pacientes hemodinamicamente instáveis.
- () A recomendação de aporte proteico para esse grupo de pacientes é maior que 2 g/kg/dia.
- () Recomenda-se iniciar com uma oferta energética de 15 a 20 kcal/kg/dia e progredir para 25 a 30 kcal/kg/dia após o quarto dia dos pacientes em recuperação.
- () Recomenda-se estabelecimento de meta glicêmica entre 140 e 180 mg/dl.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 19 – A terapia nutricional hipocalórica e hiperproteica é a estratégia nutricional mais adequada para o paciente obeso crítico, com o objetivo de preservar massa magra, mobilizar estoques de gordura e minimizar os efeitos metabólicos do *overfeeding*. Sendo assim, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Deve-se utilizar como meta calórica, independentemente do IMC do paciente, a oferta de 25-30 kcal/kg/dia do peso ideal.
- B) Deve-se utilizar como meta calórica para pacientes com IMC entre 30-50 kg/m² a oferta de 11-14 kcal/kg/dia do peso real.
- C) Deve-se utilizar como meta calórica para pacientes com IMC maior que 50 kg/m² a oferta de 22-25 kcal/kg/dia do peso ideal para IMC eutrófico.
- D) Deve-se fornecer 2 g/kg/dia de proteína, pelo peso ideal, para pacientes com IMC entre 30-40 kg/m².
- E) Deve-se fornecer até 2,5 g/kg/dia, pelo peso ideal, para pacientes com IMC maior que 40 kg/m².

QUESTÃO 20 – São contraindicações relativas ao início de nutrição parenteral, EXCETO:

- A) Glicemia >200 mg/dL.
- B) Sódio >150 mEq/L.
- C) Potássio <3 mEq/L.
- D) Cloro >115 ou <85 mEq/L.
- E) Fósforo >2 mEq/L.

QUESTÃO 21 – A atenção domiciliar é uma modalidade assistencial que envolve ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento a indivíduos com necessidade de reabilitação, recuperação ou manutenção clínico-nutricional no ambiente domiciliar, e tem tido um crescimento exponencial. Em relação à indicação de terapia nutricional domiciliar, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O suplemento oral domiciliar é recomendado quando o paciente não atende 70% de sua meta nutricional apenas com dieta oral.
- B) A terapia nutricional enteral domiciliar é indicada a pacientes com trato gastrointestinal apto e ingestão oral $\leq 60\%$ da meta nutricional.
- C) A terapia nutricional parenteral domiciliar é indicada para pacientes nos quais o trato gastrointestinal não esteja em condições adequadas para sua função, em que a alimentação pelo tubo digestivo seja insuficiente para atender às metas nutricionais.
- D) A prática da terapia nutricional domiciliar reduz complicações clínicas e nutricionais, bem como diminui as chances de reinternações, contribuindo para a redução dos custos na saúde.
- E) Planejar a alta do paciente com necessidade de terapia nutricional domiciliar não apresenta benefícios à continuidade desses cuidados iniciados em unidade hospitalar.

QUESTÃO 22 – As complicações relacionadas à terapia nutricional parenteral são classificadas em mecânicas, infecciosas e metabólicas. Sendo assim, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

- 1. Mecânicas.
- 2. Infecciosas.
- 3. Metabólicas.

Coluna 2

- () Disfunção hepática.
- () Infecção da corrente sanguínea.
- () Flebite.
- () Hiperglicemia.
- () Pneumotórax.
- () Mau posicionamento do cateter.
- () Hipertrigliceridemia.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 23 – Pode-se contraindicar a terapia nutricional enteral na presença de trato gastrointestinal não funcionante ou em situações que requeiram repouso intestinal. Assinale a situação que NÃO configura uma contraindicação.

- A) Obstrução mecânica do trato gastrointestinal.
- B) Íleo prolongado.
- C) Hemorragia digestiva grave.
- D) Fístula independente do débito.
- E) Vômito ou diarreia incontrolável.

QUESTÃO 24 – Sobre terapia nutricional no paciente cirúrgico, assinale a alternativa correta.

