

# 1

Este é o número da  
sua prova. Marque-o  
no cartão de resposta.

## Residência Multiprofissional em Atenção Integral à Saúde - RMG NUTRICIONISTAS

### Antes de iniciar a prova, leia as instruções:

✓ Para fazer a prova, você recebeu:

- este caderno de prova, que contém **80 questões**;
- um cartão de respostas.

✓ Confira:

- **no cartão de respostas:** nome, número e cargo, emprego ou função da sua inscrição.
- **no caderno de prova:** cargo, emprego ou função da sua inscrição e quantidade de questões.

✓ **Duração da prova: 4 horas**

- Incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- Sair da sala: **60 minutos** após o início da prova.
- Levar caderno: **30 minutos para o fim do tempo total da prova, contados a partir do seu efetivo início.**
- Por questões de segurança, o candidato que sair antes desse tempo devolverá ao fiscal da sala, além do cartão de respostas, o caderno de prova.

✓ **Verifique, no caderno de prova, se:**

- faltam folhas e se a sequência e a quantidade de questões estão corretas.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

✓ **Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade! Não serão admitidas reclamações posteriores.**

- ✓ A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas relacionadas ao conteúdo aos fiscais.
- ✓ Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova, tampouco empréstimo de materiais e comunicação entre os candidatos.
- ✓ **O cartão de respostas é o único documento válido e utilizado para a correção da prova objetiva.** Preencha-o com cuidado, marcando apenas uma alternativa para cada questão.
- ✓ Não rabisque, rasure, amasse ou dobre o cartão de respostas. É vedada a substituição do cartão de respostas decorrente de erro do candidato.
- ✓ Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao fiscal de sala, aguardando autorização para entregar o material.
- ✓ Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas devidamente preenchido e assinado.
- ✓ Os três últimos candidatos devem permanecer em sala a fim de acompanhar o fechamento do material.

Fraudar ou tentar fraudar concursos públicos é crime previsto no art. 311-A do Código Penal.

Nome do Candidato:

Nº de Inscrição:

---

**CONHECIMENTOS BÁSICOS | 30 QUESTÕES**

---

**1)** Diversas doenças contam com vacinas disponíveis à população, inclusive pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Entretanto, para algumas enfermidades, ainda não existem vacinas desenvolvidas, não sendo possível preveni-las por meio de imunização específica. Qual das doenças abaixo NÃO possui esse tipo de prevenção?

- a) Hepatite C.
- b) HPV.
- c) Hepatite B.
- d) Difteria.

---

**2)** A Constituição Federal de 1988 implantou no país o Sistema Único de Saúde (SUS). No título VIII, Da Ordem Social, seção II, referente à Saúde, o art. 196 define que a saúde é:

- a) Uma responsabilidade alheia ao dever do Estado.
- b) Um direito de todos e dever do Estado.
- c) Uma obrigação exclusiva da União.
- d) Um benefício ofertado apenas por seguro social.

---

**3)** O texto constitucional evidencia que a concepção do Sistema Único de Saúde (SUS) fundamenta-se na construção de um modelo de atenção voltado às necessidades da população, reafirmando o compromisso do Estado com o bem-estar social, especialmente no âmbito da saúde coletiva. Dessa forma, foram estabelecidos como princípios doutrinários do SUS os seguintes, EXCETO:

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Equidade.
- d) Desospitalização.

---

**4)** A expressão “natimorto” é utilizada em referência ao óbito:

- a) Fetal.
- b) Ocorrido em nascidos vivos até o 27<sup>º</sup> dia de vida.
- c) Ocorrido em nascidos vivos até o 1<sup>º</sup> ano incompleto de vida.
- d) Ocorrido até os 12 anos incompletos.

**5)** A notificação compulsória é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de determinadas doenças, agravos ou eventos de saúde pública. A notificação deve ser realizada por meio do sistema:

- a) PCDT.
- b) SNC.
- c) Sinan.
- d) Sisvan.

---

**6)** São doenças ou agravos de notificação compulsória, EXCETO:

- a) Botulismo.
- b) Coqueluche.
- c) Hanseníase.
- d) Esquizofrenia.

---

**7)** Estão entre os objetivos principais da Estratégia Saúde da Família (ESF), EXCETO:

- a) Promover a saúde e prevenir doenças.
- b) Proporcionar atenção integral à saúde das pessoas.
- c) Reduzir o vínculo entre os profissionais de saúde e a comunidade.
- d) Reduzir as desigualdades em saúde.

---

**8)** Qual dos seguintes profissionais NÃO integra a composição mínima exigida para a implementação de uma Equipe de Saúde da Família?

- a) Farmacêutico.
- b) Enfermeiro.
- c) Auxiliar ou técnico de enfermagem.
- d) Agente comunitário de saúde.

---

**9)** Segundo as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH), reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde por meio de escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores da saúde traduz o conceito de:

- a) Acolhimento.
- b) Parcialidade.
- c) Negligência.
- d) Omissão.

**10)** Ao organizar o Sistema Único de Saúde (SUS), o legislador estabeleceu diretrizes que garantem que os serviços não sejam distribuídos de forma aleatória, mas sim estruturados para atender a população de maneira eficiente. O Art. 8º da Lei nº 8.080/1990 estabelece que as ações e os serviços do SUS devem ser organizados segundo os seguintes princípios organizativos:

- a) Burocratização e centralização.
- b) Regionalização e hierarquização.
- c) Setorização e concentração.
- d) Subordinação e redundância.

**11)** Quanto à organização, direção e gestão do SUS, cada esfera de governo tem suas corresponsabilidades. No âmbito da União, o gestor nacional do SUS é:

- a) O Conselho Nacional de Secretarias da Saúde.
- b) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- c) A Fundação Nacional de Saúde.
- d) O Ministério da Saúde.

**12)** Assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

*As conferências de saúde são espaços de participação popular que contribuem para a construção das políticas públicas do SUS e reafirmam a saúde como direito fundamental. Realizadas a cada \_\_\_\_\_, em etapas municipais, estaduais e nacional, elas permitem avaliar a situação de saúde do país e elaborar propostas que atendam às necessidades da população de acordo com os princípios do SUS.*

- a) seis meses
- b) quatro anos
- c) seis anos
- d) oito anos

**13)** A Lei nº 8.080/1990, ao tratar da telessaúde, estabelece entre seus princípios e regras:

- a) Obrigatoriedade de primeira consulta exclusivamente presencial.
- b) Validade dos atos do profissional de saúde restrita ao Estado onde o paciente se encontra.
- c) Direito de recusa ao atendimento na modalidade telessaúde, com a garantia do atendimento presencial sempre que solicitado.
- d) Obrigatoriedade de registro secundário em todos os conselhos regionais.

