

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO

EDITAL N.º 003/2026

29 de março de 2026

NOME:

CARGO: **NUTRICIONISTA**

LOCAL:

SALA:

INSTRUÇÕES

1) Conferência inicial

Verifique seu **nome e o cargo indicado** da capa deste caderno e leia atentamente as instruções.

2) Composição do caderno *(confira após o início da prova)*

- Contém **20 (vinte) questões objetivas**.
- Todas as questões são de múltipla escolha, com cinco alternativas cada (A, B, C, D e E).
- É permitido fazer anotações, cálculos, riscos e observações exclusivamente neste Caderno.

3) Cartão-Resposta

Confira se o seu **nome, número de inscrição, data de nascimento, CPF e cargo** estão corretos. Caso identifique que o Cartão-Resposta não corresponde aos seus dados, comunique imediatamente ao fiscal **para que seja providenciada a substituição**. O fiscal não está autorizado a alterar informações impressas, e não serão aceitas reclamações posteriores. O preenchimento do Cartão-Resposta é de sua inteira responsabilidade. Não haverá substituição em caso de erro de preenchimento.

4) Material permitido

É obrigatório o uso exclusivo de caneta esferográfica fabricada em material transparente, com tinta azul ou preta.

5) Duração da prova

A prova terá duração de 2 (duas) horas, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta.

6) Regras de saída

- Ao término da prova, entregue **obrigatoriamente** ao fiscal o Cartão-Resposta e este Caderno de Questões.
- A saída definitiva da sala somente será permitida após **1 (uma) hora** do início da prova.
- É permitido levar apenas a folha intermediária de respostas, localizada na última página deste caderno, desde que contenha exclusivamente as alternativas assinaladas, sendo vedadas quaisquer outras anotações.
- Os **3 (três) últimos candidatos** somente poderão se retirar da sala simultaneamente.

7) Assinaturas

Escreva seu nome completo e assine na capa deste Caderno, e assine também no local indicado no Cartão-Resposta.

BOA PROVA!



Nome completo: _____

Assinatura: _____

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 5.

Como agir ao presenciar uma crise convulsiva

Saber reconhecer os sinais e agir com calma pode evitar ferimentos e salvar vidas em um momento que costuma assustar quem presencia

Uma pessoa cai no chão, perde a consciência e o corpo começa a se mover de forma descontrolada. A cena causa medo, silêncio e, muitas vezes, atitudes impulsivas. Em situações como essa, informação é cuidado e faz toda a diferença para a segurança de quem está passando pela crise.

Segundo Débora Lima, fisioterapeuta especialista em neurologia e professora da UNISUAM, uma convulsão ocorre quando há uma descarga elétrica anormal no cérebro, o que provoca alterações súbitas no movimento, consciência e comportamento do indivíduo. "Dentre os sinais mais comuns que podemos observar, temos: perda de consciência, queda súbita, rigidez do corpo (fase tônica) seguida de movimentos repetitivos e involuntários dos braços e pernas (fase clônica)", explica.

Durante a crise, ainda podem surgir outros sinais que aumentam a apreensão de quem está por perto, como olhos revirados, salivação excessiva, espuma pela boca, respiração irregular e, às vezes, eliminação involuntária de urina ou fezes.

Em alguns casos, o corpo dá sinais antes da convulsão acontecer, por isso é necessário prestar atenção aos sinais do corpo, segundo a profissional. "A pessoa pode relatar uma aura (que é uma sensação estranha, como cheiro diferente, tontura ou formigamento), indicando que uma convulsão está prestes a começar."

Como ajudar

Ao presenciar uma convulsão, a primeira atitude deve ser conter o impulso de intervir de forma brusca: não se deve tentar imobilizar o corpo, já que isso pode causar lesões musculares, luxações ou fraturas na pessoa em crise. Outros comportamentos comuns também precisam ser evitados:

- Nunca se deve colocar objetos ou dedos na boca da pessoa. "Isso não evita que ela 'engula a língua' (o que é um mito) e pode causar fraturas dentárias, engasgo ou mordidas graves";

- Oferecer líquidos, alimentos ou medicamentos é igualmente contraindicado, já que aumenta o risco de aspiração pulmonar.

