



CARGO: NUTRICIONISTA

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o Caderno de Questões esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA: a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. **O candidato NÃO poderá levar consigo o Caderno de Questões, poderá levar tão somente o Gabarito a ser destacado do Caderno de Questões;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

NOME COMPLETO:

Destaque aqui -----

[illegible]

LINGUA PORTUGUESA

CAPÍTULO I - DE COMO ITAGUAÍ GANHOU UMA CASA DE ORATES

As crônicas da vila de Itaguaí dizem que em tempos remotos vivera ali um certo médico, o Dr. Simão Bacamarte, filho da nobreza da terra e o maior dos médicos do Brasil, de Portugal e das Espanhas. Estudara em Coimbra e Pádua. Aos trinta e quatro anos regressou ao Brasil, não podendo el-rei alcançar dele que ficasse em Coimbra, regendo a universidade, ou em Lisboa, expedindo os negócios da monarquia.

— A ciência, disse ele a Sua Majestade, é o meu emprego único; Itaguaí é o meu universo. Dito isso, meteu-se em Itaguaí, e entregou-se de corpo e alma ao estudo da ciência, alternando as curas com as leituras, e demonstrando os teoremas com cataplasmas. Aos quarenta anos casou com D. Evarista da Costa e Mascarenhas, senhora de vinte e cinco anos, viúva de um juiz de fora, e não bonita nem simpática. Um dos tios dele, caçador de pacas perante o Eterno, e não menos franco, admirou-se de semelhante escolha e disse-lhe. Simão Bacamarte explicou-lhe que D. Evarista reunia condições fisiológicas e anatômicas de primeira ordem, digeriria com facilidade, dormia regularmente, tinha bom pulso, e excelente vista; estava assim apta para dar-lhe filhos robustos, são e inteligentes. Se além dessas prendas, únicas dignas da preocupação de um sábio, D. Evarista era mal composta de feições, longe de lastimá-lo, agradecia-o a Deus, porquanto não corria o risco de preterir os interesses da ciência na contemplação exclusiva, miúda e vulgar da consorte. D. Evarista mentiu às esperanças do Dr. Bacamarte, não lhe deu filhos robustos nem mofinos. A índole natural da ciência é a longanimidade; o nosso médico esperou três anos, depois quatro, depois cinco. Ao cabo desse tempo fez um estudo profundo da matéria, releu todos os escritores árabes e outros, que trouxera para Itaguaí, enviou consultas às universidades italianas e alemãs, e acabou por aconselhar à mulher um regímen alimentício especial. A ilustre dama, nutrida exclusivamente com a bela carne de porco de Itaguaí, não atendeu às admoestações do esposo; e à sua resistência, explicável, mas inqualificável, devemos a total extinção da dinastia dos Bacamartes.

Mas a ciência tem o inefável dom de curar todas as mágoas; o nosso médico mergulhou inteiramente no estudo e na prática da medicina. Foi então que um dos recantos desta lhe chamou especialmente a atenção, o recanto psíquico, o exame de patologia cerebral. Não havia na

colônia, e ainda no reino, uma só autoridade em semelhante matéria, mal explorada, ou quase inexplorada. Simão Bacamarte compreendeu que a ciência lusitana, e particularmente a brasileira, podia cobrir-se de "louros imarcescíveis", — expressão usada por ele mesmo, mas em um arroubo de intimidade doméstica; exteriormente era modesto, segundo convém aos sabedores.

—A saúde da alma, bradou ele, é a ocupação mais digna do médico.

—Do verdadeiro médico, emendou Crispim Soares, boticário da vila, e um dos seus amigos e comensais. A vereança de Itaguaí, entre outros pecados de que é arguida pelos cronistas, tinha o de não fazer caso dos dementes. Assim é que cada louco furioso era trancado em uma alcova, na própria casa, e, não curado, mas descurado, até que a morte o vinha defraudar do benefício da vida; os mansos andavam à solta pela rua. Simão Bacamarte entendeu desde logo reformar tão ruim costume; pediu licença à Câmara para agasalhar e tratar no edifício que ia construir todos os loucos de Itaguaí e das demais vilas e cidades, mediante um estipêndio, que a Câmara lhe daria quando a família do enfermo o não pudesse fazer. A proposta excitou a curiosidade de toda a vila, e encontrou grande resistência, tão certo é que dificilmente se desarraigam hábitos absurdos, ou ainda maus. A ideia de meter os loucos na mesma casa, vivendo em comum, pareceu em si mesma sintoma de demência, e não faltou quem o insinuasse à própria mulher do médico.