**14)** O Decreto nº 7.508/2011, que estabelece as regras de organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS), define os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS como:

- a) Redes integradas.
- b) Portas de entrada.
- c) Portais da saúde.
- d) Centros de reabilitação.

**15)** A relação nacional de medicamentos essenciais é um importante instrumento orientador sobre o uso de medicamentos e insumos no Sistema Único de Saúde (SUS). Atualizada a cada dois anos, apresenta os medicamentos disponíveis no SUS em todos os níveis de atenção. Essa relação é conhecida como:

- a) Renapsi.
- b) Farmácia Popular.
- c) Medicamento de Referência.
- d) Rename.

**16)** A respeito da Atenção Domiciliar (AD) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente.

- ( ) Um dos objetivos do Serviço de Atenção Domiciliar é a redução da demanda por atendimento hospitalar.
- ( ) A AD deve estar incorporada ao sistema de regulação, articulando-se com os outros pontos de atenção à saúde.
- ( ) Será elegível para a AD o usuário que apresentar necessidade de monitorização contínua.

- a) C - C - E.
- b) E - E - C.
- c) C - E - E.
- d) E - C - C.

**17)** No âmbito da segurança do paciente, um incidente que resulta em dano ao paciente é a definição dada a:

- a) Ocorrência natural.
- b) Circunstância equivocada.
- c) Evento adverso.
- d) Conduta associada.

**18)** Certificar-se de que a via de administração atende às especificidades do usuário e do medicamento em questão faz parte dos procedimentos de segurança do paciente. Nesse sentido, relacionar as colunas e assinalar a sequência correspondente.

- (1) Via oral.
- (2) Via subcutânea.
- (3) Via intravenosa.

- ( ) Administrado pela boca.
- ( ) Administrado por injeção sob a pele.
- ( ) Administrado por injeção em uma veia.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 1 - 3 - 2.
- d) 2 - 1 - 3.

**19)** A ação de vacinação seletiva (de acordo com a situação vacinal e as regras do calendário de vacinação) dos indivíduos que tiveram contato com caso suspeito ou confirmado para doença exantemática, como sarampo ou rubéola, é definida como:

- a) Matriz vacinal.
- b) Bloqueio vacinal.
- c) Operação limpeza.
- d) Quarentena vacinal.

**20)** O diagnóstico de anomalias congênitas detectáveis ao nascimento é feito por meio do exame físico completo do indivíduo, podendo ocorrer também por meio dos testes de triagem neonatal disponíveis na rede de atendimento à saúde, a depender das especificidades de cada local. O teste realizado nos primeiros dias de vida para o diagnóstico de seis doenças – fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, deficiência de biotinidase e hiperplasia adrenal congênita – é o:

- a) Teste do Laço.
- b) Teste de Apgar.
- c) Teste da Mãozinha.
- d) Teste do Pezinho.

**21)** A vigilância ativa da coqueluche contribui para o diagnóstico precoce, a implementação rápida de medidas de controle e a prevenção de complicações. A coqueluche é transmissível e causada por bactéria, sendo uma:

- a) Infecção dermatológica.
- b) Infecção respiratória.
- c) Doença gastrointestinal.
- d) Doença neurológica.

**22)** Em relação às equipes de saúde multiprofissionais, avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente.

- ( ) As equipes multiprofissionais são formadas por profissionais de diferentes áreas e trabalham juntas para um cuidado integrado.
- ( ) Em equipes multiprofissionais, cada profissional deve atuar isoladamente, sem necessidade de comunicação com os demais.
- ( ) O objetivo das equipes multiprofissionais é dividir tarefas para reduzir o tempo de atendimento, não para integrar saberes.

- a) E - C - E.
- b) E - C - C.
- c) C - E - E.
- d) C - E - C.

**23)** Considerando-se as principais medidas de frequência de doenças que servem para avaliar o cenário epidemiológico de uma população, a equação abaixo calcula:

$$\frac{\text{Nº de casos novos no local A e período B}}{\text{Nº de pessoas expostas ao risco no local A e período B}} \times 10^n$$

- a) Incidência.
- b) Prevalência.
- c) Representatividade.
- d) Confiabilidade.

**24)** No âmbito da Atenção Básica, assinalar a alternativa que NÃO corresponde a uma diretriz do SUS e das Redes de Atenção à Saúde, conforme a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).

- a) Territorialização.
- b) Cuidado centrado na doença.
- c) Longitudinalidade do cuidado.
- d) Resolutividade.

**25)** Considerando-se a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

*A PNAB tem \_\_\_\_\_, um modelo inovador que coloca a saúde no centro das necessidades da pessoa, da família e do território, como sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica/Primária.*

- a) na Atenção Hospitalar
- b) no Sanitarismo Campanhista
- c) na Saúde Cooperativista
- d) na Saúde da Família

**26)** Considerando-se o Calendário Nacional de Vacinação, qual vacina deve ser administrada ao nascer, que tem como objetivo prevenir as formas graves e disseminadas da tuberculose e que também possui efeito protetor contra a hanseníase?

- a) BCG.
- b) DTP.
- c) Tríplice viral SCR
- d) Tetraviral SCR.V.

**27)** A área geográfica de abrangência para a cobertura de uma determinada RAS, com o objetivo de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, é conhecida como:

- a) Comunidade adscrita.
- b) Região de saúde.
- c) Aglomerado focal.
- d) Consórcio de saúde.

**28)** Dentre as seguintes, a alternativa que mais se relaciona com a principal finalidade do território adscrito na Estratégia Saúde da Família é:

- a) Fragmentar o cuidado e os serviços para maior autonomia das unidades de saúde.
- b) Organizar o processo de trabalho da equipe e orientar ações de cuidado contínuo à população.
- c) Facilitar o controle de recursos financeiros do município.
- d) Limitar o acesso dos usuários às unidades de saúde.

**29)** Considerando-se a bioética na prática da saúde, o princípio da autonomia está diretamente relacionado a:

- a) Realizar intervenções sem que se tenha que informar o paciente.
- b) Minimizar o diálogo entre equipe e usuário.
- c) Priorizar decisões exclusivamente técnicas do profissional.
- d) Respeitar as decisões e escolhas do paciente sobre seu próprio tratamento.