"A primeira conduta é proteger a pessoa contra lesões", orienta Débora. Isso envolve cuidados simples, como afastar objetos, colocar algo macio sob a cabeça e, se possível, deitar a pessoa de lado para evitar que saliva ou vômito sejam aspirados para os pulmões.

"É importante afrouxar roupas apertadas no pescoço, como gravatas ou colarinhos, e marcar o tempo da crise,

pois crises com duração maior que 5 minutos podem indicar estado de mal epilético, uma emergência médica", alerta.

Depois que a convulsão termina, o cuidado deve continuar, isso porque após a crise, a pessoa entra no chamado período pós-ictal, caracterizado por confusão mental, sonolência, dor de cabeça e desorientação. Nesse momento, a orientação é clara: "mantenha a pessoa deitada de lado, observe sua respiração, fale de forma calma e não force que ela se levante".

Atenção redobrada é necessária se surgirem sinais de gravidade, como sangramentos, quedas ou ferimentos. "Se a pessoa não recuperar a consciência, tiver outra crise em seguida ou apresentar dificuldade respiratória, o serviço de emergência deve ser acionado imediatamente."

"Crianças, idosos e gestantes são mais vulneráveis a complicações", afirma. "Em crianças, convulsões podem estar associadas à febre alta (convulsão febril) e devem ser sempre avaliadas por um profissional de saúde". Nos idosos, o risco de traumatismos cranianos, fraturas e causas neurológicas graves (como AVC) é maior, o que exige avaliação médica mesmo após crises aparentemente simples. Já nas gestantes, a convulsão pode estar relacionada à eclâmpsia, uma condição grave associada à hipertensão da gravidez, que coloca em risco tanto a mãe quanto o bebê. Nesses casos, a convulsão é sempre uma emergência médica.

(Júlia Custódio. Disponível em:

<https://vidasimples.co/saude-do-corpo/como-agir-ao-presenciar-uma-cri-se-convulsiva/>. Acesso em 09 mar. 2026.)

Questão 01

(Correta: B)

A partir da leitura e análise do texto, é possível identificar com clareza o objetivo principal dele: explicar o que é crise convulsiva e como agir ao presenciar uma. Tendo isso em consideração, assinale a alternativa que indica corretamente a função de linguagem predominante no texto:

- (A) Metalinguística, colocando em evidência o código linguístico da área da saúde, possibilitando a comunicação.
- (B) Informativa, destacando-se o conteúdo em torno do tema.
- (C) Emotiva, dando vazão a sentimentos e singularidades afetivas do emissor do texto em relação ao tema.
- (D) Conativa, realçando a interlocução, ou seja, explicitando a participação do destinatário do texto na reflexão.
- (E) Fática, enfatizando o meio de divulgação do texto, isto é, a revista.

Questão 02

(Correta: B)

No texto, estão sublinhadas as palavras: *contraindicado*, *pós-ictal* e *hipertensão*. Analise as sentenças a seguir e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() Na formação de palavras com prefixos como: contra-, anti-, semi-, usa-se hífen quando o segundo elemento se inicia por -h ou pela mesma letra do prefixo, como acontece em "contra-harmônico", "contra-argumentar", "anti-higiênico", "anti-humano", "semi-interno". Não é o caso de "contraindicado".

() Na palavra "pós-ictal", o uso do hífen acontece porque o prefixo tônico acentuado graficamente (pós-) é acompanhado de um elemento que tem vida à parte. É o que acontece também em "pós-graduação", "pós-parto".

() Considerando a regra da formação de palavras com o prefixo hiper-, está correta a grafia de "hipertensão", assim como de "hiper-resistente", "hipersensível".

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 03

(Correta: C)

A partir da leitura, análise, compreensão e interpretação do texto, analise as sentenças a seguir:

I. O texto é organizado em duas grandes partes: a primeira, composta por quatro parágrafos, tem como objetivo principal introduzir o tema para o(a) leitor(a), apresentando de modo mais panorâmico o que é uma crise convulsiva, quais sinais ela dá antes e durante o acontecimento; a segunda parte tem como foco principal explicar e orientar o(a) interlocutor(a) a respeito de como agir diante de uma pessoa em crise convulsiva.