(...)

Uma vez empossado da licença começou logo a construir a casa. Era na Rua Nova, a mais bela rua de Itaguaí naquele tempo, tinha cinquenta janelas por lado, um pátio no centro, e numerosos cubículos para os hóspedes. Como fosse grande arabista, achou no Corão que Maomé declara veneráveis os doidos, pela consideração de que Alá lhes tira o juízo para que não pequem. A ideia pareceu-lhe bonita e profunda, e ele a fez gravar no frontispício da casa; mas, como tinha medo ao vigário, e por tabela ao bispo, atribuiu o pensamento a Benedito VIII, merecendo com essa fraude aliás pia, que o Padre Lopes lhe contasse, ao almoço, a vida daquele pontífice eminente.

A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí. Inaugurou-se com imensa pompa; de todas as vilas e povoações próximas, e até remotas, e da própria cidade do Rio de Janeiro, correu gente para assistir às cerimônias, que duraram sete dias. Muitos dementes já estavam recolhidos; e os

parentes tiveram ocasião de ver o carinho paternal e a caridade cristã com que eles iam ser tratados. D. Evarista, contentíssima com a glória do marido, vestira-se luxuosamente, cobriu-se de jóias, flores e sedas. Ela foi uma verdadeira rainha naqueles dias memoráveis; ninguém deixou de ir visitá-la duas e três vezes, apesar dos costumes caseiros e recatados do século, e não só a cortejavam como a louvavam; porquanto, e este fato é um documento altamente honroso para a sociedade do tempo, porquanto viam nela a feliz esposa de um alto espírito, de um varão ilustre, e, se lhe tinham inveja, era a santa e nobre inveja dos admiradores. Ao cabo de sete dias expiraram as festas públicas; Itaguaí, tinha finalmente uma casa de orates.

Fonte: Machado de Assis. O alienista.

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Simão bacamarte priorizava as condições de saúde e não a beleza de sua esposa.
- (B) A inauguração do asilo contou com festas públicas em Itaguaí.
- (C) O nome do asilo foi motivado pela cor de suas janelas.
- (D) A proposta do asilo encontrou resistência em Itaguaí.
- (E) Uma mensagem escrita pelo papa Benedito VIII foi gravada na frente do asilo.

02) Assinale a alternativa correta quanto ao tipo textual predominante no texto:

- (A) Crônica.
- (B) Narração.
- (C) Conto.
- (D) Dissertação.
- (E) Romance.

03) Assinale a alternativa cuja letra r não represente o mesmo fonema que representa na palavra *rua*:

- (A) Remotos.
- (B) Risco.
- (C) Recantos.
- (D) Esperou.
- (E) Regressou.

04) Assinale a alternativa cuja palavra seja acentuada por possuir um hiato:

- (A) Glória.
- (B) Pátio.
- (C) Juízo.
- (D) Explicável.

(E) Espírito.

05) Assinale a alternativa em que ocorre dígrafo em todas as palavras:

- (A) Filho – terra – mulher.
- (B) Nobreza – cataplasmas – prática.
- (C) Quatro – hábitos – flores.
- (D) Rainha – chamou – fraude.
- (E) Cerebral – ilustre – digna.

06) Assinale a alternativa correta quanto aos termos em destaque no período: D. Evarista, contentíssima com a glória do marido, vestira-se luxuosamente, cobriu-se de joias, flores e sedas:

- (A) Advérbio de modo - Advérbio de afirmação.
- (B) Advérbio de intensidade - Advérbio de intensidade.
- (C) Adjetivo superlativo - Advérbio de modo.
- (D) Adjetivo comparativo - Advérbio de negação.
- (E) Advérbio de modo - Advérbio de tempo.

