

Domingo de manhã

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2024**

MÉDICO (NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL)

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 e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, 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.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



V1_31/10/2024 14:34:37

**Eco
Friendly**
A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**QUESTÃO 01** – Analise a sentença abaixo:

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração Direta e Indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS) (**1ª parte**). Estão incluídas nesse conjunto as instituições públicas federais, estaduais e municipais de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde (**2ª parte**). A iniciativa privada poderá participar do SUS, em caráter complementar (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

QUESTÃO 02 – Considerando as diretrizes do Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS para o enfrentamento às diversas formas de violência no trabalho em saúde, assinale a alternativa que NÃO faz parte das ações indicadas pelo programa.

- A) Fomentar o uso de comunicação não violenta e práticas humanizadas na relação do trabalho na saúde.
- B) Eliminar qualquer forma de constrangimento, excluindo os quesitos sobre raça/cor e identidade de gênero no cadastro das trabalhadoras de saúde.
- C) Estimular a criação de espaços para denúncias e fluxos de atendimento para vítimas de assédio moral e sexual no ambiente de trabalho.
- D) Promover o debate, a perspectiva e o olhar de gênero e raça no âmbito das relações de trabalho.
- E) Garantir um ambiente institucional seguro, atuando contra machismo, misoginia, sexismo e discriminação étnico-racial, entre outras formas de preconceito.

QUESTÃO 03 – A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Política Nacional de Saúde Integral LGBT), no âmbito do SUS, tem como objetivo geral promover a saúde integral dessa população, eliminando a discriminação e o preconceito institucional. São objetivos específicos da Política, EXCETO:

- A) Ampliar o acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- B) Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.
- C) Regulamentar o processo transsexualizador na rede do SUS.
- D) Promover iniciativas voltadas à redução de riscos e oferecer atenção aos problemas decorrentes do uso prolongado de hormônios femininos e masculinos para travestis e transexuais.
- E) Garantir o uso do nome social de travestis e transexuais, de acordo com a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.

QUESTÃO 04 – À pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável. Não estando a pessoa idosa em condições de proceder à opção, esta será feita pelas pessoas e órgãos abaixo citados, EXCETO:

- A) Ministério Público, quando a pessoa idosa for interditada e não houver curador ou familiares conhecidos.
- B) Curador, quando a pessoa idosa for interditada.
- C) Familiares, quando a pessoa idosa não tiver curador ou este não puder ser contatado em tempo hábil.
- D) Médico, quando ocorrer iminente risco de vida e não houver tempo hábil para consulta a curador ou familiar.
- E) Próprio médico, quando não houver curador ou familiar conhecido, caso em que deverá comunicar o fato ao Ministério Público.

QUESTÃO 05 – Segundo a Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência, Estatuto da Pessoa com Deficiência, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Considera-se pessoa com deficiência aquela que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, que, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas.
 - II. A avaliação da deficiência, quando necessária, será biopsicossocial, realizada por equipe multiprofissional e interdisciplinar, e considerará: os impedimentos nas funções e nas estruturas do corpo; os fatores socioambientais, psicológicos e pessoais; a limitação no desempenho de atividades; e a restrição de participação.
 - III. O desenho universal caracteriza-se pela concepção de produtos, ambientes, programas e serviços a serem usados por todas as pessoas, sem necessidade de adaptação ou de projeto específico, incluindo os recursos de tecnologia assistiva.
 - IV. As barreiras atitudinais caracterizam-se por qualquer entrave, obstáculo, atitude ou comportamento que dificulte ou impossibilite a expressão ou o recebimento de mensagens e de informações por intermédio de sistemas de comunicação e de tecnologia da informação.
 - V. A restrição ao trabalho da pessoa com deficiência poderá ser realizada nas etapas iniciais de recrutamento e seleção, quando há exigência de aptidão plena.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
D) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
E) Apenas as assertivas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da promoção da saúde, de seu conceito ampliado de saúde e de seu referencial teórico como um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, analise as assertivas abaixo:

- I. A mudança comportamental e de hábitos de vida voltados para a saúde representam um grande desafio para a promoção da saúde, sendo relevantes a coordenação e a integração do cuidado e a corresponsabilização da pessoa. Nesse sentido, no âmbito individual, para a realização da entrevista motivacional, o engajamento, o foco, a evocação e o planejamento são processos fundamentais.
- II. No Brasil, a Política Nacional de Promoção da Saúde adota como princípios, entre outros, a equidade, a intersetorialidade, a intrasetorialidade, a territorialidade e a sustentabilidade.
- III. O conceito de promoção da saúde vem mudando ao longo da história. A Carta de Otawa (1986) definiu esse conceito como o processo de capacitação da comunidade para atuar na melhoria de sua qualidade de vida e saúde, incluindo uma participação maior no controle desse processo.