II. O título do texto é objetivo e direto, indicando para o(a) leitor(a) o foco que será dado ao tema. Ele é seguido pelo subtítulo que delimita esse foco, ou seja, enquanto o título apresenta de modo mais amplo – como agir diante de uma crise convulsiva –, o subtítulo delimita esse "como", focando na importância de saber agir. Ambos se complementam.

III. O discurso de autoridade, nesse caso em análise, é irrelevante porque o texto foi publicado em um veículo de comunicação não especializado na área da saúde, ou seja, em uma revista popular. As contribuições da fisioterapeuta apenas dificultam o entendimento do público-leitor, especialmente pelo uso da linguagem científica.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 04

(Correta: E)

Analise o excerto a seguir e, na sequência, as sentenças:

"Em alguns casos, o corpo dá sinais antes da convulsão acontecer, por isso é necessário prestar atenção aos sinais do corpo, segundo a profissional."

I. "Em alguns casos" exerce a função de adjunto adverbial, servindo para particularizar a informação que ele acompanha, delimitando-a.

II. "segundo a profissional" exerce a função de adjunto adverbial. Nesse caso, ele tem o objetivo de definir o ponto de vista ou domínio do conhecimento que valida o conteúdo da oração.

III. A oração introduzida por "por isso" tem uma relação de coordenação com a oração principal, exprimindo sentido de conclusão.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 05

(Correta: A)

Analise o uso da palavra "aspiração" no contexto do excerto:

"Oferecer líquidos, alimentos ou medicamentos é igualmente contraindicado, já que aumenta o risco de aspiração pulmonar."

A respeito do uso da palavra no excerto, analise as sentenças e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() Tem o sentido de sucção, ou seja, de atrair, absorver para o interior, no caso do texto, do pulmão gases, líquidos, etc.

() Pode ser entendida como intenção, ansiedade, por atingir algo em determinada situação; claramente, ansiedade por sair da crise convulsiva.

() Pode ser substituída por "expiração", mantendo o sentido dado no contexto analisado.

() Foi usada em sentido figurado, cabendo ao leitor perceber esse uso e compreender o sentido desejado pelo autor, que é de absorção.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 06

(Correta: B)

No Centro Especializado em Reabilitação (CER) de um hospital universitário municipal, a gestão identifica que determinados usuários atendidos pelo serviço de reabilitação não conseguem exercer, de forma efetiva, seu protagonismo no processo terapêutico. A investigação aponta que o problema não é uniforme: em parte dos casos, a equipe não foi capacitada para conduzir interações com esse perfil de usuário; em outra parte, o serviço não dispõe de recursos materiais e estratégias estruturadas que viabilizem a interação; e, em ambos os casos, o ambiente institucional não foi organizado para suportar esse tipo de demanda. A gestão questiona, então, sob qual classificação jurídica essa situação se enquadra prioritariamente, considerando a Lei n.º 10.098/2000. Assinale a alternativa correta:

- (A) A situação caracteriza ausência de tecnologia assistiva, que a lei define como categoria própria, distinta das barreiras nas comunicações, cabendo ao serviço de reabilitação supri-la por meio de prescrição individualizada – dimensão terapêutica que não se confunde com a obrigação institucional de eliminação de barreiras.
- (B) A situação configura, primariamente, barreiras nas comunicações e na informação, pois a restrição predominante incide sobre a expressão, a recepção e a mediação de mensagens no contexto assistencial, ainda que coexistam fatores atitudinais, organizacionais e de ausência de recursos tecnológicos.
- (C) A situação configura barreiras atitudinais, categoria que a lei trata de forma autônoma e prioritária em relação às demais, pois o componente de formação profissional inadequada é o fator determinante que antecede e condiciona tanto a ausência de recursos materiais quanto a desorganização do ambiente institucional.
- (D) A situação envolve simultaneamente barreiras atitudinais e ausência de tecnologia assistiva, categorias que a lei trata de forma equivalente e intercambiável, sendo a classificação jurídica predominante determinada pelo fator causal identificado em cada caso concreto pela equipe gestora.