07) Assinale a alternativa correta, considerando o período: Mas a ciência tem o inefável dom de curar todas as mágoas; o nosso médico mergulhou inteiramente no estudo e na prática da medicina:

- (A) Ocorre um pronome demonstrativo.
- (B) Ocorre a voz passiva sintética.
- (C) Ocorre um pronome possessivo.
- (D) Ocorre um pronome relativo.
- (E) Ocorre um pronome pessoal átono.

08) Assinale a alternativa correta quanto à justificativa do uso da crase no período: A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí. A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí:

- (A) Regência Nominal.
- (B) Locução Prepositiva.
- (C) Locução Adverbial.
- (D) Regência Verbal.
- (E) Locução Adjetiva.

09) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida no período pelo termo em destaque: Se além dessas prendas, únicas dignas da preocupação de um sábio, D. Evarista era mal composta de feições, longe de lastimá-lo, agradecia-o a Deus,

porquanto não corria o risco de preterir os interesses da ciência na contemplação exclusiva, miúda e vulgar da consorte:

- (A) Sujeito.
- (B) Objeto Direto.
- (C) Vocativo.
- (D) Predicativo do Sujeito.
- (E) Objeto Indireto.

10) Assinale a alternativa correta quanto a circunstância estabelecida pela oração subordinada adverbial em destaque no período: Inaugurou-se com imensa pompa; de todas as vilas e povoações próximas, e até remotas, e da própria cidade do Rio de Janeiro, correu gente para assistir às cerimônias, que duraram sete dias:

- (A) Condição.
- (B) Finalidade .
- (C) Causa.
- (D) Comparação.
- (E) Concessão.

LEGISLAÇÃO APLICADA À SAÚDE PÚBLICA

11) Analise a frase abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:

A (x), aprova a (y), estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a (z) e o (w).

- (A) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (y) = Política Nacional de Atenção Básica.
- (B) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (z) = Estratégia Saúde da Família (ESF).
- (C) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (w) = Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- (D) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (w) = Pacto pela Saúde e pela Vida.
- (E) (y) = Política Nacional de Atenção Básica, (z) = Estratégia Saúde da Família (ESF) e (w) = Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

12) Enquanto a Lei nº 8.080 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, a Lei Nº 8.142 regulamenta a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde ao ano de publicação da Lei nº 8.142:

- (A) 2001.
- (B) 1999.
- (C) 1988.
- (D) 1990.
- (E) 2006.

13) Analise os itens abaixo e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - A municipalização da saúde acontece quando a gestão dos serviços de saúde é transferida aos governos federal e estadual, descentralizando a atenção básica do setor público municipal.

II - A municipalização prioriza a concentração da gestão da saúde pública no governo federal, o que permite a atuação do Ministério da Saúde e da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) diretamente às especificidades de cada patologia e/ou agravo de importância epidemiológica.

III - O Piso de Atenção Básica (PAB) assegura que o governo federal não seja obrigado a repassar aos municípios recursos financeiros “per capita”. O orçamento programado pelo Estado, juntamente com os recursos próprios do município, constitui as condições financeiras para custear o atendimento à saúde de sua população, de acordo com a condição de gestão.

IV - Existem três tipos de gestão em que um município pode habilitar-se, variando conforme sua capacidade estrutural: Gestão Plena da Atenção Básica; Gestão Parcial da Atenção Primária; e Gestão Plena da Atenção Primária.

V - O município com as três habilitações para gestão (Gestão Plena da Atenção Básica, Gestão Parcial da Atenção Primária e Gestão Plena da Atenção Primária) presta atendimento à sua população e à população de outros municípios que se inscrevem para receber atendimento de serviços de que não dispõe. Dessa forma, torna-se “polo de referência”.