**30)** Na Estratégia Saúde da Família, as visitas domiciliares têm como função principal:

- a) Ampliar o vínculo e acompanhar condições de saúde no contexto familiar.
- b) Realizar todos os procedimentos especializados no domicílio.
- c) Intervir em temas relativos à intimidade e à vida particular das famílias, formulando juízos de valor acerca de suas condutas.
- d) Avaliar exclusivamente condições estruturais da residência.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 50 QUESTÕES**

**31)** Com base no Código de Ética e de Conduta do Nutricionista, em relação ao contexto do exercício profissional do nutricionista, analisar os itens.

- I. É dever do nutricionista pleitear remuneração adequada às suas atividades, com base no valor mínimo definido por legislações vigentes ou pela sua respectiva e competente entidade sindical.
- II. É direito do nutricionista exercer suas atividades profissionais com transparência, dignidade e decoro, sem violar os princípios fundamentais deste Código e a ciência da nutrição, declarando conflitos de interesses, caso existam.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas no item I.  
b) Apenas no item II.  
c) Em ambos os itens.  
d) Em nenhum dos itens.

**32)** Em conformidade com o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista, sobre as atividades relacionadas a estudos e pesquisas teóricas, práticas ou científicas, assinalar a alternativa INCORRETA.

- a) É dever do nutricionista declarar autoria à produção científica, método de trabalho ou produto do qual não tenha participado efetivamente da produção ou construção.
- b) É vedado ao nutricionista omitir citação de terceiros que tiveram participação na elaboração de produções técnico-científicas.
- c) É dever do nutricionista, quando utilizar informações não divulgadas publicamente, obter autorização do responsável e a ele fazer referência.
- d) É dever do nutricionista, na realização de pesquisa, respeitar o meio ambiente, os seres humanos e os animais envolvidos, de acordo com as normas da legislação vigente.

**33)** Na avaliação da composição corporal de crianças e adolescentes, adota-se o padrão de índices antropométricos mais recomendado para a classificação do estado nutricional, que inclui as medidas de peso e comprimento/estatura. Em relação à avaliação nutricional, relacionar as colunas e assinalar a sequência correspondente.

- (1) Para crianças de 0 a 5 anos incompletos.  
(2) Para crianças de 5 anos a 10 anos incompletos.  
(3) Para adolescentes entre 10 e 19 anos.

- ( ) Estatura/idade e IMC/idade.  
( ) Peso/idade, estatura/idade e IMC/idade.  
( ) Peso/estatura (P/E), peso/idade (P/I), estatura/idade (E/I) e IMC/idade (IMC/I).

- a) 3 - 1 - 2.  
b) 2 - 3 - 1.  
c) 3 - 2 - 1.  
d) 1 - 3 - 2.

**34)** Um paciente de UTI em uso de nutrição enteral (NE) apresenta quadro de diarreia aguda (2–3 episódios de fezes líquidas por dia). A equipe de nutrição deve avaliar o cenário clínico e as possíveis intervenções diante da complicação gastrointestinal. Em relação à terapia nutricional enteral, analisar os itens.

- I. Deve-se interromper imediatamente a infusão da NE, pois, em casos de diarreia, essa é a causa primária.
- II. Não é necessário investigar a administração de medicamentos líquidos via sonda nesses casos.
- III. Não se deve suspender a NE de imediato, sendo necessário verificar a prescrição de medicamentos, o tipo e a quantidade de fibra na fórmula enteral.
- IV. Deve-se considerar alteração na fórmula enteral com menor concentração e osmolalidade.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas nos itens I e II.  
b) Apenas nos itens III e IV.  
c) Apenas nos itens I, II e IV.  
d) Apenas nos itens II, III e IV.

**35)** Um nutricionista deve orientar um paciente anêmico para maximizar a absorção na suplementação do ferro. Sobre interação fármaco-nutriente, analisar os itens.

- I. Para otimizar a absorção máxima, o suplemento deve ser ingerido com água e estômago vazio, pois os alimentos reduzem a absorção em cerca de 50%.
- II. Em caso de desconforto gastrointestinal, o ferro pode ser ingerido junto a uma refeição, desde que seja evitado o consumo de leite e derivados, chá, café e ovos.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas no item I.
- b) Apenas no item II.
- c) Em ambos os itens.
- d) Em nenhum dos itens.

**36)** Os carboidratos são produzidos principalmente pelos vegetais e constituem importante fonte de energia na dieta, compondo aproximadamente metade do total de calorias. Com base nas principais fontes alimentares de macronutrientes e micronutrientes que compõem a alimentação humana, assinalar a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma fonte de carboidrato complexo.

- a) Leguminosas.
- b) Açúcar.
- c) Mel.
- d) Xarope de milho.

**37)** Um nutricionista está revisando o prontuário de um paciente gravemente desnutrido que iniciou a terapia nutricional enteral (TNE) há 24 horas. Assinalar a alternativa que descreve CORRETAMENTE a síndrome de realimentação, um resultado indesejado para esse paciente.

- a) É uma condição caracterizada pela rápida e acentuada elevação dos níveis séricos de sódio e glicose após a interrupção da terapia nutricional em pacientes com falência orgânica.
- b) É um quadro de intolerância gastrointestinal, manifestado por vômitos e diarreia, decorrente da infusão de fórmulas enterais em altas taxas osmóticas, sendo comum em pacientes desnutridos.
- c) É uma resposta inflamatória sistêmica desencadeada pela reintrodução alimentar, que exige um aporte calórico reduzido para evitar toxicidade.
- d) É a complicação metabólica aguda causada pela administração excessiva de nutrição, principalmente carboidratos, com flutuações eletrolíticas graves, podendo ocasionar hipofosfatemia, hipocalemia, hipomagnesemia e sobrecarga hídrica, potencialmente letais.

**38)** Sobre avaliação física, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

A \_\_\_\_\_ envolve a obtenção de medidas físicas do indivíduo, comparando-as a padrões que permitem avaliar \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ou os efeitos de prevenções nutricionais por um período. Essas medidas físicas incluem estatura, massa corporal e perímetro da cintura.

- a) impedância bioelétrica | supernutrição | subnutrição
- b) avaliação antropométrica | supernutrição | subnutrição
- c) pletismograma de deslocamento de ar | reservas de músculos | reserva de gordura
- d) absorciometria de raios X de energia dual | massa gordurosa | massa óssea

**39)** Considerando-se a anemia por deficiência de ferro na doença renal crônica (DRC), avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente.

