



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA: RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024

NUTRIÇÃO

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.

- I. A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
- II. Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
- III. A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
- IV. Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
- V. Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

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

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
- (B) A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
- (C) A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
- (D) O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- () Dano é o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- () Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) econômica / social / cultural
- (B) renda / crença / trabalho
- (C) crença / habitação / social
- (D) econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- () A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- () A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3D / 4B
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
 (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
 (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
 (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2C / 3A / 4B
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
 II. urgência e emergência.
 III. atenção psicossocial.
 IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2A / 3B
- (B) 1B / 2C / 3A
- (C) 1A / 2B / 3C
- (D) 1A / 2C / 3B

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Em relação às condutas, práticas e situações associadas à formação profissional do nutricionista, em todos os níveis, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () É direito do nutricionista exercer a função de supervisor/preceptor de estágios em seu local de trabalho.
- () É direito do nutricionista delegar atribuições privativas do nutricionista a estagiário de nutrição, desde que sob a supervisão direta e responsabilidade do profissional, de acordo com o termo de compromisso do estágio.
- () É direito do nutricionista, no desempenho de atividade de supervisão e preceptoria de estágio, cumprir a legislação de estágio vigente.
- () É direito do nutricionista, no desempenho da atividade docente de supervisão ou preceptoria de estágio, abordar a ética enquanto conteúdo e atitude, de forma transversal e permanente nos diferentes processos de formação, em todas as áreas de atuação.
- () É dever do nutricionista, no desempenho da atividade docente, buscar espaços e condições adequadas às atividades desenvolvidas para os estágios e demais locais de formação, a fim de que cumpram os objetivos do processo de ensino-aprendizagem.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / F / V
- (B) V / F / V / V / V
- (C) F / V / F / F / F
- (D) F / F / V / V / F

17. Considere as afirmações abaixo, sobre os princípios que orientaram a elaboração do Guia Alimentar para a população brasileira (2014).

- I. Alimentação diz respeito à ingestão de nutrientes, como também aos alimentos que contêm e fornecem os nutrientes, a como alimentos são combinados entre si e preparados, a características do modo de comer e às dimensões culturais e sociais das práticas alimentares. Todos esses aspectos influenciam a saúde e o bem-estar.
- II. O acesso a informações confiáveis sobre características e determinantes da alimentação adequada e saudável contribui para que pessoas, famílias e comunidades ampliem a autonomia para fazer escolhas alimentares e para que exijam o cumprimento do direito humano à alimentação adequada e saudável.
- III. Recomendações sobre alimentação devem levar em conta o impacto das formas de produção e distribuição dos alimentos sobre a justiça social e a integridade no ambiente.

É correto o que se afirma em

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

18. O Transplante de Células-tronco Hematopoéticas (TCTH) é uma modalidade terapêutica utilizada no tratamento de doenças hematológicas malignas e congênitas. O procedimento objetiva recuperar a medula óssea, após o paciente receber altas doses de quimioterapia ou radiação. No que se refere à avaliação nutricional do paciente oncológico pediátrico submetido ao TCTH, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação nutricional costuma ser realizada com base apenas em critérios objetivos, obtidos por meio de história clínica alimentar, exame físico, antropometria, exames laboratoriais, história de peso, modificações da dieta habitual, intolerâncias alimentares, doenças crônicas e tratamentos prévios.
- (B) A etapa de condicionamento pré-transplante está relacionada com efeitos adversos importantes. As complicações gastrointestinais são comuns nesses pacientes, que podem apresentar náusea, vômito, mucosite, disgeusia e diarreia, entre outros efeitos. Estes podem permanecer por semanas após o transplante.
- (C) Os fatores subjetivos e o acompanhamento nutricional diário são opcionais, pois os critérios e parâmetros para a avaliação nutricional em pacientes pediátricos submetidos ao TCTH não diferem dos demais indivíduos em tratamento oncológico.
- (D) Nessa população, são comuns alterações de fluidos, além de flutuações rápidas na massa corporal. A antropometria não é considerada um parâmetro válido para a avaliação do risco nutricional nessas crianças, por meio da relação entre dimensões corporais durante o processo de crescimento e desenvolvimento.

19. Assinale a alternativa que define corretamente as recomendações nutricionais para o paciente oncológico pediátrico cirúrgico, clínico, transplantado (TCTH) e em cuidados paliativos.