VI - NOB e NOAS estabelecem as diretrizes para a operacionalização do SUS, detalhando a legislação da saúde, e têm como tarefa consolidar o exercício das funções de gestão e do gerenciamento da instituição que disponibiliza os serviços aos seus habitantes. São definidas pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e pelo (Conselho Nacional de Serviços Especializados do Ministério da Saúde (CONASEMS), promovendo o processo de

descentralização, determinando mecanismos para a transferência automática de recursos federais aos Estados e Municípios, fortalecendo os processos de gestão compartilhada entre as esferas.

VII - NOB significa Norma Operacional Básica, enquanto NOAS são as Normas Operacionais de Atendimentos Sociais. São diretrizes estratégicas do Sistema Único de Saúde.

- (A) Todos os itens estão corretos.
- (B) Somente I, III e VI estão corretos.
- (C) Somente II, III e VI estão corretos
- (D) Apenas IV e V estão incorretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

14) De acordo com as regulamentações propostas pela Portaria nº 2.488/2011, são atribuições do Agente Comunitário de Saúde, EXCETO:

- (A) Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de uma visita/família/mês.
- (B) Desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adscrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividade.
- (C) Desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, por exemplo, combate à dengue, malária, leishmaniose, entre outras, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco.
- (D) Realizar os procedimentos clínicos da atenção básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências, pequenas cirurgias ambulatoriais e procedimentos relacionados com a fase clínica da instalação de próteses dentárias elementares.
- (E) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.

15) Na modalidade “Gestão Plena da Atenção Básica”, o Município possui determinados compromissos, EXCETO:

- (A) Gerenciamento de procedimentos simples

e de baixa tecnologia/especialização; bem como o atendimento infantil, da mulher e a saúde bucal.

(B) Gestão e execução da assistência ambulatorial básica, das ações básicas de vigilância sanitária, de epidemiologia e controle de doenças.

(C) Gerência das unidades ambulatoriais, hospitalares e de serviços de saúde estatais ou privadas.

(D) Operação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS; controle e avaliação da assistência básica.

(E) Autorização de internações hospitalares e procedimentos ambulatoriais especializados.

16) “Amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica; define o processo de regionalização da assistência; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios. Traz consigo inúmeros desafios, na medida em que disponibiliza instrumentos para os gestores promoverem a reorganização do sistema, buscando garantir a equidade no acesso às ações e serviços de saúde em seus diferentes níveis de complexidade. Aponta três grupos de estratégias prioritárias, que de forma articulada visam contribuir para a organização dos sistemas de saúde: *Elaboração do Plano Diretor de Regionalização coordenado pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES), envolvendo o conjunto dos municípios como forma de organização de sistemas funcionais e resolutivos em seus diversos níveis; *Fortalecimento da capacidade gestora do SUS, voltada para consolidação do caráter público da gestão do sistema; e *Atualização dos critérios e do processo de habilitação de estados e municípios passando do caráter meramente cartorial para um processo de responsabilização real, com pactuação de compromissos e metas pelos gestores”.
Assinale a alternativa correta:

- (A) O conceito corresponde a NOAS-SUS 01/2001.
- (B) O conceito corresponde a NOAP-SUS 20/2002.
- (C) O conceito corresponde a NOAS-SUS 10/2011.
- (D) O conceito corresponde a Emenda Constitucional Nº 29/2000.
- (E) (A), (B), (C) e (D) não se relacionam ao conceito acima.

17) A Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, consolida as normas sobre as Políticas Nacionais de Saúde do SUS. Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa correta:

- I - Política Nacional de Promoção da Saúde.**
- II - Política Nacional de Vigilância em Saúde.**
- III - Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados.**
- IV - Política de Saúde Mental.**
- V - Política Nacional de Alimentação e Nutrição.**
- VI - Política Nacional de Fiscalização do Estatuto do Idoso.**
- VII - Política Nacional de Fiscalização do Estatuto da Criança e do Adolescente.**

- (A) I, II, III, IV, V, VI e VII são “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (B) Apenas I, II e IV são “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (C) Apenas V, VI e VII não correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (D) Apenas VI e VII não correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (E) Nenhum dos itens correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.