- ( ) É multifatorial e está presente na maioria dos pacientes, sendo a diminuição da produção de eritropoetina a causa mais importante. Porém, supõe-se que toxinas urêmicas também inibam a eritropoiese e reduzam o tempo de vida dos eritrócitos.
- ( ) Pode ser agravada por perdas sanguíneas durante a diálise, pelo trato gastrointestinal, por inflamações, acúmulo de alumínio, deficiência em folato ou em vitamina B12.

- a) C - E.
- b) E - C.
- c) E - E.
- d) C - C.

**40)** Em pacientes pediátricos críticos, a nutrição adequada influencia diretamente o prognóstico. Considerando as recomendações para início e progressão da nutrição enteral, assinalar a alternativa CORRETA.

- a) Iniciar a nutrição após cinco dias melhora a tolerância e reduz complicações infecciosas.
- b) Iniciar a nutrição entre 24 e 48 horas, progredindo conforme tolerância, preserva o trofismo intestinal e reduz complicações.
- c) Iniciar aporte calórico total já no primeiro dia evita perda de massa magra e mantém glicemia estável.
- d) Manter jejum prolongado e alta oferta lipídica previne disfunção orgânica em pacientes graves.

**41)** Em relação ao sono e à obesidade, assinalar a alternativa CORRETA.

- a) A privação do sono tem impacto nos hormônios envolvidos na regulação do apetite, diminuindo os níveis de leptina, hormônio que estimula o apetite, e aumentando os níveis de grelina, hormônio que promove a saciedade.
- b) As orexinas são potentes inibidores do apetite, estão relacionadas com a privação do sono e mediam tanto o sono como os desequilíbrios metabólicos, já que seus neurônios são sensíveis à leptina e à grelina e modulam o despertar.
- c) Os trabalhadores noturnos possuem maior propensão a desenvolver doenças metabólicas e cardiovasculares, além de outras condições de saúde. Uma particularidade desse tipo de trabalhador é que, devido à sua atividade noturna, os seus hábitos alimentares também mudam em decorrência da menor ingestão de alimentos durante esse período.
- d) A alimentação se encontra como um dos fatores que podem desregular o ciclo circadiano e os relógios periféricos, pois as pessoas que não conseguem dormir bem acabam consumindo alimentos mais calóricos em horários em que o organismo está se preparando para o repouso, período no qual não há tanto gasto energético, o que favorece o acúmulo de gordura no organismo e pode levar à obesidade.

**42)** É fundamental prevenir o ganho ou a perda de peso não intencionais associados ao câncer e ao seu tratamento. Considerando a nutrição e a dietoterapia em pacientes oncológicos, assinalar a alternativa que apresenta o método para a medição da taxa metabólica em repouso, um procedimento crucial para estimar as necessidades energéticas individuais desses pacientes.

- a) Absorciometria de raios X de dupla energia.
- b) Equações preditivas padronizadas, como Harris-Benedict.
- c) Calorimetria direta.
- d) Calorimetria indireta.

**43)** Considerando as estratégias para melhorar o controle de fósforo na progressão da doença renal crônica (DRC), analisar os itens.

- I. Quanto maior a restrição alimentar desse mineral, piores serão os resultados a longo prazo do estado nutricional de pacientes em hemodiálise. A restrição pode diminuir a ingestão proteica e levar à desnutrição, aumentando a mortalidade. Com isso, a indicação de suplementos nutricionais como os cetoácidos se torna uma boa opção com ótimo custo-benefício. A administração de poucos comprimidos diários pode melhorar significativamente o fósforo sérico de pacientes hiperfosfatêmicos.
- II. Alimentos industrializados que contêm aditivos alimentares com fósforo representam sobrecarga perigosa, extra e oculta desse mineral, reduzindo os efeitos protetores da restrição alimentar de fósforo e, com isso, exigem aumento do uso dos quelantes, elevando o custo do tratamento, além de outras complicações.
- III. O tipo de processamento ou de cozimento, industrial ou doméstico, pode influenciar o conteúdo de fósforo dos alimentos, sendo o benefício da fervura em água considerado um meio de reduzir o fósforo dos alimentos que deve fazer parte da educação alimentar dos pacientes com dificuldades de controle do fósforo sérico.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas nos itens I e II.
- b) Apenas nos itens I e III.
- c) Apenas nos itens II e III.
- d) Em todos os itens.

**44)** Um paciente residente em Nutrição acompanha um caso de um indivíduo com COVID-19 que permaneceu em ventilação artificial prolongada, submetido à extubação orotraqueal. Sobre nutrição e dietoterapia em pacientes com COVID-19, a prática mais adequada para garantir uma reintrodução alimentar segura nesse paciente é:

- a) Manter o suporte nutricional (enteral ou parenteral) e aguardar a avaliação formal da deglutição realizada pelo fonoaudiólogo para liberação ou restrição da via oral, devido à redução da motricidade e da sensibilidade local.
- b) Suspender a nutrição enteral para que o paciente manifeste fome e, em seguida, progredir a dieta oral da consistência pastosa para a branda, em volume fracionado.
- c) Iniciar a dieta oral com suplemento hiperproteico na consistência líquida fina, devido à alta necessidade de proteína e facilidade de deglutição de líquidos.
- d) Suspender a nutrição enteral para liberar o trato gastrointestinal e aguardar a avaliação clínica do nutricionista para a primeira oferta oral.

**45)** As gestantes são aconselhadas a suplementar uma vitamina antes mesmo da gestação até o primeiro trimestre para uma proteção ideal, pois sua deficiência está relacionada ao surgimento de anemia megaloblástica, aumento do risco de pré-eclâmpsia, parto prematuro, defeitos do tubo neural, entre outros. Essa vitamina é a:

- a) A
- b) B6
- c) B9
- d) D

**46)** A deficiência de vitamina B12 ocorre, normalmente, como resultado de defeito no mecanismo de absorção intestinal da vitamina, alterações no transporte ou erros inatos do metabolismo da cobalamina. Assinalar a alternativa que apresenta, respectivamente, o fator biológico essencial que se liga à vitamina B12 no intestino, protegendo-a e permitindo sua absorção ativa e, conseqüentemente, sua alta biodisponibilidade no íleo terminal, e um exemplo de causa mais direta de deficiência de B12 por falha nesse mecanismo.