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 07 – Na abordagem de pacientes adultos com anemia, sobre a classificação das anemias segundo o Volume Corpuscular Médio (VCM) e o *Red Cell Distribution Width* (RDW), analise as assertivas abaixo:

- I. A anemia da drepanocitose apresenta VCM <80 fL e RDW normal.
- II. A talassemia maior apresenta VCM >80 fL e RDW diminuído.
- III. A anemia do hipotireoidismo apresenta VCM >100 fL e RDW normal.

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 08 – Quanto aos exames diagnósticos, a respeito do Eletrocardiograma (ECG), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre os achados no ECG, a fibrilação atrial apresenta ausência de ondas P e intervalo RR irregular.
- B) Um intervalo QT corrigido prolongado é visto em anormalidades eletrolíticas, entre elas a hipocalcemia.
- C) Quando um paciente jovem apresenta pré-síncope ou síncope, embora rara, a hipótese de síndrome do QT corrigido longo congênita deve ser considerada.
- D) Constitui causa de intervalo QT corrigido longo a intoxicação digitálica.
- E) A hipotermia em geral é caracterizada no ECG por uma frequência lenta, um QT longo e artefatos de tremor muscular, além da onda de Osborn arredondada no ponto J.

QUESTÃO 09 – Analise as seguintes assertivas a respeito de doenças do sistema arterial:

- I. A aterosclerose sistêmica é causa frequente da doença arterial obstrutiva periférica. O sintoma de claudicação intermitente e o Índice de pressão sistólica Tornozelo-Braquial (ITB) de 0,90 ou menor viabilizam o diagnóstico de oclusão arterial crônica.
- II. A doença de Raynaud, ou fenômeno de Raynaud primário, afeta sobretudo mulheres jovens, e a arterite de Takayasu ocorre mais frequentemente em mulheres idosas.
- III. Os aneurismas da aorta abdominal ocorrem mais frequentemente entre a sexta e a sétima décadas de vida e a ocorrência é similar entre homens e mulheres.

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 10 – Sobre o campo da Epidemiologia, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Estudos de coorte permitem estimar o risco relativo, dividindo-se a incidência da doença em pessoas expostas pela incidência da doença em não expostas ao fator de estudo.
- () As Razões de Verossimilhança (RV) são uma forma de expressar o desempenho de um teste diagnóstico, com a desvantagem de que as RV são usadas apenas para resultados dicotômicos: teste anormal ou normal.
- () As etapas do uso de Razões de Verossimilhança (RV) incluem: 1) converter probabilidade pré-teste (prevalência) em chances pré-teste através da fórmula $\text{Chances pré-teste} = \text{Prevalência} / (1 + \text{Prevalência})$; 2) multiplicar as chances pré-testes pela RV de um teste para obter as chances pós-teste; 3) converter as chances pós-teste em probabilidade pós-teste através da fórmula $\text{Probabilidade pós-teste} = \text{Chances pós-teste} / (1 + \text{Chances pós-teste})$.

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

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

QUESTÃO 11 – A respeito de qualidade assistencial e segurança do paciente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Como um modelo de melhoria da qualidade usado pelos sistemas de assistência ao paciente, o modelo Lean utiliza o método PDCA (planejar, executar, checar e agir) e objetiva melhorar a eficiência da heurística.
- B) A prevenção de danos ao paciente e as práticas seguras que diminuam o risco de eventos relacionados à exposição à assistência médica incluem a necessidade de dispor de médicos engajados em práticas seguras para os pacientes, como também os sistemas de assistência devem idealmente ser construídos com base em uma cultura de segurança.
- C) Entre os erros diagnósticos (diagnóstico falho, tardio ou incorreto), estão os erros cognitivos que envolvem vieses e heurística falha durante a tomada de decisão médica.
- D) O erro de medicação pode resultar de falhas na prescrição feita pelo médico, tais como a prescrição inefetiva ou exagerada, ou de erros de prescrição, tais como erro de paciente-alvo para receber o tratamento, ou de fármaco, de dose, de via e horário de administração.
- E) Para evitar erros diagnósticos, deve-se conhecer a heurística de disponibilidade, portanto, deve-se evitar estabelecer o diagnóstico com base naquilo que estiver mais facilmente disponível na memória do médico, em vez daquilo que for mais provável para o diagnóstico.