- A) Os pacientes que desenvolvem complicações pós-operatórias não correm o risco de deterioração do estado nutricional.
- B) A avaliação regular do estado nutricional durante a permanência em hospital é importante, assim como a continuação do suporte nutricional pós-alta.
- C) A desnutrição não é considerada um fator importante que influencia o resultado em cirurgia de transplante de órgãos.
- D) A nutrição parenteral é recomendada em cirurgia bariátrica não complicada.
- E) A nutrição oral não deve ser iniciada, na maioria dos casos, imediatamente após a cirurgia.

QUESTÃO 25 – As complicações relacionadas à terapia nutricional enteral podem ser classificadas em mecânicas, gastrointestinais, infecciosas e metabólicas. Sendo assim, relacione a Coluna 1 à Coluna 2.

Coluna 1

1. Mecânicas.
2. Gastrointestinais.
3. Infecciosas.
4. Metabólicas.

Coluna 2

- () Náusea e vômito.
- () Deslocamento, obstrução ou saída acidental da sonda.
- () Contaminação microbiológica da fórmula.
- () Distensão abdominal e cólicas.
- () Síndrome de realimentação.
- () Constipação e diarreia.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 26 – Em relação às recomendações nutricionais para pacientes cirúrgicos, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Pacientes que serão submetidos à cirurgia eletiva e que não têm risco específico de aspiração (refluxo, atraso do esvaziamento gástrico) devem beber líquidos claros contendo carboidratos até 2h antes da anestesia. Sólidos devem ser permitidos até 6h antes da anestesia.
- () Recomenda-se avaliar o estado nutricional antes e após uma grande cirurgia.
- () Para candidatos à cirurgia de câncer de cabeça/pescoço, estudos sugerem que a administração perioperatória de fórmula nutricional imunomoduladora contribuiu para a diminuição da taxa de complicações pós-operatórias.
- () No pós-operatório, a nutrição enteral precoce (dentro de 24 horas) não é recomendada para pacientes nos quais a nutrição oral precoce não pode ser iniciada, mesmo em pacientes desnutridos submetidos à cirurgia de câncer do trato gastrointestinal, pois pode favorecer a deiscência de anastomoses.
- () A nutrição parenteral pré-operatória deve ser administrada em pacientes com desnutrição ou risco nutricional grave em que a necessidade de energia não pode ser adequadamente atendida pela nutrição enteral por um período de 7 a 14 dias.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 27 – A recomendação nutricional para o paciente em fase aguda do AVC, conforme a Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente com Doenças Neurodegenerativas (2022) é de ___ kcal/kg/dia inicial e progredir para ___ kcal/kg/dia, após o _____ dia, nos pacientes em recuperação.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) 15 a 20 – 25 a 30 – quarto
- B) 25 – 35 – quarto
- C) 10 – 25 a 30 – quarto
- D) 15 a 20 – 25 a 30 – segundo
- E) 15 a 25 – 30 a 35 – terceiro

QUESTÃO 28 – Em relação às recomendações nutricionais para pacientes com câncer, é correto afirmar que:

- A) A terapia nutricional deve ser iniciada preferencialmente quando os pacientes ainda não estão gravemente desnutridos.
- B) O uso adicional de suplementos nutricionais por via oral não é aconselhado quando a dieta não é eficaz para atingir os objetivos nutricionais.
- C) Recomenda-se Nutrição Enteral (NE) se a nutrição por via oral permanecer inadequada, apesar das intervenções nutricionais já realizadas, mas somente por um período superior a 20 dias.
- D) Se a ingestão de alimentos por via oral tiver diminuído severamente por um período prolongado, recomendamos aumentar a nutrição, seja ela via oral, enteral ou parenteral, agressivamente, mesmo havendo risco de síndrome de realimentação.
- E) Pacientes com câncer submetidos à cirurgia devem ser gerenciados dentro de um programa (ERAS) que busca minimizar o estresse cirúrgico, manter o estado nutricional, reduzir complicações e otimizar a taxa de recuperação. Componentes nutricionais de ERAS incluem aumentar o tempo de jejum pré-operatório de líquidos e retardar o início da dieta oral no pós-operatório.