- (E) A situação reflete limitação decorrente da natureza das deficiências atendidas pelo CER, cuja complexidade funcional justifica abordagem clínica individualizada, sem enquadramento direto nas categorias de barreiras previstas na lei de acessibilidade, que se destina prioritariamente a ambientes físicos e de transporte.

Questão 07

(Correta: C)

Considere as afirmativas a seguir, relacionadas aos direitos da pessoa com deficiência previstos na Lei n.º 13.146/2015 (LBI), no contexto do atendimento prestado pelo Centro Especializado em Reabilitação (CER) em hospital universitário:

(__) O consentimento prévio, livre e esclarecido da pessoa com deficiência é indispensável para a realização de tratamento, procedimento, hospitalização e pesquisa científica, podendo ser dispensado nos casos de risco de morte e emergência em saúde, resguardado o superior interesse do paciente.

(__) A curatela, na forma prevista pela LBI, afeta a plena capacidade civil da pessoa com deficiência, abrangendo tanto os atos de natureza patrimonial e negocial quanto os direitos à saúde, à educação, ao trabalho e ao voto, em razão da necessidade de proteção integral.

(__) Os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra a pessoa com deficiência são objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade policial e ao Ministério Público, além dos Conselhos dos Direitos da Pessoa com Deficiência.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 08

(Correta: A)

No Centro Especializado em Reabilitação (CER) de um hospital universitário municipal, a equipe multiprofissional discute a construção do Projeto Terapêutico Singular de uma usuária com deficiência física adquirida, que é também mulher negra, trabalhadora informal, moradora de área rural sem transporte regular e com histórico de violência doméstica. A equipe diverge sobre o escopo do PTS: parte dos profissionais defende que o plano deve centrar-se nos objetivos funcionais de reabilitação; outra parte argumenta que o cuidado integral exige reconhecer a interação entre a condição de saúde e os múltiplos marcadores sociais que atravessam a vida da usuária, pois esses fatores condicionam tanto o acesso quanto os resultados terapêuticos. Considerando os fundamentos

da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD), assinale a alternativa correta:

- (A) A posição que defende o reconhecimento dos múltiplos marcadores sociais está alinhada à diretriz da política, que orienta o cuidado integral sob perspectiva interseccional em saúde, com foco na funcionalidade e base territorial, reconhecendo que as iniquidades resultam da interação entre fatores interconectados.
- (B) A posição que restringe o PTS aos objetivos funcionais está alinhada à diretriz da política, pois o foco na funcionalidade é o eixo central do modelo biopsicossocial, que integra as dimensões biológica, individual e social sem hierarquizar-las em função de marcadores identitários.
- (C) A posição interseccional extrapola o escopo do CER, que é serviço de atenção ambulatorial especializada com foco em diagnóstico, tratamento e concessão de Tecnologia Assistiva, cabendo à Atenção Primária à Saúde o acompanhamento dos determinantes sociais da condição da usuária.
- (D) O modelo biopsicossocial adotado pela PNAISPD orienta que a equipe priorize as dimensões biológica e individual no PTS, reservando a dimensão social para articulação posterior com a rede intersetorial, de modo a preservar a especificidade técnica do CER.
- (E) As duas posições são igualmente compatíveis com a PNAISPD, pois a política admite que cada equipe defina o escopo do PTS conforme a capacidade instalada do serviço, desde que o atendimento especializado em reabilitação seja garantido.