QUESTÃO 12 – A respeito de ética e bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A capacidade de tomada de decisões está presente quando o paciente demonstra condições de compreender informações relevantes, entender a situação e suas possíveis consequências, manipular racionalmente as informações e fazer uma escolha fundamentada.
- B) De acordo com o Código de Ética Médica em vigência, é vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
- C) O Código de Ética Médica em vigência apresenta normas deontológicas relativas ao que é vedado ao médico.
- D) De acordo com o Código de Ética Médica vigente, é vedado ao médico revelar sigilo profissional relacionado a paciente criança ou adolescente, desde que este tenha capacidade de discernimento, inclusive a seus pais ou representantes legais, salvo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.
- E) Entre as normas deontológicas constantes do Código de Ética Médica em vigência, consta aquela que estatui: A Medicina será exercida com a utilização dos meios técnicos e científicos disponíveis que visem aos melhores resultados.

QUESTÃO 13 – A Síndrome de Anorexia-Caquexia (SAC) é a perda de interesse em alimentos e bebidas, que ocorre por alterações no paladar, problemas na deglutição ou pela ausência da sensação de fome. Em relação à SAC, analise as assertivas abaixo:

- I. A perda ponderal é decorrente tanto da redução da massa muscular quanto do tecido adiposo.
- II. A resposta inflamatória sistêmica não está envolvida no mecanismo fisiopatológico da SAC.
- III. O declínio funcional é uma característica frequente.
- IV. A oferta nutricional recomendada é de 30-35 kcal/Kg/d com 1,2-1,5 g de proteína/Kg/d. Na depleção muscular grave, a oferta proteica pode aumentar até 2 g/Kg/d.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 14 – Rotineiramente, o Índice de Massa Corporal (IMC) tem sido usado para classificar o estado nutricional dos indivíduos. O $IMC \geq 30 \text{ Kg/m}^2$ é definido como obesidade, porém, é sujeito a críticas, principalmente em pacientes hospitalizados, quando deve-se levar em consideração a presença de edema ou ascite. Em relação aos métodos de avaliação da composição corporal do paciente obeso, analise as assertivas abaixo, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A medida das pregas cutâneas tem limitações e está caindo em desuso.
- () A bioimpedância (BIA), em comparação à absorciometria (DEXA), iguala-se como método de avaliação da gordura visceral.
- () A DEXA é considerada padrão-ouro para medida de massa magra, principalmente para diagnóstico de sarcopenia.
- () A medida de gordura corporal medida pela DEXA tem correlação com desfechos metabólicos independente do IMC.
- () A avaliação da área de gordura visceral por tomografia abdominal é imprecisa, porém, pode ser utilizada para análise secundária da composição corporal.

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

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

QUESTÃO 15 – A caquexia associada ao câncer é descrita como uma síndrome multifatorial. Sobre a síndrome Caquexia do Câncer (CC), assinale a alternativa correta.

- A) O risco de desenvolver CC em indivíduos com câncer de pâncreas e pulmão é o mais baixo.
- B) Clinicamente, a CC, mesmo em estágios iniciais, caracteriza-se por uma condição clínica irreversível.
- C) A CC agrava a toxicidade à quimioterapia, complicações cirúrgicas e tempo de internação pós-operatória, contudo não interfere na sobrevida do paciente.
- D) As alterações metabólicas e neuroendócrinas caracterizam-se por aumento da glicólise e proteólise, diminuição da lipogênese e desequilíbrio entre os peptídeos orexígenos e anorexígenos.
- E) Na fase de caquexia refratária à Terapia Nutricional (TN), é indicada Nutrição Parenteral (NP).

QUESTÃO 16 – Idoso de 75 anos apresentou Acidente Vascular Cerebral (AVC) e evoluiu com quadro de disfagia, sendo indicada sonda enteral. Durante a internação, apresentou vários episódios de vômitos, com perda da sonda, sendo ela repassada frequentemente nas primeiras duas semanas de TN. Quanto às indicações e contraindicações da gastrostomia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) AVC é uma das indicações para realização de gastrostomia.
- B) Gestação avançada é uma contraindicação relativa à colocação de gastrostomia.
- C) Gastrostomia está indicada quando há necessidade de Nutrição Enteral (NE) por mais de 2 a 3 semanas, em pacientes com risco nutricional.
- D) O trato gastrointestinal funcionando é uma condição para realizar gastrostomia.
- E) Hipoalbuminemia grave não é uma contraindicação.