- a) Protease pancreática; pacientes com insuficiência pancreática.
- b) Fator intrínseco; gastrite atrófica.
- c) Sais biliares; pacientes bariátricos.
- d) Pepsina; pacientes com HIV-positivos.

**47)** São diversos os mecanismos pelos quais a fibra alimentar pode influenciar negativamente a biodisponibilidade de minerais. Entre as seguintes, assinalar a alternativa CORRETA que apresenta a forma de interferência química que “aprisiona” o mineral.

- a) Aumento da espessura da camada de água estacionária nas células da mucosa intestinal.
- b) Formação de quelatos entre componentes da fibra e minerais.
- c) Aceleração do trânsito intestinal e aumento da absorção passiva.
- d) Redução da secreção endógena de minerais.

**48)** Em relação ao gasto energético, assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

*Gasto energético basal ou taxa metabólica basal é a energia necessária para manter ativo o metabolismo de células e tecidos, para manter a circulação, a respiração e os processos gastrintestinal e renal. Consideram-se ainda os repousos físico e mental e a temperatura de aproximadamente 20°C após \_\_\_\_ horas de jejum.*

- a) 24
- b) 6
- c) 3
- d) 12

**49)** A biodisponibilidade dos minerais em indivíduos saudáveis pode ser influenciada por vários fatores, desde o estado nutricional, a microbiota intestinal, a forma química do mineral e a quantidade disponível nos alimentos da dieta até a presença de inibidores e promotores de absorção. Em relação ao zinco (Zn), assinalar a alternativa CORRETA.

- a) A absorção do Zn dietético tem sido estimada em 56 a 70% e é mais eficiente em dietas com alta quantidade do mineral.
- b) A biodisponibilidade de Zn em dietas vegetarianas ou mistas que tenham como base grãos integrais é de cerca de 6 a 10%.
- c) O Zn é absorvido principalmente no segmento proximal do intestino delgado, sendo esse processo dependente da sua concentração no lúmen.
- d) A ingestão de proteína animal é um fator que diminui a biodisponibilidade de Zn. Peptídeos e aminoácidos que têm baixo peso molecular formam complexos com o Zn, diminuindo a sua solubilidade no lúmen intestinal e, conseqüentemente, a sua biodisponibilidade.

**50)** A ingestão de alimentos concomitante à ingestão de fármacos pode não ter nenhum efeito, mas também pode causar aumento, redução ou demora na absorção. Considerando os tipos de interações entre fármacos e nutrientes, assinalar a alternativa CORRETA que corresponde às interações que ocorrem após a absorção do fármaco ou do nutriente pelo trato digestório e sua entrada na corrente sanguínea.

- a) Interações do tipo II.
- b) Interações do tipo III.
- c) Interações do tipo I.
- d) Interações do tipo VI.

**51)** O uso das dobras cutâneas como uma das principais medidas antropométricas para as estimativas de parâmetros da composição corporal e como procedimento de estudo da composição corporal está alicerçado na observação de que grande quantidade de gordura corporal total se encontra no tecido subcutâneo e, dessa maneira, medir sua espessura serviria como indicador da quantidade de gordura localizada naquela região do corpo. Assinalar a alternativa CORRETA que melhor descreve o propósito da medição da dobra cutânea axilar média.

- a) É importante na determinação do tecido adiposo na região do tronco. No entanto, tem menor associação à gordura corporal total do que a subescapular.
- b) Correlaciona-se com o estado nutricional e, em combinação com outras dobras, é útil para estimativa da gordura total. Junto à tricipital, serve de referência para estimar o percentual de gordura.
- c) É uma das medidas mais comuns por ser de fácil localização e apresentar forte correlação com o percentual de gordura corporal e gordura total.
- d) É usada para determinar índices de gordura corporal, junto a outras dobras. Muito empregada em estudos de distribuição do tecido subcutâneo, pela relação muito próxima aos riscos de doença.

**52)** As proteínas totais são marcadores de estado nutricional e podem sinalizar um quadro de desnutrição ou depleção proteica. Assinalar a alternativa que indica a principal proteína responsável pelo transporte de ferro no organismo que é sintetizada pelo fígado e que, em situações de desnutrição, encontra-se diminuída, constituindo um bom indicador de alterações agudas de comprometimento do estado nutricional.

- a) Albumina.
- b) Proteína transportadora de retinol.
- c) Transferrina.
- d) Pré-albumina.

**53)** Além dos exames obrigatórios do pré-natal descritos pelo Ministério da Saúde no manual do pré-natal da gestante de baixo risco, deve-se garantir a solicitação de ferroenzimas, marcadores de inflamação, perfil lipídico e proteico e micronutrientes (especialmente vitamina B12 e vitamina D). Em relação aos parâmetros de normalidade para o período gestacional, assinalar a alternativa que indica a carência nutricional para estomatite angular e língua magenta.

- a) Vitamina A.
- b) Vitamina B2.
- c) Vitamina C.
- d) Anemia ferropriva.

**54)** As ingestões diárias de referência (DRI) são representadas por valores numéricos estimados para o consumo de nutrientes e usadas como parâmetros para a avaliação e o planejamento de dietas para indivíduos saudáveis. Para os micronutrientes, as atuais DRI apresentam quatro valores de referência de ingestão dietética. O nível máximo de ingestão diária de um nutriente tolerável biologicamente, que não apresenta riscos de efeitos adversos à saúde para praticamente todos os indivíduos da população, chama-se:

- a) Ingestão adequada.
- b) Necessidade média estimada.
- c) Ingestão dietética recomendada.
- d) Limite superior de ingestão tolerável.

**55)** Na avaliação nutricional de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica, o índice de massa corporal (IMC) ainda é muito utilizado como marcador de depleção, porém é um índice pouco específico para ser utilizado individualmente, já que não permite identificar os compartimentos corporais e, nesses pacientes, é comum observar alterações na composição corporal, sem alteração significativa de peso corporal. Assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

*O ponto de corte do IMC no paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica é diferenciado, ou seja, o paciente é considerado com depleção quando o IMC é menor que \_\_\_\_\_ kg/m<sup>2</sup>.*

- a) 31
- b) 28
- c) 21
- d) 32

**56)** As gorduras da dieta não somente afetam os níveis lipídicos séricos, como também influenciam diretamente diferentes fatores de risco em mecanismos distintos, estimulando ou protegendo contra a aterosclerose. Com base nas principais fontes alimentares de gordura saturada, assinalar a alternativa que apresenta CORRETAMENTE o ácido graxo saturado no óleo de dendê.