Questão 09

(Correta: D)

O Novo Viver sem Limite, relançado em 2023 sob coordenação do Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania, reafirma uma premissa estruturante herdada da Convenção da ONU sobre os Direitos da Pessoa com Deficiência: a de que as opressões vivenciadas pelas pessoas com deficiência não são atributos dos impedimentos corporais, mas resultado de sociedades não inclusivas. Essa concepção orienta diretamente a atuação dos profissionais de saúde no Centro Especializado em Reabilitação (CER), que integra a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência do SUS. Com base nos fundamentos do Novo Viver sem Limite, assinale a alternativa correta:

- (A) A produção de dados epidemiológicos sobre pessoas com deficiência, como os obtidos pelo Censo Demográfico de 2022, é tratada pelo Novo Viver sem Limite como fundamento suficiente para a definição de prioridades públicas, cabendo aos processos participativos função consultiva acessória, sem repercussão relevante sobre a formulação das ações.

- (B) A transversalidade preconizada pelo Novo Viver sem Limite restringe-se às políticas de saúde e assistência social, dado que as demais áreas de atuação estatal carecem de instrumentos normativos específicos para o atendimento das pessoas com deficiência.
- (C) A descontinuidade do Plano Viver sem Limite após 2011 demonstrou que políticas públicas para pessoas com deficiência atingem maior efetividade quando estruturadas em ações pontuais e setorializadas, sem a complexidade de arranjos interministeriais.
- (D) O capacitismo opera como uma das principais barreiras enfrentadas pelas pessoas com deficiência, manifestando-se em atitudes e comportamentos discriminatórios que, associados a barreiras arquitetônicas, comunicacionais e tecnológicas, compõem o conjunto de obstáculos que o Plano se propõe a superar de forma intersetorial e interseccional.
- (E) O modelo biopsicossocial adotado pela Convenção da ONU e incorporado ao Novo Viver sem Limite considera que a deficiência resulta predominantemente dos impedimentos físicos ou cognitivos do indivíduo, cabendo ao Estado financiar tecnologias de compensação funcional como principal estratégia de inclusão.

Questão 10

(Correta: B)

A estrutura de governança do Novo Viver sem Limite representa uma das principais inovações em relação à versão anterior do Plano. Profissionais de saúde que atuam no Centro Especializado em Reabilitação (CER) integram uma rede de políticas públicas cuja execução, monitoramento e avaliação obedecem a um arranjo institucional específico. Considerando esse arranjo, analise as afirmativas a seguir:

I.A Câmara Interministerial dos Direitos da Pessoa com Deficiência (CIDPD) constitui o lócus permanente de monitoramento e avaliação do Plano, articulação de políticas e integração federativa, respondendo tanto à necessidade de continuidade quanto à intersetorialidade das ações.

II.O grupo executivo da CIDPD é responsável por revisar o Plano anualmente e elaborar relatório sintético a ser encaminhado à Presidência, aos órgãos de controle e ao Conselho Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência, além de conduzir análises de risco contínuas sobre sua execução.

III.A habilitação de novos Centros Especializados em Reabilitação integra o Eixo IV do Novo Viver sem Limite, voltado à promoção do direito à educação, à assistência social, à saúde e aos demais direitos econômicos, sociais, culturais e ambientais.

É correto o que se afirma em:

- (A) I e III, apenas.

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

Questão 11

(Correta: E)

Durante uma atividade de educação permanente no Centro Especializado em Reabilitação (CER) de um hospital universitário municipal, profissionais de saúde discutem os fundamentos normativos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD). Um dos participantes afirma que a PNAISPD estrutura-se sobre princípios e diretrizes que vão além da reabilitação funcional, abrangendo dimensões como o enfrentamento ao capacitismo, a gestão participativa e a formação profissional orientada pelo modelo biopsicossocial. Considerando a Portaria GM/MS n.º 1.526/2023, analise as assertivas a seguir:

I. São princípios da PNAISPD, entre outros, o direito à vida e à saúde, a inclusão social, a equidade em saúde, a humanização da atenção e a gestão participativa e controle social.

II. O enfrentamento ao capacitismo e às distintas formas de violência figura como diretriz da PNAISPD, e o letramento anticapacitista integra as ações estratégicas previstas em múltiplos eixos de atuação da política.