QUESTÃO 17 – A NE é uma forma segura para oferta de nutrientes e manutenção ou recuperação nutricional do indivíduo. Contudo, apresenta algumas possíveis complicações. Sobre o tema, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as complicações às suas respectivas características.

Coluna 1

1. Perda acidental da sonda enteral.
2. Sonda fora do estômago ou duodeno.
3. Obstrução da sonda.
4. Pneumonia aspirativa.
5. Diarreia.

Coluna 2

- () O padrão-ouro para localização da sonda é o raio X simples de abdome.
- () A interação fármaco-nutriente pode ser uma causa.
- () É considerado um indicador de qualidade e tem como meta taxa <10%.
- () Uma opção proposta é adicionar fibra solúvel à fórmula.
- () Uma das ações preventivas é a administração por bomba de infusão contínua.

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

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

QUESTÃO 18 – Quanto à escolha e às técnicas para acessos venosos para NP, é correto afirmar que:

- A) A punção venosa guiada por ecografia é o método de escolha, inclusive nas punções de urgência, para reduzir os riscos de complicações e aumentar a taxa de sucesso.
- B) O Cateter Venoso Central (CVC) mono ou multilúmen, não tunelizado, está indicado para TN se NPT estiver indicada por menos de 14 dias e osmolaridade <900 mOsm.
- C) O cateter central de infusão periférica (PICC) não está indicado para administração de NP, por ter maior risco de trombose.
- D) O CVC tunelizado de longa permanência é o acesso de escolha para NP domiciliar.
- E) A posição correta da ponta CVC é na porção distal da veia cava superior, preferencialmente dentro do átrio direito.

QUESTÃO 19 – A NE hospitalar ou domiciliar requer planejamento e cuidados em várias etapas do processo, desde o posicionamento adequado ao tipo de dieta indicada. Sobre a NE, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A dieta enteral pode ser composta por fórmulas completas industrializadas, módulos ou dietas artesanais caseiras.
- () As fórmulas com adição de fibras são contraindicadas por obstruir a sonda.
- () As dietas poliméricas são compostas por proteínas hidrolisadas, maltodextrina e triglicerídeos de cadeia longa e média (TCL e TCM).
- () A lavagem da sonda com 30 ml de água está indicada antes e depois da administração da dieta ou de medicamentos para evitar obstrução.
- () Síndrome do intestino curto na fase inicial ou vômitos incoercíveis são algumas das contraindicações da dieta enteral.

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

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

QUESTÃO 20 – A regulação do apetite ocorre por duas vias: 1. a sinalização que reflete o equilíbrio energético pelo “eixo cérebro-intestino” a partir do trato gastrointestinal até o(a) _____ e tronco cerebral; 2. sinais associados aos estoques de energia são mediados pelo(a) _____. A regulação depende de sinais neuronais e hormonais que agem nas células _____, que estimulam o apetite, e nas _____, supressoras do apetite. O principal hormônio intestinal orexígeno é a _____, já a _____ é um hormônio que diminui a ingestão de alimentos e aumenta o gasto energético.

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

- A) hipófise – leptina – anorexígenas – orexígenas – leptina – grelina
- B) amígdala – GLP-1 – orexígenas – anorexígenas – leptina – grelina
- C) hipotálamo – GLP-1 – anorexígenas – orexígenas – grelina – leptina
- D) hipófise – leptina – orexígenas – anorexígenas – GLP-1 – grelina
- E) hipotálamo – leptina – orexígenas – anorexígenas – grelina – leptina

QUESTÃO 21 – Menino de 16 anos, com diabete melito tipo 1 descompensado, está no 14º dia pós-operatório de apendicite perfurada. Encontra-se em tratamento com antibióticos, analgesia intermitente com opioide e insulino-terapia. Após liberação da dieta, evoluiu apresentando náuseas e vômitos não relacionados à dieta, distensão e dor abdominal. A tomografia de abdome descartou obstrução intestinal. Nesse caso, sobre o diagnóstico diferencial e respectiva TN, assinale a alternativa correta.