- (A) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2,5 a 3,0g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 2,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,5 a 2,0g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 15% a 50% das recomendações de proteína.
- (B) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2 a 2,5g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 2,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,0 a 1,5g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 10% a 30% das recomendações de proteína.
- (C) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2,0 a 2,5g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 1,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,0 a 2,0g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 50% a 100% das recomendações de proteína.
- (D) As recomendações proteicas para essa população são: neonatos até 2 anos: de 2,5 a 3,0g/Kg; crianças de 2 a 11 anos: 2,0g/Kg e adolescentes acima de 12 anos: de 1,0 a 1,5g/Kg. Em casos de perda de peso e desnutrição, sugere-se um incremento de 30% a 50% das recomendações de proteína.

20. Sobre aspectos e consequências nutricionais decorrentes da dependência de substâncias psicoativas conforme Kachani e Cordas, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Maconha.	A.	Perda de peso e apetite.
2.	Cocaína.	B.	Constipação.
3.	Solventes.	C.	Aumento do apetite, sobrepeso.
4.	Opioides.	D.	Perda da sensação olfativa e irritação de mucosa da orofaringe.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2A / 3D / 4B
- (B) 1B / 2C / 3D / 4A
- (C) 1C / 2D / 3A / 4B
- (D) 1A / 2B / 3C / 4D

21. Sobre o controle do apetite e comportamento alimentar conforme Kachani e Cordas, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Leptina, peptídeo semelhante ao glucagon (GLP-1) e peptídeo relacionado ao gene agouti (AgRP) são sinalizadores com característica anorexígena.
- () Grelina, neuropeptídeo Y (NPY) e resistina são sinalizadores com característica orexígena.
- () O trato gastrointestinal desempenha um papel importante no controle a curto prazo do comportamento alimentar. Essa regulação é baseada na quantidade de alimentos/nutrientes presentes no trato gastrointestinal que é sinalizada por quimio e mecanorreceptores.
- () A restrição/privação de sono por um período é suficiente para acarretar uma elevação da glicose, do cortisol e do apetite e queda da ação da insulina.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / F / V
- (B) F / V / V / V
- (C) F / F / V / F
- (D) V / F / V / F

22. De acordo com a Diretriz Braspen de Terapia Nutricional no Paciente Grave, sobre a administração de dieta enteral em pacientes criticamente doentes em uso de droga vasoativa, assinale a alternativa correta.

- (A) O jejum e a presença de vasopressores exógenos não contribuem para a disbiose.
- (B) A isquemia mesentérica não oclusiva é uma complicação rara associada à nutrição enteral e apresenta baixa mortalidade.
- (C) A hipoperfusão esplâncnica relacionada ao choque pode potencialmente ser agravada pela administração da nutrição enteral.
- (D) A presença de acidose láctica pode indicar a existência de instabilidade hemodinâmica, mas não está associada ao comprometimento da microperfusão tecidual.

23. Conforme Toledo, acerca da campanha “Diga não à desnutrição: 11 passos importantes para combater a desnutrição hospitalar”, sobre as ações que auxiliam no combate à desnutrição hospitalar, analise as proposições abaixo.

- I. A avaliação nutricional deve ser realizada nos pacientes em risco nutricional e naqueles com longo período de permanência hospitalar.
- II. O peso dos pacientes deve ser acompanhado a cada 7 dias. O peso atual dos pacientes pode refletir também o estado de hidratação (presença de edema, ascite, entre outros – que devem ser desconsiderados para definição do peso ideal).
- III. A prescrição dietética deve ser adequada para cada paciente e deve ser assegurado um plano de cuidado nutricional personalizado. A adequação calórica ingerida *versus* estimada deve ser avaliada e acompanhada.

É correto o que se afirma em

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

24. De acordo com Oliveira e Silva, sobre a dietoterapia no paciente com insuficiência cardíaca crônica, assinale a alternativa correta.

- (A) Recomenda-se, atualmente, o consumo de 50-55% da ingestão energética de carboidratos, dando prioridade para carboidratos integrais, com índice glicêmico alto, a fim de melhorar a resistência à insulina.
- (B) Em pacientes com hiperlipidemia, a quantidade de lipídios consumida parece ser mais importante que a qualidade, devendo-se dar preferência para o consumo de gorduras mono e poli-insaturadas.
- (C) Recomenda-se em pacientes desnutridos ou com diagnóstico de caquexia, pelo menos 1,1g/kg de proteína por dia.
- (D) Restrição de líquidos e de sódio deve ser realizada em pacientes com insuficiência cardíaca descompensada independentemente do peso, balanço hídrico e possíveis sinais de congestão.