18) Sobre o Sistema Único de Saúde, analise os itens e assinale a alternativa correta:

- I - Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.**
- II - Conjuação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.**
- III - Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.**
- IV - Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.**
- V - Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.**
- VI - Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.**
- VII - Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.**

- (A) Todos os itens são princípios do SUS.
- (B) Apenas I é um princípio do SUS.
- (C) Apenas III e V são princípios do SUS.

- (D) Apenas V é um princípio do SUS.
- (E) I, II, III, IV, V, VI e VII não correspondem a princípios do SUS.

19) Assinale a alternativa que corresponde a “Lei Orgânica da Saúde”:

- (A) Decreto 5.839/2006.
- (B) Lei 8.142/1990.
- (C) Emenda Constitucional 29/2000.
- (D) Decreto 758/2001.
- (E) Lei 8.080/1990.

20) No Sistema Único de Saúde (SUS), o SIAB - Sistema de Informação da Atenção Básica tem como objetivos agregar, armazenar e processar as informações relacionadas à Atenção Básica, usando como estratégia central a ESF (Estratégia de Saúde da Família). As Fichas que estruturam o trabalho produzem os dados que compõem o SIAB, sendo utilizadas para realizar o cadastramento, acompanhamento domiciliar e para o registro de atividades, procedimentos e notificações dos indivíduos adscritos nas microáreas/territórios. Assinale a alternativa que corresponde a Ficha para Acompanhamento de Gestantes:

- (A) Ficha A.
- (B) Ficha B-GES.
- (C) Ficha C-GES.
- (D) Ficha D-GEST.
- (E) Relatório SSA.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21) Segundo a indústria de alimentos, o termo “vida de prateleira” pode ser definido como o período no qual a qualidade microbiológica e as características sensoriais de um alimento são preservadas. O prazo de validade de um alimento é dependente de quatro fatores que, industrialmente, são controlados pelo setor de controle de qualidade. Indique a alternativa que não contempla um fator de influência no prazo de validade dos alimentos:

- (A) Formulação do alimento.
- (B) Embalagem.
- (C) País de origem do alimento.
- (D) Condições de armazenamento.
- (E) Processamento do alimento.

22) Os processos de conservação de alimentos baseiam-se na inativação total/parcial dos micro-organismos e enzimas capazes de alterar um alimento ou na modificação/eliminação de um ou mais fatores

que são essenciais para a sua multiplicação, de modo que o alimento não se torne propício ao desenvolvimento microbiano. Os métodos de conservação de alimentos podem ser agrupados três grupos, sendo eles: métodos convencionais de conservação de alimentos, novos métodos de conservação de alimentos e métodos combinados de conservação de alimentos. Assinale a alternativa que contempla um método convencional de conservação de alimentos:

- (A) Luz ultravioleta.
- (B) Destilação.
- (C) Irradiação.
- (D) Ultrassom.
- (E) Alta pressão hidrostática.

23) Para o planejamento de compras e para o cálculo dietético, os indicadores de rendimento são úteis para evitar perdas ou riscos de abastecimento insuficiente. A respeito dos indicadores de rendimento, afirma-se:

I - O fator de correção corrige a variação de peso que o alimento apresenta decorrente da etapa de cocção.

II - O fator de correção possibilita a estimativa do custo real do alimento.

III - O fator de cocção, ou índice de conversão, corrige a variação de peso do alimento após a fase de pré-preparo.

IV - O índice de reidratação estima a incorporação de água na etapa de remolho, chamada também de maceração.

IV - Os indicadores de rendimento constituem recursos úteis para a gestão de alimentos. Seu uso promove a obtenção de indicadores derivados, que refletem o aproveitamento dos alimentos adquiridos, a aceitação dos usuários e a eficiência do planejamento do cardápio.

É correto o que se afirma em:

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

24) A análise sensorial de alimentos é a área da ciência de alimentos que estuda um dos instrumentos básicos de trabalho do nutricionista, por fornecer informações importantes sobre a aceitação de um produto pelo consumidor final e para o controle de qualidade de produtos e processos. Avalie as

afirmações a seguir:

() A análise sensorial utiliza de medidas objetivas para avaliação de alimentos. O julgamento do degustador é um indicador de qualidade para as características de cor, gosto e sabor, odor e aroma, aparência e consistência do alimento.