- A) A gastroparesia é um diagnóstico possível e o exame de imagem de escolha é a ecografia abdominal.
- B) O paciente não apresenta fatores de risco para o quadro de gastroparesia.
- C) A manutenção de um bom controle glicêmico não é prioridade nesse caso.
- D) Agentes procinéticos como metoclopramida e domperidona não estão indicados na gastroparesia.
- E) Na TN, deve ser estimulada a ingestão de líquidos junto com as refeições, a dieta deve ser pobre em gordura e fibras e fracionada 6x/dia.

QUESTÃO 22 – A NP tem como objetivo manter ou recuperar o estado nutricional, repor estoques proteicos e diminuir as taxas de morbimortalidade, porém, não é isenta de efeitos adversos. São critérios para iniciar a NP, EXCETO:

- A) Trombocitopenia não corrigida ou coagulopatia.
- B) Trato gastrointestinal não funcionante.
- C) Instabilidade hemodinâmica.
- D) Tempo de jejum maior que 7-10 dias em pacientes nutridos.
- E) NE insuficiente.

QUESTÃO 23 – O trato gastrointestinal (TGI) apresenta três principais funções: digestão e absorção dos macronutrientes e promoção do movimento do alimento por todo o intestino. Sobre o tema, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os locais em que a digestão acontece no trato gastrointestinal às suas funções.

Coluna 1

- 1. Duodeno.
- 2. Cólon.
- 3. Íleo terminal.
- 4. Intestino delgado.
- 5. Boca.

Coluna 2

- () Digestão de amido e gorduras.
- () Absorção de água e síntese de pequenas quantidades de vitaminas.
- () Absorção de 99% da proteína no seu lúmen.
- () Digestão da maior parte das gorduras.
- () Absorção da vitamina B12.

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

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

QUESTÃO 24 – É muito comum que o paciente com hospitalização prolongada, com múltiplas comorbidades e vários esquemas de antibiótico, apresente diarreia. As etiologias podem variar de infecção à má absorção. Sobre o quadro de diarreia em paciente recebendo TN, assinale a alternativa correta.

- A) Os sais de reidratação oral recomendados pela Organização Mundial da Saúde (OMS) estão em desuso, pois os pacientes não os toleram.
- B) Na infecção por *C. difficile*, testes para as toxinas A e B devem ser solicitados apenas se o paciente estiver em quimioterapia.
- C) Para diarreia grave ou refratária, o repouso intestinal não é recomendado, por aumentar o risco de translocação.
- D) Os probióticos com lactobacilos pioram a diarreia e devem ser evitados.
- E) Prebióticos, como as fibras fermentáveis, podem ser usados para controlar a diarreia por retardarem o esvaziamento gástrico e ligarem-se aos sais biliares.

QUESTÃO 25 – Na avaliação do Gasto Energético Total (GET) dos adultos, consideram-se alguns componentes, como Taxa Metabólica de Repouso (TMR), Taxa Metabólica Basal (TMB), efeito térmico da digestão e atividade física. Sobre os componentes do GET descritos abaixo, assinale a alternativa correta.

- A) O efeito termogênico da digestão é independente do tipo de alimento, proporção de gordura, nível de consumo de cafeína ou se o alimento é picante.
- B) A TMR não pode ser usada no lugar da TMB, pois a TMR é entre 10 e 20% maior que a TMB.
- C) O tamanho corporal, gênero e idade interferem no cálculo da TMR.
- D) Atividade física é um dos componentes que menos varia.
- E) A doença não afeta a TMR.

QUESTÃO 26 – Existem várias equações preditivas e métodos diretos e indiretos para avaliar o gasto energético. Sobre os métodos para avaliação do gasto energético, assinale a alternativa correta.

- A) As equações preditivas em geral são precisas quando usado um fator de estresse para correção na doença crítica.
- B) A calorimetria indireta é o método mais preciso para determinar o gasto energético dos pacientes críticos.
- C) A *American Dietetic Association* (ADA) recomenda a equação de Harris-Benedict, por ser a mais confiável entre as diferentes equações.
- D) Pacientes em ventilação mecânica têm contraindicação de realizar a calorimetria indireta.
- E) A fórmula de "bolso" kcal/Kg é conveniente, e a *American Society for Parenteral and Enteral Nutrition* (ASPEN) recomenda a meta calórica na faixa de 10-15 kcal/Kg.