25. Em relação às principais dificuldades na amamentação, o guia alimentar para crianças brasileiras menores de 2 anos aponta o que pode ser feito em cada situação. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Existe comprovação científica de que o uso do próprio leite materno sobre os mamilos ajuda nos casos de mamilos machucados.
- (B) Nos casos de mamilos planos ou invertidos, é recomendado utilizar bicos de silicone; deve-se ajudar o bebê a abocanhar o mamilo e a aréola e tentar diferentes posições para facilitar a pega.
- (C) No ingurgitamento mamário, fazer massagens com suaves movimentos circulares nas mamas e retirar um pouco de leite para facilitar a pega, de preferência manualmente, ou com bomba; usar sutiã de alças largas e firmes para maior suporte, são procedimentos que podem ajudar.
- (D) A mulher com sintomas de mastite deve procurar imediatamente um serviço de saúde para realizar o tratamento adequado. A amamentação precisa ser interrompida durante o tratamento.

26. De acordo com Oliveira e Silva, sobre os padrões alimentares para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension).	A.	Baseada em vegetais, frutas, grãos, cereais integrais, azeite de oliva, peixes, nozes.
2.	Dieta Mediterrânea.	B.	Potássio, magnésio, cálcio e as proteínas são os nutrientes potencialmente associados aos benefícios da dieta.
3.	Dieta Vegetariana.	C.	Fornece menor quantidade de ácidos graxos saturados e colesterol dietético.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2A / 3B
- (B) 1A / 2C / 3B
- (C) 1A / 2B / 3C
- (D) 1B / 2A / 3C

27. Conforme Aguilar-Nascimento, sobre as intervenções nutricionais no perioperatório, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A terapia nutricional pós-operatória por sonda de forma precoce (24 h de pós-operatório), deve ser considerada para pacientes submetidos a operações de grande porte do trato digestivo superior quando a nutrição precoce pela via oral é impossível ou não recomendada.
- () A prescrição de fórmulas enterais contendo proteína hidrolisada e baixo percentual de lipídeos está recomendada na maioria dos pacientes submetidos a operações abdominais de grande porte.
- () Para a maioria dos pacientes candidatos a procedimentos eletivos recomenda-se jejum de sólidos de 12 h antes da indução anestésica. Líquidos contendo carboidratos (maltodextrina) devem ser ingeridos até 6 a 8 horas antes da anestesia.
- () A terapia nutricional oral (com suplementos orais) ou a nutrição enteral devem ser mantidas após a alta em pacientes que fizeram uso de terapia nutricional no período perioperatório e ainda não conseguem manter as necessidades proteico-calóricas somente por via oral.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / F / V
- (B) V / F / V / V
- (C) V / F / F / V
- (D) F / V / V / F

28. Considerando-se os requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Enteral (TNE) conforme a Resolução RDC n.º 503/2021, analise as proposições abaixo.

- I. São candidatos à TNE os pacientes que não satisfazem suas necessidades nutricionais com a alimentação convencional, mas que possuam a função do trato intestinal parcial ou totalmente íntegra.
- II. A prescrição dietética deve contemplar o tipo e a quantidade dos nutrientes requeridos pelo paciente, considerando seu estado mórbido, estado nutricional e necessidades nutricionais e condições do trato digestivo.
- III. Toda nutrição enteral deve apresentar no rótulo o prazo de validade com indicação das condições para sua conservação.

É correto o que se afirma em

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

29. Paciente do sexo feminino, 71 anos, história de Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzida (20%), relato de redução do consumo alimentar no domicílio nos últimos 15 dias devido ao cansaço. Dados antropométricos: peso atual = 55 kg; peso usual = 65 kg há três meses (sem edema); Índice de Massa Corporal (IMC) = 20,3 kg/m²; perímetro da panturrilha = 30 cm. Com base nisso, assinale a alternativa que mais se aproxima do percentual de perda de peso desta paciente em relação ao peso usual, a classificação do estado nutricional conforme IMC e a conduta quanto ao perímetro da panturrilha em idosos conforme o Guia para a Organização da Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Primária à Saúde, respectivamente.

- (A) 10%; Baixo Peso; Atenção – Aumentar a frequência de consultas presenciais ou domiciliares, se necessário.
- (B) 10%; Eutrofia; Atenção – Aumentar a frequência de consultas presenciais ou domiciliares, se necessário.
- (C) 15%; Baixo Peso; Ação – Realizar plano de cuidado para recuperação do estado nutricional.
- (D) 15%; Eutrofia; Ação – Realizar plano de cuidado para recuperação do estado nutricional.