- a) Palmítico.
- b) Mirístico.
- c) Láurico.
- d) Estiárico.

**57)** O objetivo da terapia nutricional para pacientes com hepatite crônica viral é promover alimentação saudável e manutenção do peso adequado, além de prevenir ou tratar obesidade, desnutrição ou deficiências de nutrientes específicos. De acordo com os aspectos nutricionais da hepatite crônica viral, avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente.

- ( ) A terapia nutricional deve ser individualizada, mas geralmente os pacientes com hepatite viral não precisam seguir restrições alimentares específicas.
- ( ) A maioria apresenta baixo metabolismo basal e alta taxa de oxidação de gordura e proteína, o que, associado ao consumo alimentar inadequado, pode levar à desnutrição, afetando seriamente seu prognóstico.
- ( ) Na ausência de recomendações específicas para hepatites virais, pode ser adotada como parâmetro para a prescrição nutricional a recomendação de uma dieta de norma a hipocalórica, hipoproteica, bem como normoglicídica e normolipídica.

- a) E - E - C.
- b) C - C - E.
- c) C - E - E.
- d) E - C - C.

**58)** A dietoterapia para úlcera gástrica, que também pode ser adotada para úlceras duodenais, tem como objetivos: diminuir a produção de ácido clorídrico, normalizar o estado nutricional do paciente e promover cicatrização. As recomendações estão divididas em fase aguda (agudização dos sintomas) e de recuperação. Com base nas recomendações nutricionais para pacientes com úlcera péptica, assinalar a alternativa CORRETA que corresponde à recomendação para uso de selênio na fase aguda.

- a) 25mg
- b) 15mg
- c) 65mg
- d) 55mg

**59)** A pancreatite aguda (PA) é uma doença inflamatória que acomete o pâncreas, podendo levar a danos locais, à síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SIRS) e à falência do órgão, impactando substancialmente morbidade e mortalidade. Considerando o manejo nutricional na PA, analisar os itens.

- I. Em pacientes com PA leve, recomenda-se a dieta oral branda com baixo teor de lipídios ao reiniciar a alimentação oral, devido ao perfil calórico aumentado e à boa tolerância comparada à dieta com líquidos claros, independentemente da concentração sérica da lipase pancreática.
- II. Na PA, a suplementação com enzimas pancreáticas é necessária, em todos os casos.
- III. Pacientes com PA submetidos à necrosectomia minimamente invasiva com estado clínico estável (esvaziamento gástrico, estabilidade hemodinâmica e parâmetros sépticos) devem iniciar a ingestão oral nas primeiras 24 horas após o procedimento.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas no item I.
- b) Apenas no item II.
- c) Apenas nos itens I e III.
- d) Apenas nos itens II e III.

**60)** Em termos de terapia nos casos de câncer, dentre as seguintes, a prática que é indicada quando houver risco de desnutrição, ou seja, quando a ingestão oral for inadequada para prover de dois terços a três quartos das necessidades nutricionais diárias, ou quando o sistema digestório estiver total ou parcialmente funcionante, é:

- a) Terapia nutricional enteral.
- b) Terapia nutricional parenteral.
- c) Imunonutrição no câncer.
- d) Terapia nutricional oral.

**61)** Os transtornos alimentares são quadros psiquiátricos de etiologia multifatorial, cujos critérios diagnósticos são pautados em características psicológicas, comportamentais e fisiológicas, estabelecidas pela *American Psychiatric Association* (APA), no Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5), e pela Organização Mundial da Saúde (OMS), na Classificação Internacional de Doenças (CID-11). Sobre os objetivos específicos da terapia nutricional para bulimia nervosa, assinalar a alternativa CORRETA.

- a) Congeminar as funções do sistema digestório.
- b) Aumentar a restrição alimentar autoimposta.
- c) Reduzir e manter o uso de métodos compensatórios.
- d) Diminuir ou eliminar os distúrbios de imagem corporal.

**62)** Em hospitalização prolongada, a presença de hipofosfatemia aguda pós-realimentação com carboidratos é um sinal clássico da síndrome de realimentação. O desequilíbrio eletrolítico decorre principalmente de:

- a) Captação celular de fósforo estimulada por insulina.
- b) Aumento de excreção renal de fósforo por PTH.
- c) Liberação hepática de fosfatase alcalina.
- d) Produção excessiva de calcitriol intestinal.

**63)** Até 50% dos pacientes internados no hospital podem estar desnutridos, e outros 25% a 30% tornam-se desnutridos durante sua permanência no hospital. Pacientes cirúrgicos com suporte nutricional abaixo do ideal apresentam diversos comprometimentos em seu organismo e consequências. Em relação às possíveis consequências associadas, assinalar a alternativa CORRETA.

- a) Retardo na cicatrização de ferimentos.
- b) Anabolismo acelerado.
- c) Diminuição da morbidade e mortalidade.
- d) Diminuição na incidência de infecções.

**64)** Sobre as contraindicações da terapia nutricional enteral (TNE), que são, na maioria das vezes, relativas ou temporárias, assinalar a alternativa CORRETA.

- a) A TNE é contraindicada nos casos de síndrome do intestino curto do tipo maciço ou em fase inicial de reabilitação intestinal.
- b) Nos casos de pacientes com queimadura, infecção grave ou trauma extenso, o uso da TNE se torna contraindicado.
- c) Em pacientes que apresentam pancreatite e enterite por quimioterapia e radioterapia, a TNE é contraindicada inicialmente, sendo indicada após melhora do quadro crítico do paciente.
- d) Para pacientes que apresentam fístula digestiva e fístulas intestinais, a TNE é contraindicada.

**65)** Em relação aos biomarcadores de ferro, avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente.

- ( ) A transferrina sérica é uma proteína de transporte que carrega o ferro no plasma e no líquido extracelular para suprir as necessidades teciduais. A medição de receptores de transferrina como parâmetro para avaliação do status de ferro tem sido proposta atualmente, mas sempre na presença de anemia. Esses receptores encontram-se aumentados na deficiência de ferro e nas anemias hemolíticas autoimunes e apresentam-se reduzidos em anemias aplásicas.
- ( ) A saturação de transferrina é definida como a relação ferro sérico (FeS)/capacidade total de ligação do ferro (CTLF), que é expressa em porcentagem. Normalmente essa relação é de 16 a 50%, e valores inferiores a 16% são indicativos de um déficit de suprimento de ferro para o desenvolvimento das células vermelhas.