III. A formação da força de trabalho para o SUS no âmbito da PNAISPD deve ser realizada com base nas necessidades das pessoas com deficiência, sob a perspectiva do modelo biopsicossocial, com abordagem interseccional e anticapacitista.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 12

(Correta: C)

No processo de prescrição de planos alimentares individualizados e suporte nutricional oral para pacientes com necessidades clínicas específicas, registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

() A suplementação nutricional oral (SNO) deve ser prescrita como estratégia inicial quando o paciente atinge menos de 75% de suas necessidades nutricionais apenas com a alimentação convencional, por mais de cinco dias.

() Em planos alimentares para pacientes com risco de broncoaspiração, a oferta de líquidos em "consistência néctar" é considerada menos segura do que a oferta de líquidos finos.

() Na prescrição de dietas de consistência modificada, o fracionamento das refeições (5 a 6 vezes ao dia) é recomendado para compensar a saciedade precoce e garantir o aporte energético em volumes menores.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 13

(Correta: D)

No manejo dietoterápico da Insuficiência Cardíaca (IC), o nutricionista deve atentar-se às recomendações de micronutrientes e ao estado nutricional para evitar a caquexia cardíaca. Segundo as diretrizes vigentes, a recomendação de sódio e a estratégia de monitoramento hídrico para pacientes com IC descompensada são, respectivamente:

- (A) Consumo de sódio > 5g/dia para evitar a ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona e restrição hídrica de 3 L/dia.
- (B) Consumo de sódio entre 3 e 5 g/dia e oferta hídrica livre para estimular a função renal e a depuração de creatinina.
- (C) Consumo de sódio < 2g/dia e restrição hídrica rigorosa de 500 ml para todos os pacientes, independentemente da gravidade.
- (D) Consumo de sódio < 2 g/dia e restrição hídrica individualizada (geralmente 1 a 1,5 L/dia) em pacientes com sintomas de congestão e hiponatremia.
- (E) Consumo de sódio de 4 g/dia e restrição hídrica apenas em pacientes com índice de massa corporal (IMC) acima de 30 kg/m².

Questão 14

(Correta: A)

Em relação ao manejo nutricional e às adaptações de consistência para pacientes com transtornos do neurodesenvolvimento que apresentam disfagia orofaríngea, analise as sentenças a seguir:

I. A adaptação da consistência de líquidos, através do uso de espessantes, visa aumentar o tempo de trânsito oral e reduzir o risco de aspiração laringotraqueal.

II. O uso de consistências pastosas e homogêneas é indicado para pacientes com dificuldades na formação e propulsão do bolo alimentar.

III. A oferta de alimentos em consistência mista (líquido e sólido no mesmo bocado) é a estratégia mais segura para pacientes com atraso no disparo do reflexo de deglutição.

IV. A temperatura dos alimentos não interfere na resposta sensorial da deglutição, devendo ser servidos preferencialmente em temperatura ambiente.

É correto o que se afirma em:

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

Questão 15

(Correta: E)

A Doença Inflamatória Intestinal (DII), que compreende a Retocolite Ulcerativa e a Doença de Crohn, apresenta um curso clínico recidivante, alternando períodos de remissão e atividade. A terapia nutricional desempenha um papel fundamental não apenas na correção de deficiências de micronutrientes, mas também no controle da inflamação e na manutenção da barreira intestinal. No que se refere a pacientes com Doença de Crohn em fase de atividade leve a moderada, assinale a alternativa correta a respeito das estratégias nutricionais recomendadas pelas diretrizes atuais:

- (A) A Nutrição Parenteral Total deve ser a primeira escolha de terapia para indução de remissão, devido ao repouso intestinal absoluto que proporciona.
- (B) Dietas com alto teor de gorduras saturadas e carnes processadas são recomendadas por auxiliarem na microbiota intestinal protetora durante o período de crise.
- (C) A restrição rigorosa de fibras deve ser mantida para todos os pacientes com DII, independentemente da presença de estenoses ou da fase de remissão da doença.
- (D) O uso de probióticos isolados substitui completamente a necessidade de terapia farmacológica biológica em casos de Crohn fístulo-penetrante.
- (E) A Nutrição Enteral Exclusiva (NEE) é considerada terapia de primeira linha para indução de remissão em pacientes pediátricos, apresentando eficácia comparável aos corticoides.