QUESTÃO 27 – A base do suporte nutricional é evitar a desnutrição e manter a função imunológica, evitando complicações relacionadas à subalimentação ou superalimentação. Em relação à TN ofertada ao paciente crítico, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Na fase aguda da doença crítica, a "subalimentação permissiva", ou seja, a oferta de 50% a 75% da energia estimada, demonstrou beneficiar pacientes gravemente doentes nos primeiros 2 dias da doença.
- () Na fase aguda tardia ou metabólica, uma dieta com alto teor de nitrogênio (>2,0 g de proteína/kg) previne a subalimentação.
- () A recuperação na convalescença pode durar meses, e a meta calórica pode ser de 100 a 130% da taxa metabólica de repouso.
- () A subalimentação é indicada para pacientes obesos, pois evita a deterioração da massa magra e otimiza a cicatrização de feridas.
- () A superalimentação no paciente desnutrido pós-trauma pode aumentar a morbimortalidade.

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

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

QUESTÃO 28 – A NP pode ser administrada por acesso venoso periférico. Essa solução de Nutrição Parenteral Periférica (NPP) apresenta indicações e características específicas. Sobre o tema, é correto afirmar que:

- A) A solução da NP pode apresentar osmolaridade >900 para uso periférico.
- B) A NPP está indicada para TN por mais de 2 semanas.
- C) Na NPP, a concentração máxima de aminoácidos não deve ultrapassar 3% e a de glicose, 5-10%.
- D) Os pacientes gravemente desnutridos se beneficiam de NP periférica, pois pode complementar a oferta calórica da via oral.
- E) A NPP é a opção para pacientes que necessitam de restrição volêmica e maior aporte calórico.

QUESTÃO 29 – As soluções de NP são compostas por macronutrientes, glicose, lipídio e aminoácidos, e por micronutrientes. Em relação aos componentes da Nutrição Parental Total (NPT), assinale a alternativa correta.

- A) A recomendação da proporção dos macronutrientes da NP é de 15-20% de aminoácidos, 30% de lipídios e 50-55% de carboidratos.
- B) A glicose monoidratada é a maior fonte energética, e corresponde a 60-70% das calorias da NP.
- C) As soluções lipídicas 100% óleo de soja são vantajosas por serem menos inflamatórias.
- D) A solução de aminoácidos oferta basicamente aminoácidos essenciais, e seu valor calórico é de 4 kcal/ml.
- E) A taxa de infusão de lipídio pode ser maior que 0,11 g/Kg/h desde que administrada em solução 2 em 1.

QUESTÃO 30 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as diferentes soluções lipídicas às suas respectivas características.

Coluna 1

- 1. Solução de lipídios 100% soja.
- 2. Solução denominada SMOFlipid.
- 3. Solução 50:50 TCM:TCL.
- 4. Solução 100% óleo de peixe.
- 5. Solução 80% óleo de oliva.

Coluna 2

- () Alta concentração de fitosterol e baixo teor de vitamina E.
- () Contém óleo de coco como fonte de Triglicerídeo de Cadeia Média (TCM).
- () Menor percentual de fitosterol e maior de vitamina E.
- () Composta por soja, óleo de coco, oliva e óleo de peixe.
- () Apresenta maior quantidade de ômega-3, DHA e EPA.

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

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

Instruções: As questões 31 e 32 referem-se ao diagnóstico e manejo do quadro clínico apresentado a seguir.

Mulher de 25 anos é internada com IMC = 16,5 Kg/m², perda de peso de >5% em 1 mês, restrição alimentar grave, com comportamento compatível com anorexia nervosa. Prescrito aporte calórico inicial de 800 kcal/dia. Paciente evolui nas primeiras 48h com quadro de distúrbio eletrolítico grave, rebaixamento do sensório, hipoventilação e insuficiência respiratória.

QUESTÃO 31 – Sobre o caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- A) A síndrome de realimentação é improvável, pois geralmente ocorre após 7 dias da introdução alimentar.
- B) Entre os distúrbios eletrolíticos apresentados, hipofosfatemia, hipocalemia e hipomagnesemia são alterações frequentes.
- C) Segundo a ASPEN, a paciente apresenta risco grave para síndrome de realimentação.
- D) Ao iniciar a oferta calórica, há aumento da secreção de insulina, resultando na saída de fósforo, magnésio e cálcio da célula.
- E) Nos casos de desnutridos graves, administrar vitamina B12 evita a evolução para hipofosfatemia.