- a) C - E.
- b) E - E.
- c) E - C.
- d) C - C.

**66)** Considerando as dietas orais hospitalares, avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente.

- ( ) A dieta branda apresenta um valor nutricional inferior ao da dieta normal, por caracterizar-se principalmente pela atenuação da textura por meio do processo de cocção das fibras, facilitando o trabalho digestivo. Indicação: pacientes no pré e pós-operatório imediatos de diversos procedimentos cirúrgicos (exceto de cirurgias do sistema digestório, para as quais é indicada apenas no pós-operatório tardio), afecções gástricas (úlceras e gastrites) e dificuldades em outras funções digestivas.
- ( ) A dieta pastosa proporciona repouso digestivo e fornece quantidade adequada de nutrientes semelhante à dieta branda. Sua textura, porém, é menos sólida normalmente. Os alimentos/preparações apresentam-se na forma de purês, cremes, papas e carnes subdivididas (moídas, trituradas e desfiadas) e suflês. Indicação: pacientes com dificuldades de mastigação e deglutição, principalmente pacientes idosos (ausência de próteses dentárias) portadores de doenças neurológicas e estados graves de doenças crônicas (insuficiência cardíaca e respiratória).

- a) C - C.
- b) E - E.
- c) C - E.
- d) E - C.

**67)** Considerando as fibras alimentares solúveis e insolúveis e suas características, relacionar as colunas e assinalar a sequência correspondente.

- (1) Beta glucana.
- (2) Lignina.
- (3) *Psyllium*.

- ( ) Fibra solúvel, classificada como mucilagem, com uma estrutura similar à das gomas, considerada uma fibra funcional. Seus produtos têm elevadas propriedades de ligação com a água, e, por essa razão, fornece elevada viscosidades às soluções.
- ( ) Fibra insolúvel em água que tem a capacidade de liga hidrofóbica e, em geral, sofre tímida fermentação por colônias de bactérias da microbiota. Pode ser encontrada nos pedúnculos, nas sementes de frutas e vegetais e na camada do farelo dos cereais. Exemplos: trigo e raízes maduras de vegetais como a cenoura.
- ( ) Fibra alimentar solúvel em água, encontrada em quantidades relativamente grandes em cereais integrais, especialmente aveia e cevada. É utilizada comercialmente como fibra funcional por causa da sua eficácia para reduzir o colesterol sérico e concentrações de glicose pós-prandial no sangue.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

**68)** Em relação à triagem nutricional (TN) na unidade hospitalar, assinalar a alternativa CORRETA.

- a) A TN é uma avaliação que possibilita a estimativa do risco nutricional, principalmente identificar aqueles pacientes que necessitarão de dieta enteral na unidade hospitalar.
- b) A avaliação subjetiva global (ASG) é um tipo de TN que abrange informações sobre peso corporal e alimentação, bem como sintomas gastrintestinais que podem interferir de maneira negativa na ingestão alimentar, e considera as condições patológicas (presença de doenças).
- c) A TN envolve a participação obrigatória do paciente e/ou familiares durante a admissão. Na maioria das vezes, baseia-se em uma entrevista e inclui questões sobre peso e estatura corporais (apenas referidos) e suas alterações recentes, diagnósticos clínicos e presença de comorbidades.
- d) Nem todos os pacientes recém-admitidos em hospitais serão submetidos à TN, apenas aqueles que se encontram desnutridos e debilitados, sob risco nutricional.

**69)** Considerando os fatores agravantes de risco cardiovasculares específicos das mulheres, avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente.

- ( ) A idade da menarca é um fator de risco cardiovascular não tradicional, mas relevante, na avaliação do risco em mulheres. Tanto a menarca precoce (geralmente definida como  $\leq 12$  anos) quanto a menarca tardia ( $\geq 17$  anos) estão associadas a um aumento do risco de eventos cardiovasculares e mortalidade por todas as causas.
- ( ) Distúrbios hipertensivos durante a gestação (pré-eclâmpsia, eclâmpsia e hipertensão gestacional), diabetes gestacional, parto prematuro e restrição de crescimento intrauterino são associados a aumento do risco cardiovascular futuro.
- ( ) A menopausa precoce (definida como menopausa antes dos 45 anos, especialmente antes dos 40 anos) está associada a um aumento do risco de doenças cardiovasculares.

- a) C - E - E.
- b) E - E - C.
- c) C - C - C.
- d) E - C - C.

**70)** A respeito da intolerância à lactose, avaliar se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinalar a sequência correspondente

- ( ) A lactase é uma enzima localizada na borda em escova do epitélio do intestino delgado e determina a hidrólise da lactose em glicose + glicose.
- ( ) Quando ocorre a deficiência de lactase, a lactose ingerida sofre fermentação a ácido láctico, determinando o aparecimento de sintomas gastrintestinais muitas vezes incapacitantes, como diarreia, distensão abdominal, cólica, flatulência e, em alguns casos, urgência evacuatória.
- ( ) No teste de tolerância à lactose (TTL), também chamado prova de sobrecarga, o paciente faz a ingestão de 50g de lactose e realiza uma curva de glicemia em jejum após 30 e 60 minutos. Espera-se que, após 30 minutos, ocorra uma elevação da glicemia sérica maior que 20mg/dL comparada com a glicemia basal, já que a glicose é produto da quebra da lactose. Se isso não ocorrer, faz-se o diagnóstico de má absorção de lactose.

- a) C - C - E.
- b) C - E - C.
- c) E - C - E.
- d) E - C - C.

**71)** Considerando os nutrientes, seus efeitos e suas fontes alimentares envolvidos com a fertilidade masculina, relacionar as colunas e assinalar a sequência correspondente.

- (1) Arginina.
- (2) Zinco.
- (3) Ácido fólico.

- ( ) Cofator para metaloenzimas, envolvido na transcrição de DNA e síntese de proteínas; alta concentração na próstata. Fontes naturais: trigo, sementes (gergelim, girassol, sementes de abóbora etc.) e carnes.
- ( ) Precursor da espermina e do óxido nítrico, um vasodilatador que melhora o fluxo sanguíneo e é vital para a função reprodutiva em homens e mulheres. Nutriente essencial para a motilidade do esperma. Fontes naturais: nozes, sementes, arroz integral, passas, coco, aveia, cevada, chocolate e produtos de origem animal.
- ( ) Tem papel na síntese de DNA e na adequada função celular. Protege contra radicais livres. Fontes naturais: vegetais folhosos verde-escuros, feijões, frutas cítricas, levedura de cerveja, abacate, ovos e carnes.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 2.
- d) 2 - 1 - 3.