Questão 16

(Correta: E)

Considerando a avaliação nutricional de um adulto com deficiência física ou intelectual, analise as sentenças a respeito do diagnóstico nutricional, tendo como base as diretrizes de padronização de terminologia de diagnóstico em nutrição:

I. A utilização de termos padronizados como "Ingestão Oral Subótima" e "Ganho de peso não intencional" deve ser evitada em indivíduos com deficiência intelectual, pois não se aplicam a essa população.

II. O diagnóstico nutricional deve considerar tanto aspectos antropométricos quanto fatores associados à funcionalidade do indivíduo.

III. Identificar fatores ambientais que dificultam a alimentação adequada (ex.: dificuldade de acesso a utensílios) é parte importante da formulação do diagnóstico nutricional.

IV. O uso de terminologia padronizada é desnecessário quando a deficiência física motora já é evidente.

Assinale a alternativa correta:

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

Questão 17

(Correta: B)

Considere as afirmativas relacionadas às recomendações nutricionais para o controle das dislipidemias, prevenção da aterosclerose e do diabetes mellitus do tipo 2 e registre V, para verdadeiras, e F, para falsas:

(__) Para o tratamento das dislipidemias, a recomendação de ingestão de gorduras saturadas deve ser inferior a 7% do valor calórico total (VCT), visando a redução do risco cardiovascular.

(__) A ingestão de fibras alimentares de, no mínimo, 45 g/dia é indicada para adultos com diabetes mellitus do tipo 2 e hipercolesterolemia.

(__) O consumo excessivo de gorduras saturadas está associado à ativação de vias inflamatórias que podem interferir negativamente na sinalização da insulina em indivíduos com resistência insulínica.

(__) O óleo de coco, por ser de origem vegetal, é recomendado como a principal fonte lipídica para a redução do colesterol total em pacientes com hipercolesterolemia isolada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

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

Questão 18

(Correta: C)

A seletividade alimentar e a carência de micronutrientes, muitas vezes ocultas por um peso que está adequado ou elevado, são desafios nutricionais comuns em crianças com Transtorno do Espectro Autista (TEA) que

necessitam de acompanhamento especializado com profissional nutricionista. A respeito do manejo da seletividade no neurodesenvolvimento, assinale a alternativa correta:

- (A) O uso de punições e recompensas materiais imediatas é a estratégia de primeira linha recomendada para expandir o cardápio de crianças com rigidez alimentar severa.
- (B) A seletividade alimentar no TEA está associada apenas ao paladar, não havendo relação com o processamento sensorial tátil, olfativo ou visual do indivíduo.
- (C) A abordagem terapêutica deve ser multidisciplinar e gradual, respeitando os limiares sensoriais da criança e evitando práticas de alimentação forçada, que podem agravar a aversão.
- (D) A introdução de novos alimentos deve ser feita misturando-os secretamente ("escondidos") em preparações que a criança já aceita para garantir a ingestão calórica.
- (E) A seletividade alimentar é uma fase transitória e fisiológica no TEA, que se resolve espontaneamente sem necessidade de intervenção nutricional ou fonoaudiológica.

Questão 19

(Correta: E)

No Centro Especializado em Reabilitação (CER) de um hospital universitário municipal, uma profissional com deficiência auditiva adquirida, recentemente lotada na equipe multiprofissional, utiliza aparelho de amplificação e, em ambientes com ruído elevado, recorre à leitura labial e a anotações escritas. Colegas mais antigos passaram a evitá-la nas reuniões informais, alegando que "a comunicação truncada atrasa as trocas da equipe". Ao tomar conhecimento da situação, a gestora considera duas condutas: (I) promover um diálogo com a equipe sobre adaptação das formas de comunicação; (II) acionar o setor de acessibilidade institucional para que implante um fluxo formal de suporte comunicacional à servidora. Considerando os princípios das relações humanas no trabalho no serviço público, é correto afirmar que:

- (A) As condutas (I) e (II) têm a mesma prioridade e podem ser implementadas conforme a disponibilidade institucional, pois a dimensão relacional e a estrutural do problema se retroalimentam e não respondem a intervenções isoladas.
- (B) A conduta (II) é prioritária, pois a formalização institucional do suporte comunicacional garante sustentabilidade à inclusão e produz os ajustes relacionais necessários ao longo do tempo.
- (C) A conduta (II) é suficiente, pois, uma vez implantado o fluxo formal de suporte, os ajustes relacionais decorrem naturalmente da nova estrutura comunicacional estabelecida pela instituição.