QUESTÃO 29 – No que diz respeito às diretrizes BRASPEN para pacientes com doença renal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não há indicador isolado para diagnóstico de desnutrição. Os indicadores recomendados mais importantes são: perda involuntária de peso, Índice de Massa Corporal (IMC) baixo ($<18 \text{ kg/m}^2$), ingestão de energia e proteínas abaixo do recomendado e redução da força e funcionalidade muscular.
- B) O instrumento recomendado para diagnosticar desnutrição é a SGA (*Subjective Global Assessment*) tradicional.
- C) A recomendação de energia para pacientes com Injúria Renal Aguda (IRA) é 20-30 kcal/kg/dia de peso seco ou ideal (em caso de obesidade ou muito baixo peso).
- D) O manejo de eletrólitos de pacientes com IRA deve ser individualizado, de acordo com os níveis séricos.
- E) Na IRA, em estresse grave, a recomendação é 30 kcal/kg/dia. A nutrição hipocalórica ($>70\%$ do gasto energético) é recomendada na fase inicial da enfermidade aguda, com aumento para 100% da meta depois de 2 dias.

QUESTÃO 30 – Em relação à Injúria Renal Aguda e Crônica (IRA e IRC), analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A recomendação de proteínas para pacientes hipercatabólicos com IRA e sem Terapia de Reposição Renal (TRR) é de 1,3-1,5 g/kg/dia.
 - II. A recomendação de proteínas para adultos com DRC 3-5 é de 0,6-0,8 g/kg/dia, com aporte energético adequado.
 - III. Na DRC, as proteínas de origem vegetal podem ter ação biológica positiva e possível benefício clínico para pacientes com DRC, e as evidências são suficientes para recomendar a substituição de proteínas animais por vegetais.
 - IV. A recomendação de energia é de 40 kcal/kg/dia para pacientes metabolicamente estáveis, baseado em idade, sexo, atividade física, estado nutricional, estágio da DRC e comorbidades associadas.
- A) Todas estão corretas.
 - B) Todas estão incorretas.
 - C) Apenas IV está correta.
 - D) Apenas I e II estão corretas.
 - E) Apenas II e III estão corretas.

QUESTÃO 31 – Sobre abreviação de jejum no pré-operatório, conforme a resolução do CFM nº2174/2018, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A dieta geral deve ser suspensa 8 horas antes do procedimento.
- B) Os líquidos claros sem resíduos podem ser ofertados até duas horas antes do procedimento.
- C) Não há restrição à utilização do leite materno até uma hora antes do procedimento cirúrgico devido à sua rápida absorção.
- D) Leite não humano pode ser ofertado até seis horas de antecedência ao procedimento.
- E) Refeições mais leves podem ser ofertadas com até seis horas de antecedência à cirurgia.

QUESTÃO 32 – Com relação ao uso de Sonda Nasoenteral (SNE) e gastrostomia no paciente após AVC, assinale a alternativa correta.

- A) Pacientes que apresentam disfagia devem iniciar Terapia Nutricional Enteral (TNE) por SNE em no máximo 24 horas.
- B) Pacientes gravemente enfermos após AVC com diminuição do nível de consciência, que precisam de ventilação mecânica, devem receber alimentação enteral precoce (iniciada entre 24 e 72 horas) por gastrostomia.
- C) Se a disfagia for persistente ou se a ingestão oral de alimentos estiver aquém da necessidade nutricional por 7 dias, a TNE deve ser iniciada e administrada preferencialmente por meio de uma gastrostomia.
- D) Se a TNE for necessária por um período mais longo, não se recomenda a realização de gastrostomia devido aos riscos associados.
- E) Se a TNE for necessária por um período mais longo (>28 dias), a gastrostomia endoscópica percutânea deve ser recomendada.

QUESTÃO 33 – Qual é a recomendação nutricional para o paciente com TCE na fase aguda de doença?

- A) Pode ser avaliada a utilização de glutamina suplementar nos pacientes em uso de TNE, nos primeiros 2 dias, a dosagem sugerida varia entre 0,4 e 0,6 g/kgp/d e com duração de 10 a 15 dias.
- B) Durante o período de 1-4 dias, deve ser realizada a Calorimetria Indireta (CI) e ofertado por volta de 90% do valor aferido, ou 25 kcal/kg, quando não for possível realizar a CI.
- C) Pacientes críticos com TCE devem receber TNE, assim que sejam ressuscitados hemodinamicamente, preferencialmente dentro de 24 a 48h de internação.
- D) Esses pacientes devem ser reavaliados regularmente, pois o hipocatabolismo provocado pelo TCE demanda reajuste do plano nutricional para ofertas calóricas.
- E) A oferta proteica gira em torno de 1,2 g de proteína/kg/dia.