() Os testes de análise sensorial acompanham o desenvolvimento da formulação e o processamento do alimento em estudo, orientando os profissionais quanto às alterações necessárias para melhorar a aceitação e manter a identidade organoléptica dos produtos após conservação.

() O resultado de um teste sensorial só é válido se for planejado para coletar o número de repetições necessárias de cada prova com o elenco de degustadores disponível, respeitadas as condições técnicas para sua execução quanto ao ambiente, quantidade e temperatura da amostra, qualificação dos provadores, codificação, tabulação e análise dos dados.

() Degustadores (ou provadores) não treinados dominam técnicas para perceber características mesmo que muito sutis, e identificar os atributos mais precisos para descrever a qualidade sensorial dos alimentos.

() Já os degustadores treinados fornecem informações importantes para prever a aceitação do produto pelo consumidor final, e podem ser selecionados dentre as pessoas com disponibilidade para dedicar voluntariamente alguns minutos do dia à realização das provas.

A alternativa que descreve a classificação adequada para as afirmações acima é:

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

25) As oleaginosas são alimentos de origem vegetal que apresentam elevado teor de gorduras monoinsaturadas na composição, além de importante teor de proteínas, fibras, vitaminas e minerais. Dentre as opções a seguir, indique aquela que não é classificada como oleaginosa:

- (A) Amendoim.
- (B) Castanha de caju.
- (C) Noz pecã.

- (D) Amêndoa.
- (E) Pistache.

26) Doenças cardiovasculares (DCV) representam a maior causa de morte em países ocidentais. Chama a atenção o fato de que mais de 40% dos pacientes com doença primária da artéria coronária, cerebrovascular ou vascular periférica têm aumento nas dosagens séricas de homocisteína. Os elevados níveis de homocisteína plasmática têm sido associados a uma taxa de mortalidade cardiovascular aumentada, independentemente de fatores de riscos clássicos. Entretanto, ainda não está claro na literatura, se a homocisteína é a causa da doença vascular, ou se é apenas um marcador de risco aumentado. A homocisteína é um aminoácido formado a partir de:

- (A) Lisina.
- (B) Cisteína.
- (C) Tirosina.
- (D) Triptofano.
- (E) Metionina.

27) Lesões de mucosa, defeitos no tubo neural, hiperhomocisteinemia e complicações gestacionais, incluindo abortos espontâneos, sangramentos e pré-eclâmpsia, são manifestações clínicas bem conhecidas na literatura como consequência da deficiência de:

- (A) Riboflavina.
- (B) Cobalamina.
- (C) Folato.
- (D) Niacina.
- (E) Tiamina.

28) A respeito dos critérios qualitativos empregados na elaboração de cardápios, é incorreto afirmar:

- (A) É importante variar os alimentos e as preparações culinárias do cardápio, evitando a monotonia e visando a garantir a oferta dos nutrientes necessários para uma vida saudável.
- (B) Ao elaborar um cardápio é necessário respeitar as características dos clientes-alvo, levando em consideração fatores como idade, sexo, estilo de vida, atividade ocupacional e/ou prática de atividade física, hábitos alimentares, religião, práticas culturais locais, sustentabilidade, acesso aos alimentos, disponibilidade, sazonalidade, produção local, custo dos alimentos e condições fisiológicas e/ou patológicas do indivíduo.
- (C) Ao selecionar alimentos e/ou preparações

para o cardápio, é necessário prezar por características organolépticas que estimulem o apetite, como cor, aroma, sabor e textura agradáveis, contrastantes e harmoniosos.

(D) É preferível que o cardápio contemple preparações culinárias à base de alimentos in natura e processados, visando assegurar a saúde do consumidor.

(E) É preferível moderar o uso de alimentos, preparações e produtos alimentícios de baixo valor nutricional, evitando os ultraprocessados e priorizando alimentos com mínima adição de sal, açúcar, gordura e aditivos químicos.