(D) A conduta (I) é suficiente se conduzida pela gestora com base nos princípios de empatia e escuta, dispensando acionamento institucional enquanto a equipe demonstrar disposição para adaptação.

(E) A conduta (I) é prioritária como intervenção imediata para cessar a evitação, pois o problema descrito é atitudinal; a conduta (II) deve ser acionada em seguida para consolidar o suporte e conferir sustentabilidade à inclusão.

Questão 20

(Correta: B)

No Centro Especializado em Reabilitação (CER) de um hospital universitário municipal, uma equipe multiprofissional discute, em reunião de formação continuada, os fundamentos da conduta ética no serviço público. Uma terapeuta ocupacional sustenta que agir eticamente significa, antes de tudo, cumprir protocolos clínicos e seguir as ordens da chefia, pois isso garantiria a conformidade legal da atuação. Uma fisioterapeuta discorda, argumentando que a conformidade legal é condição necessária, mas não suficiente: a conduta ética exige orientação interna, motivação genuína pelo interesse público e compromisso que vai além do que a norma prescreve. Uma fonoaudióloga, por sua vez, pondera que a distinção proposta pela fisioterapeuta corresponde, na verdade, ao campo da moral e não da ética, pois a moral seria responsável pela regulação das motivações internas, enquanto a ética se ocuparia das normas externas de conduta. Considerando os fundamentos teóricos da ética no serviço público, assinale a alternativa correta:

- (A) A fisioterapeuta e a fonoaudióloga estão parcialmente corretas: a conduta ética exige motivação interna e orientação ao interesse público, e essa dimensão interna corresponde, simultaneamente, ao campo da ética e ao da moral, que se confundem no contexto do serviço público.
- (B) A fisioterapeuta está correta: a conformidade legal é pressuposto, mas a conduta ética exige orientação interna – motivação, zelo e compromisso com o interesse público – que transcende o cumprimento formal de normas. A fonoaudióloga incorre em inversão conceitual, pois é a moral que se ocupa dos costumes e práticas culturais, sendo a ética o campo da reflexão racional sobre o agir correto.
- (C) A terapeuta ocupacional está correta: no serviço público, a legalidade é o parâmetro suficiente e definitivo da conduta ética, pois a norma jurídica já incorpora os valores morais essenciais à convivência. A fisioterapeuta confunde ética com moral ao invocar motivações internas como critério de correção da conduta.
- (D) A terapeuta ocupacional está parcialmente correta: o cumprimento de protocolos e ordens legais é o núcleo da conduta ética do servidor público, sendo a motivação interna relevante apenas como critério de excelência profissional, sem repercussão sobre a responsabilização ética do agente.

- (E) A fonoaudióloga está correta: a ética refere-se às normas externas e institucionais de conduta, ao passo que a moral é o campo da reflexão racional e da motivação interna. O argumento da fisioterapeuta é válido, mas pertence ao domínio moral, não ao ético.

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

Questões	RESPOSTAS				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

INFORMAÇÕES

O inteiro teor da prova e o gabarito preliminar serão divulgados até as **20h do dia 30 de março de 2026**, no endereço eletrônico <http://concursos.furb.br/>, na Área do Candidato.

O candidato que tiver qualquer discordância em relação às questões da Prova Objetiva ou ao gabarito preliminar divulgado poderá interpor recurso no período compreendido entre **00h00min01seg do dia 31 de março de 2026 e 23h59min59seg do dia 1º de abril de 2026**.

29 de março de 2026