30. De acordo com as novas recomendações para gestantes, uma gestante com IMC pré-gestacional de obesidade, que já atingiu o ganho de peso máximo recomendado (_____) antes de completar 40 semanas, recomenda-se uma taxa de ganho de peso semanal de _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) 7 a 9 Kg / 175 g
- (B) 5 a 7,2 Kg / 125 g
- (C) 5 a 6 Kg / 0 g
- (D) 7 a 8 Kg / 100 g

31. Sobre a digestão, absorção e metabolismo dos nutrientes, conforme Oliveira, Silva e Dall'Alba analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () O pâncreas secreta amilase e bicarbonato proporcionando a hidrólise luminal dos polissacarídeos em oligossacarídeos e dissacarídeos.
- () O processo de digestão das proteínas inicia-se no estômago e termina no intestino por meio de ação conjunta das enzimas proteolíticas do estômago, pâncreas e intestino.
- () Os sais biliares atuam emulsificando os lipídios ingeridos, formando grandes micelas, as quais sofrerão ação das enzimas pancreáticas.
- () Os ácidos graxos de cadeia longa são mais hidrossolúveis que os ácidos graxos de cadeia média, podendo ser transportados diretamente para o fígado pelo sistema porta.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) V / V / F / F
- (C) F / V / V / F
- (D) V / V / V / F

32. A Campanha "Diga Não à Lesão por Pressão" desenvolveu uma sequência de 12 passos estabelecidos como medida para auxiliar na identificação do risco, avaliação, tratamento e acompanhamento da lesão por pressão. Em relação aos seguintes passos desta campanha: 1) Avaliar o estado nutricional; 2) Traçar metas nutricionais e de hidratação; e 3) Avaliar necessidade de nutrientes específicos, é correto afirmar que

- (A) a Escala de Norton, utilizada para avaliar o risco de lesão por pressão, considera também fatores de risco nutricionais em sua pontuação.
- (B) se deve realizar a triagem nutricional para todos os pacientes internados em até 72 h da admissão. Sugere-se a ferramenta Nutritional Risk Screening 2002 (NRS 2002) ou MUST para adultos e idosos.
- (C) a suplementação nutricional oral hiperproteica é eficaz na redução da incidência das lesões por pressão, em 25% dos pacientes que apresentam risco de desenvolverem essas lesões.
- (D) está indicada dieta hiperproteica (mínimo 1,25 g/kg/dia) para pacientes com risco de lesão por pressão e hiperproteica (1,8 a 2,0 g/kg/dia), rica em nutrientes específicos, como arginina, prolina, zinco, vitamina D e dentre outros antioxidantes, para pacientes com lesão por pressão instalada.

33. Segundo Koletzko (2021), espera-se que um recém-nascido pré-termo que pesa 1200 g apresente uma média de ganho de peso de

- (A) 5 a 10 g/kg/dia.
- (B) 10 a 13 g/kg/dia.
- (C) 12 a 15 g/kg/dia.
- (D) 15 a 20 g/kg/dia.

34. De acordo com as diretrizes brasileiras de diagnóstico e tratamento da fibrose cística, o melhor método para confirmar o diagnóstico de insuficiência pancreática exócrina é a dosagem de _____ fecal, sendo valores menores de 200 µg/g de fezes confirmatórios do diagnóstico. Nestes casos, faz-se necessário a reposição de enzimas pancreáticas, que deve ser avaliada individualmente, relacionando sintomas clínicos e a dieta de cada paciente. A dose máxima recomendada por refeição é de _____ U/kg e doses superiores a _____ U/kg/dia devem ser evitadas, mas podem ser necessárias na infância, especialmente durante as fases de crescimento acelerado.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) Elastase / 2500 / 10000
- (B) Calprotectina / 1000 / 25000
- (C) Elastase / 1000 / 25000
- (D) Calprotectina / 2500 / 10000

35. As fórmulas infantis constituem a melhor alternativa como substituição parcial ou total do leite materno, diante da impossibilidade do mesmo. Sobre as fórmulas infantis, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () As fórmulas infantis extensamente hidrolisadas são indicadas para crianças com galactosemia ou deficiência hereditária de lactose, como também para casos de alergia à proteína do leite de vaca mediada por IgE, sem comprometimento gastrointestinal e com idade superior a 6 meses.
- () As fórmulas infantis geralmente são feitas à base do leite de vaca, devido ao menor custo e facilidade de acesso.
- () As fórmulas infantis para recém-nascidos pré-termo apresentam maior densidade calórica (1,0 kcal/ml), proteica, e com lipídios de maior digestibilidade, como triglicerídeos de cadeia média, e predomínio de lactose.
- () As fórmulas infantis à base de aminoácidos livres possuem maltodextrina como carboidrato principal e por volta de 50% das gorduras de triglicerídeos de cadeia média.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) V / V / F / V
- (C) F / F / F / F
- (D) F / V / F / F

36. Em atendimento ambulatorio, foi realizada a avaliação nutricional de uma criança de 7 anos, que nas curvas de crescimento da OMS (2006) encontrava-se no escore-z de -1,15 para peso para estatura, escore-z de -3,57 para peso para idade e escore-z de -3,94 para estatura para idade. Assinale a alternativa que apresenta qual seria a classificação correta do estado nutricional desta criança.