29) Segundo o Código de Ética e Conduta do Nutricionista (2018), é correto afirmar que:

(A) É direito do nutricionista fazer uso de embalagens de produtos de uma única marca específica para fins de atividades de orientação, educação alimentar e nutricional e em atividades de formação profissional.

(B) É direito do nutricionista manifestar preferência ou associar sua imagem intencionalmente para divulgar marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços, laboratórios, farmácias, empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.

(C) É direito do nutricionista exercer ou associar atividades de consulta nutricional e prescrição dietética em todo e qualquer local, independente da atividade-fim realizada no estabelecimento.

(D) É vedado ao nutricionista fazer publicidade ou propaganda em meios de comunicação com fins comerciais, de marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços ou nomes de empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.

(E) É vedado ao nutricionista promover, organizar ou realizar eventos técnicos ou científicos com patrocínio, apoio ou remuneração de indústrias ou empresas ligadas à área de alimentação e nutrição que não atendam aos critérios vigentes estabelecidos por entidade técnico-científica da categoria, incluindo os casos nos quais o nutricionista participa em comissão científica e/ou organizadora de eventos multiprofissionais.

30) No que diz respeito aos Inquéritos Dietéticos, é correto afirmar:

(A) O Questionário de Frequência Alimentar (QFA) é caracterizado por uma lista de alimentos pela qual o entrevistado se baseia para relatar ou registrar a frequência do consumo de cada um

dos alimentos listados, devendo ser elaborado e validado para a população estudada.

(B) O QFA só pode obter informações qualitativas, não sendo possível a obtenção de dados quantitativos relativos ao consumo alimentar.

(C) O Registo Alimentar de 3 dias é considerado padrão-ouro na obtenção de dados sobre consumo alimentar de indivíduos e/ou populações.

(D) O Recordatório de 24h é um método de avaliação do consumo alimentar no qual o entrevistado relata todo o consumo alimentar realizado no dia anterior ou nas últimas 24 horas quantificando o peso (em gramas ou quilogramas) de todos os alimentos e bebidas ingeridos.

(E) O Recordatório de 24h possibilita a análise da ingestão habitual do indivíduo ou de um grupo populacional, sendo considerado um método prospectivo.

31) As ingestões dietéticas de referência (DRI, *dietary reference intakes*) constituem os valores de referência para a ingestão de nutrientes de indivíduos e grupos populacionais. As DRI compreendem quatro conceitos para consumo de nutrientes, que devem ser aplicados de acordo com o objetivo de sua utilização, sendo este: avaliação do consumo alimentar de indivíduos ou grupos populacionais ou recomendação de nutrientes para indivíduo ou grupos populacionais. Relacione as colunas a seguir, considerando os quatro conceitos para consumo de nutrientes:

1ª COLUNA

- (1) Necessidade média estimada.
- (2) Ingestão dietética recomendada.
- (3) Ingestão adequada.
- (4) Limite superior tolerável de ingestão.

2ª COLUNA

() É estabelecida com base em estimativas da ingestão de um grupo de indivíduos saudáveis que se assumem ser adequadas e que são observadas ou determinadas experimentalmente. Propõe-se a alcançar ou exceder as necessidades de quase todos os indivíduos em determinado estágio de vida e gênero.

() Representa o valor máximo de ingestão diária crônica de um nutriente que pode ser ingerido sem causar riscos adversos à saúde de quase todos os indivíduos de determinado grupo, em determinado estágio de vida e gênero.

() Representa o nível estimado de

ingestão dietética diária de nutrientes para atender às necessidades nutricionais de praticamente todos (97 a 98%) os indivíduos saudáveis, em um estágio particular de vida e gênero. Deve ser aplicada ao indivíduo e não a grupos e ser utilizada como meta de ingestão alimentar de indivíduos saudáveis.

() Representa o valor de ingestão diária média de nutrientes estimado para atender às necessidades nutricionais de 50% dos indivíduos saudáveis, em um estágio particular de vida e gênero.