**72)** Em relação ao acompanhamento laboratorial no diabetes mellitus (DM), analisar os itens.

- I. A glicemia de jejum, por ser um método simples e de menor custo, é solicitada juntamente com o teste oral de tolerância à glicose (TOTG) como os primeiros exames de escolha para a detecção do diabetes. Independentemente de a glicemia de jejum estar alterada ou não, o TOTG também é indicado.
- II. Atualmente existe uma tendência para a recomendação do uso da hemoglobina glicada como critério diagnóstico para a DM, visto que esse exame avalia o grau de exposição à glicemia durante o tempo, e os valores se mantêm estáveis após coleta. Além disso, seus valores apresentam menor variabilidade de um dia para o outro, sendo mais fácil de medir, pois dispensa jejum ou coleta de sangue em tempos específicos.
- III. A avaliação dos valores de frutossamina, glicemia pós prandial, bem como a avaliação da glicemia capilar utilizando fitas regentes, auxiliam e servem como critérios para o diagnóstico de DM e, ao mesmo tempo, são métodos utilizados para avaliação do controle da doença.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas no item I.
- b) Apenas no item II.
- c) Apenas nos itens I e III.
- d) Apenas nos itens II e III.

**73)** Considerando a interação de fármacos e nutrientes, especificamente interações de antagonismo, assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

*No caso do antineoplásico, o metotrexato é um fármaco antimetabólito estruturalmente análogo ao \_\_\_\_\_. Ele atua inibindo esse metabólito e, por isso, é classificado como um antagonista dessa vitamina. A consequente diminuição dessa vitamina e a inibição de enzimas dependentes dela, associada a este agente quimioterápico, desencadeia toxicidade no organismo.*

- a) ácido pantotênico
- b) ácido fólico
- c) tocoferol
- d) retinol

**74)** São fatores que devem ser considerados na decisão de se utilizar a terapia nutricional parenteral:

- I. Previsão da duração da terapia.
- II. Requerimento calórico e proteico.
- III. Limitação de infusão hídrica.
- IV. Acesso venoso disponível.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas nos itens I e II.
- b) Apenas nos itens I e III.
- c) Apenas nos itens II e III.
- d) Em todos os itens.

**75)** Dentre as alternativas a seguir, assinalar aquela que apresenta o distúrbio metabólico mais comum após uma gastrectomia.

- a) Deficiência de ferro.
- b) Hipovitaminose D.
- c) Hipotireoidismo.
- d) Deficiência de cálcio.

**76)** O uso da via oral para nutrição do paciente pós-cirúrgico deve ser preferencial se o trato gastrointestinal estiver totalmente funcional e não houver outras contraindicações à alimentação oral. Uma alternativa à alimentação oral é a nutrição enteral, porém ela apresenta algumas contraindicações. Com relação às contraindicações para a nutrição enteral, analisar os itens.

- I. Síndrome grave de intestino curto.
- II. Obstrução gastrointestinal.
- III. Fístula esofágica.
- IV. Íleo paralítico.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas nos itens I e II.
- b) Apenas nos itens I e III.
- c) Apenas nos itens I, III e IV.
- d) Apenas nos itens II, III e IV.

**77)** Considerando fármacos que têm absorção diminuída ou aumentada por alimentos, relacionar as colunas e assinalar a sequência correspondente.

- (1) Medicamento classificado principalmente como suplemento mineral e antiácido, como o carbonato de cálcio.
- (2) Medicamento anti-hipertensivo que pertence à classe dos vasodilatadores periféricos de ação direta, como a hidralazina.
- (3) Medicamento digitálico que pertence à classe terapêutica dos glicosídeos cardíacos ou cardiotônicos, como a digoxina.

- ( ) Absorção diminuída por alimentos ricos em fibra dietética.
- ( ) Alho potencializa os seus efeitos, e alimentos/nutrientes como gengibre, ginseng e dietas enterais diminuem os efeitos do fármaco.
- ( ) Alimentos que contenham ácido fítico (cereais, cascas de castanhas, sementes e grãos) ou ácido oxálico (espinafre, ruibarbo, nabo, amendoim, cacau, feijão) diminuem a absorção.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

**78)** Ao calcular o Z-score de estatura/idade em crianças de 5 anos usando os padrões da Organização Mundial de Saúde (OMS), de 2006, o nutricionista deve empregar como denominador da fórmula:

- a) O erro-padrão amostral da mediana de referência.
- b) O desvio-padrão da distribuição de referência.
- c) O percentil 50 dividido pela média populacional.
- d) A mediana do escore obtido na própria amostra.

**79)** Considerando a amamentação e a cólica do lactente, analisar os itens.

- I. Nos últimos anos, chegou-se à conclusão de que as cólicas do lactente são resultantes de uma resposta adaptativa do lactente e de condições ambientais e, portanto, a etiologia pode ser multifatorial.
- II. A passagem de betalactoglobulina presente no leite de vaca que a mãe ingere não foi detectada no leite materno e, por isso, não foi responsabilizada pelo quadro clínico de alergia em lactentes amamentados exclusivamente ao peito.
- III. Alimentos como chocolate, amendoim, café, refrigerantes e frutas cítricas são contraindicados durante a amamentação por serem considerados responsáveis pelas cólicas do lactente.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas no item I.
- b) Apenas nos itens I e II.
- c) Apenas nos itens I e III.
- d) Apenas nos itens II e III.

**80)** Em relação à obesidade sarcopênica (OS), analisar os itens.

- I. A OS é definida como a combinação de sarcopenia e obesidade, caracterizada pela perda de músculo, ou seja, pela redução de massa muscular e pelo aumento da gordura corporal em idosos.
- II. Os obesos sarcopênicos têm três vezes mais incapacidades físicas, menor força muscular e limitações de atividades de vida diária. Além disso, apresentam maior risco de desenvolver doenças crônicas cardiovasculares, fraturas e limitação física.
- III. A orientação dietética, como para qualquer outro grupo, deve ser individualizada, a fim de que o idoso possa ter boa adaptação. Seus hábitos alimentares devem ser respeitados e a quantidade proteica deve ser adequada.

Está CORRETO o que se afirma:

- a) Apenas nos itens I e II.
- b) Apenas nos itens I e III.
- c) Apenas nos itens II e III.
- d) Em todos os itens.