QUESTÃO 32 – Sobre o caso apresentado, assinale a alternativa correta.

- A) As diretrizes recomendam iniciar com pelo menos 70% das necessidades calóricas estimadas.
- B) A oferta proteica deve ser de 1,2 a 1,5 g/Kg/dia, calculada pelo peso atual.
- C) A correção dos distúrbios eletrolíticos deve ser realizada por suplementos orais.
- D) Não há indicação de restrição hídrica, pois geralmente esses pacientes estão desidratados.
- E) A suplementação de tiamina não é recomendada.

QUESTÃO 33 – A complexidade da TNE (Terapia Nutricional Enteral) exige o comprometimento e a capacitação de uma equipe multiprofissional para garantir a sua eficácia e segurança para os pacientes. A TNE deve abranger obrigatoriamente as seguintes etapas, EXCETO:

- A) Indicação e prescrição médica.
- B) Prescrição dietética.
- C) Preparação, conservação e armazenamento.
- D) Administração e controle clínico laboratorial.
- E) Compra de insumos.

QUESTÃO 34 – Homem de 45 anos, com IMC 52 Kg/m², diabético tipo 2 não insulino dependente e hipertenso, com resposta parcial ao tratamento medicamentoso das comorbidades. Na revisão de hábitos, refere um padrão compulsivo de comer, afirma fumar 10 cigarros/dia e consumir 1-2 latas de cerveja/dia. Após vários tratamentos para perda de peso, está em avaliação para cirurgia bariátrica. Nesse hospital, aplica-se o protocolo ACERTO (acelerando a recuperação total pós-operatória). Quanto aos protocolos pré e pós-operatórios da cirurgia bariátrica, nesse caso, assinale a alternativa correta.

- A) O paciente tem indicação de avaliação psiquiátrica, pois apresenta história comportamental que contraindica a cirurgia.
- B) Nos pacientes com IMC >50 Kg/m² está indicada uma perda de peso pré-operatória de 5% para diminuição das complicações.
- C) A abreviação do jejum pré-operatório, com oferta 400 ml de líquidos claros com carboidrato até 2h antes da cirurgia, é recomendada mesmo para pacientes diabéticos em tratamento medicamentoso.
- D) No primeiro dia pós-operatório, a hidratação deve ser generosa: >30 ml/Kg do peso atual.
- E) O uso de sonda nasogástrica no pós-operatório diminui o tempo de íleo e o risco de fístula e o tempo de internação hospitalar.

QUESTÃO 35 – Deficiências de micronutrientes podem ocorrer após cirurgia bariátrica, pois frequentemente os indivíduos apresentam intolerância alimentar e diminuem muito algumas fontes de nutrientes importantes. Outros motivos para as deficiências dependem da técnica cirúrgica escolhida. Sobre as deficiências mais frequentes e seus respectivos tratamentos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A perda de massa óssea é muito baixa, mesmo com perdas de peso acentuada, e, se indicada, a suplementação com citrato de cálcio deve ser evitada para os indivíduos com risco de desenvolver cálculos renais.
- B) O maior risco de deficiência de vitamina B1 é no pós-operatório imediato, por isso recomenda-se suplementação preventiva com a dose de 100 mg/dia.
- C) Nas ressecções ou derivação gástrica, há maior incidência de deficiência de vitamina B12, e a suplementação sublingual de vitamina B12 é preventiva.
- D) Antes de tratar a deficiência de ácido fólico, deve-se medir o nível sérico de B12, visto que a correção do folato mascara a falta de vitamina B12.
- E) Uma das causas da anemia ferropriva é devido à passagem rápida do alimento na primeira porção do duodeno, principal local de absorção de ferro.

QUESTÃO 36 – Segundo a RDC nº 503/2021, a Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN) é um grupo formal e obrigatoriamente constituído de pelo menos um profissional de cada categoria, a saber: médico, nutricionista, enfermeiro e farmacêutico, podendo ainda incluir profissional de outras categorias, habilitados e com treinamento específico para a prática da TN. Em relação às atividades dos membros da equipe, assinale a alternativa correta.

- A) O nutricionista é responsável pela indicação da TNE.
- B) Compete ao médico somente prescrever a TNE.
- C) O farmacêutico é responsável pela supervisão da preparação da NE.
- D) A indicação do acesso ao trato gastrointestinal para a TNE ou a melhor via é responsabilidade do médico.
- E) A equipe médica e o enfermeiro são responsáveis pela conservação após o recebimento da NE e pela sua administração.