- (A) Baixo peso para idade.
- (B) Eutrofia com muito baixa estatura para idade.
- (C) Baixa estatura para idade.
- (D) Muito baixo peso com muito baixa estatura para idade.

37. O planejamento da terapia nutricional em pacientes com a Síndrome do Intestino Curto (SIC) depende da porção intestinal remanescente. Por esse motivo, o conhecimento da anatomia do intestino com as suas respectivas áreas de superfície absorptiva e de produção de fatores neuroendócrinos específicos é crucial para o correto manejo desses pacientes. Sobre o assunto, correlacione as colunas abaixo.

Parte do intestino ressecada		Consequências	
1.	Jejuno.	A.	Supercrescimento bacteriano.
2.	Íleo.	B.	Prejuízo na adaptação intestinal a longo prazo.
3.	Válvula ileocecal.	C.	Má absorção de gorduras de cadeia longa.
4.	Cólon.	D.	Má absorção intensa de macronutrientes, principalmente carboidratos: diarreia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2C / 3A / 4B
- (B) 1B / 2A / 3C / 4D
- (C) 1D / 2A / 3C / 4B
- (D) 1B / 2C / 3A / 4D

38. Segundo o guia alimentar para crianças brasileiras menores de 2 anos, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A criança não amamentada, independente se recebe fórmula infantil ou leite de vaca, poderá receber novos alimentos a partir dos 4 meses para evitar deficiências nutricionais.
- () Os compostos lácteos têm embalagem e composição muito parecidas com as das fórmulas infantis, podem ser utilizados como substitutos das fórmulas infantis.
- () Em situações específicas como crianças vegetarianas, quando não amamentadas nos primeiros 6 meses de vida, os leites vegetais podem substituir a amamentação.
- () A necessidade de água da criança é atendida exclusivamente pelo leite materno quando ela está em amamentação exclusiva. Já a criança que recebe fórmula infantil, preparada de forma adequada, ou leite de vaca, deve receber água nos intervalos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V / V
- (B) V / V / F / V
- (C) F / F / F / F
- (D) F / V / F / F

39. Em relação à conduta dietoterápica para pacientes com doença hepática, é correto afirmar que

- (A) os requerimentos nutricionais na doença hepática compensada são similares aos indivíduos saudáveis. Recomenda-se a utilização de 25 a 35 kcal por quilo de peso atual para pacientes bem-nutridos e 30 a 40 kcal por quilo para pacientes desnutridos.
- (B) pacientes descompensados são mais difíceis de manejar, em razão da presença de ascite, de encefalopatia hepática e de prejuízo na função renal. O cálculo das necessidades energéticas é maior do que utilizado para pacientes compensados, e na presença de ascite pode-se acrescentar 50% do gasto energético basal.
- (C) os Aminoácidos de Cadeia Ramificada (AACR) valina, leucina e isoleucina são aminoácidos essenciais, cujas concentrações no plasma estão reduzidas em cirróticos, ao passo que as concentrações de aminoácidos aromáticos estão aumentadas.
- (D) é recomendado para pacientes com ascite a restrição de sal de até 2g/dia (intrínseco e extrínseco).

40. No caso de Alergia a Proteína do Leite de Vaca (APLV), a dieta de exclusão diagnóstica é recomendada ser feita com fórmulas com proteína extensamente hidrolisada à base de proteína do leite de vaca. Caso não haja melhora clínica, após _____, recomenda-se a substituição por fórmula de aminoácidos. Se houver melhora, deve ser realizado _____. Se o resultado for positivo, a dieta de exclusão terapêutica com a mesma fórmula deve ser mantida pelo período de _____ meses.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) 48 horas / dosagem de IgE sérica / 3 a 6
- (B) duas semanas / teste de provocação oral / 6 a 12
- (C) 48 horas / teste de provocação oral / 6 a 12
- (D) duas semanas / dosagem de IgE sérica / 3 a 6