QUESTÃO 34 – Em relação ao tipo de Terapia Nutricional (TN) indicada no TCE, analise as assertivas abaixo:

- I. A Nutrição Parenteral Suplementar (NPS) não deve ser considerada em hipótese alguma devido ao risco de infecção do cateter.
- II. A NPS deve ser avaliada entre o 4º e o 8º dias, principalmente em pacientes em risco nutricional, quando não se atingir ao menos 60% das necessidades nutricionais com a TNE.
- III. Os pacientes críticos com TCE não tendem a apresentar complicações do trato gastrointestinal.
- IV. Pacientes críticos com TCE devem receber preferencialmente TNE.

Quais estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 35 – Em relação ao propofol, agente sedativo muito utilizado no TCE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Possui tradicionalmente em sua composição óleo de soja, glicerol e fosfato de ovos purificados.
- B) Contém calorias não nutricionais que podem impactar na quantidade de caloria total recebida pelo paciente no dia, as quais devem ser quantificadas diariamente.
- C) Fornece 1,3 kcal/mL, que devem ser levadas em conta no cálculo do aporte nutricional a ser oferecido, a fim de se evitar a hiperalimentação e hipertrigliceridemia, principalmente nos primeiros 4 a 7 dias de internação, onde as cargas calóricas e proteicas devem ser mais baixas.
- D) Fornece 1,1 kcal/mL, que devem ser levadas em conta no cálculo do aporte nutricional a ser oferecido, a fim de se evitar a hiperalimentação e hipertrigliceridemia, principalmente nos primeiros 4 a 7 dias de internação, onde as cargas calóricas e proteicas devem ser mais baixas.
- E) O uso mais prolongado do sedativo, obrigando a redução persistente da carga calórica, favorece a queda na oferta proteica, abaixo das recomendações das diretrizes nacionais e internacionais, principalmente quando usamos nutrição enteral ou fórmulas prontas para o uso de nutrição parenteral. Deve-se avaliar a possibilidade de se ofertar aporte proteico adicional, seja por via enteral ou parenteral.

QUESTÃO 36 – São situações em que a deficiência de tiamina é comum:

- I. Anorexia.
- II. Uso de diuréticos de alça.
- III. Hiperemêse gravídica.
- IV. Após cirurgia bariátrica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 37 – Em relação à síndrome de realimentação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ocorre quando se progride muito rápido a terapia nutricional em pacientes desnutridos ou que ficaram longos períodos em jejum.
- B) Ocorre quando ofertamos oferta calórica maior que a necessidade do paciente.
- C) Pode cursar com hipercapnia e distúrbios eletrolíticos graves.
- D) Pode levar à insuficiência respiratória e fraqueza muscular.
- E) Cursa com distúrbios do metabolismo dos carboidratos.

QUESTÃO 38 – Em relação às proteínas, pode-se afirmar que:

- A) O whey protein é uma proteína rica em leucina e ativa a via AMPK, reduzindo catabolismo.
- B) Os aminoácidos essenciais só são encontrados em proteínas animais.
- C) A proteína do feijão é considerada de alto valor biológico, pois possui todos os aminoácidos essenciais em quantidades adequadas.
- D) O balanço nitrogenado permite inferir se a ingestão proteica está adequada.
- E) O paciente vegano deve ingerir suplemento proteico obrigatoriamente.

QUESTÃO 39 – Sobre sarcopenia, analise as assertivas abaixo:

- I. Sarcopenia é uma condição caracterizada por perda de massa e força muscular, podendo reduzir a performance.
- II. É causada por ingestão insuficiente de proteína.
- III. O uso do questionário SARC-F é uma forma de identificar sinais característicos de sarcopenia.
- IV. Obesidade é uma condição que exacerba a sarcopenia por aumento da infiltração de gordura no músculo, levando à redução da função e aumento de mortalidade.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 40 – Paciente feminina, 39 anos, há 2 anos submetida à cirurgia capela, chega ao consultório com queixa de fraqueza, tontura e nistagmo. Refere vômitos de repetição. Está em uso regular de polivitamínicos em dose de suplementação. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- A) Deficiência de zinco.
- B) Deficiência de piridoxina.
- C) Deficiência de tiamina.
- D) Deficiência de riboflavina.
- E) Hipocalemia.