QUESTÃO 37 – Em relação aos distúrbios eletrolíticos na falência intestinal, é correto afirmar que:

- A) A hipocalemia pode resultar da perda do conteúdo gástrico rico em K.
- B) A hipernatremia provavelmente é resultado da alta oferta pela NP.
- C) Os sais de magnésio via oral devem ser a primeira escolha para correção da hipomagnesemia se valores $>1,4$ meq/L.
- D) Altas perdas intestinais de bicarbonatos não são causa de acidose metabólica hiperclorêmica.
- E) A adição de sais de acetato diminui os níveis de bicarbonato e agrava a acidose hiperclorêmica.

QUESTÃO 38 – A EMTN deve ter um coordenador técnico-administrativo e um coordenador clínico, ambos membros integrantes da equipe e escolhidos pelos seus componentes. Sobre o tema, analise as assertivas abaixo:

- I. O coordenador técnico-administrativo deve, preferencialmente, possuir título de especialista reconhecido em área relacionada com a TN.
- II. O coordenador clínico deve ser médico, atuar em TN e, preferencialmente, ser especialista, em curso de pelo menos 360 horas, em área relacionada com a TN, com título reconhecido.
- III. Os títulos de mestrado, doutorado ou livre docência em área relacionada com a TN não são reconhecidos para o médico atuar como coordenador clínico.
- IV. O coordenador clínico não pode ocupar, concomitantemente, a coordenação técnico-administrativa.
- V. É recomendável que os membros da EMTN possuam título de especialista em área relacionada com a TN.

Quais estão corretas?

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

Instruções: As questões 39 e 40 referem-se ao diagnóstico e manejo do quadro clínico apresentado a seguir.

Homem, 18 anos, apresenta miopatia visceral, válvula ileocecal e cólon em continuidade, dependente de NP domiciliar. A NP domiciliar ofertada é: volume – 30 ml/Kg/d, aminoácido – 1,4 g/Kg/d, lipídios – 50:50, TCM:TCL – 1 g/Kg/dia, glicose – 300g/dia, K – 2 meq/Kg/d, Na – 4 meq/Kg/dia, P – 30 mmol/dia, Ca – 10 meq/dia e Mg – 8 meq/dia. Apresentava gastrostomia de alívio devido à dismotilidade intestinal. Internou com febre, diarreia e perdas acima de 2.000 ml/d pela gastrostomia. Na chegada, o peso era de 50 Kg (o peso usual era 54 Kg), desidratado e com distúrbio hidroeletrólítico. Recebeu fase rápida de SF 0,9%, com volume final de 2 litros. Exames coletados após tratamento: PCR – 347, VSG – 101, Ur – 50, Cr – 1,07, Na – 148, K – 3,4, Ca – 8,9, Mg – 1,6, Cl – 118, P – 4,5 e triglicérides – 600.

QUESTÃO 39 – Sobre o diagnóstico e tratamento desse paciente, assinale a alternativa correta.

- A) A dose de lipídios pode ser reduzida, sendo 1 g/Kg/semana a dose mínima para evitar deficiência de ácidos graxos essenciais.
- B) O paciente apresenta dismotilidade intestinal, diagnóstico que não se enquadra na classificação fisiopatológica da falência intestinal crônica.
- C) O transplante intestinal é o tratamento primário nesse caso, enquanto NP mantém o paciente nutrido na lista de espera.
- D) Antes da internação, a oferta de aminoácidos estava abaixo das necessidades desse paciente.
- E) A reidratação e correção dos distúrbios eletrolíticos devem ser feitas na NP; soroterapia endovenosa extra à NP é contraindicada, devido ao risco de infecção do cateter.

QUESTÃO 40 – No seguimento desse paciente, as orientações para TN domiciliar devem contemplar, EXCETO:

- A) A dieta oral, mesmo pouca, deve ser rica em sódio.
- B) Líquidos como cafés, chás, sucos e refrigerantes devem ser evitados.
- C) Suplementação de zinco é recomendada, há alta concentração de zinco nos líquidos intestinais.
- D) Evitar o alto consumo de cálcio pelos alimentos e suplementação medicamentosa, pois isso facilita a formação de cálculos de oxalato de cálcio.
- E) Recomenda-se a suplementação de fibras solúveis quando apresentar diarreia, pois lentifica o trânsito intestinal.