A alternativa que descreve o adequado preenchimento das lacunas, considerando a ordem de cima para baixo, é:

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

32) A _____ é um componente alimentar essencial para a integridade estrutural, tendo função sinalizadora das membranas celulares. Ela afeta diretamente o transporte de lipídios do fígado e tem importante papel no desenvolvimento fetal, com efeitos evidentes no fechamento do tubo neural e função cognitiva. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna:

- (A) Cobalamina.
- (B) Tiamina.
- (C) Riboflavina.
- (D) Niacina.
- (E) Colina.

33) A gestação é um fenômeno fisiológico localizado em um período de transição do ciclo vital da mulher, que pode fazer parte de uma experiência de vida saudável. Nesse período, composto por três trimestres heterogêneos, ocorrem diversos ajustes hormonais e metabólicos para a promoção do crescimento e desenvolvimento fetal em estágios de hiperplasia e hipertrofia. Além disso, há a preparação do corpo para o parto e a lactação. O acompanhamento pré-natal é crucial para o monitoramento do desenvolvimento da gestação, com vistas à preparação para o parto de um recém-nascido saudável sem quaisquer impactos negativos à saúde materna. O Ministério da Saúde estabelece que os seguintes indicadores antropométricos devem ser avaliados dentro da rotina do pré-natal:

I - Peso atual (em todas as consultas) e peso pré-gestacional (na primeira consulta, preferencialmente autorrelatado com base no peso de 2 meses antes da gestação).

II - Altura: somente na primeira consulta, independente da idade da gestante.

III - Índice de massa corporal (IMC), calculado como peso/altura^2 (kg/m^2): IMC atual (em todas as consultas) e IMC pré-gestacional (na primeira consulta, com base no peso autorrelatado).

IV - Cálculo da idade gestacional: duração da gestação a partir do 1º dia do último período menstrual (em todas as consultas).

É correto o que se afirma em:

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

34) Os minerais são elementos inorgânicos que desempenham diversas funções fisiológicas no organismo. Relacione as colunas a seguir, associando o mineral às suas funções correspondentes:

1ª COLUNA

- (1) Cálcio.
- (2) Ferro.
- (3) Zinco.
- (4) Selênio.
- (5) Magnésio.

2ª COLUNA

() Participa do transporte de oxigênio realizado pela hemoglobina nos eritrócitos e mioglobina nos músculos; nos citocromos, participa das reações de oxidação e redução como um carreador de elétrons.

() Formação e manutenção do esqueleto; regulação da contração muscular.

() Estabilizar a estrutura do ATP nos músculos e em outros tecidos moles; tem papel fundamental no controle da excitabilidade cardíaca, do tônus vasomotor, da pressão sanguínea e da transmissão neuromuscular.

() Desempenha papel crucial no sistema imune, atuando como anti-inflamatório, bem como no sistema de defesa antioxidante; desempenha um papel estrutural e funcional em diversas proteínas envolvidas na replicação do DNA.

() Participação na conversão de T4 em T3; participa dos processos de detoxificação do organismo contra metais pesados e

xenobióticos.

A sequência correta de preenchimento das lacunas, na ordem de cima para baixo, é:

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

35) De acordo com as recomendações estabelecidas na última edição do Guia Alimentar para a População Brasileira (2014), os alimentos são classificados em quatro categorias, definidas segundo com o tipo de processamento empregado na sua produção. Assinale a alternativa que contempla somente alimentos in natura ou minimamente processados:

- (A) Batata doce, leite pasteurizado, alface, pêssego.
- (B) Mandioca congelada, queijo fatiado, rabanete, amora.
- (C) Polentina, presunto cozido, brócolis, morango.
- (D) Arroz, feijão, pepino em conserva, maçã.
- (E) Quinoa, ervilha seca, rúcula, geleia de morango.

36) A última edição do Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos (2019) estabelece recomendações e informações sobre alimentação de crianças nos dois primeiros anos de vida com o objetivo de promover saúde, crescimento e desenvolvimento para que elas alcancem todo o seu potencial. Com relação aos Princípios que orientaram a elaboração do Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 Anos, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Os primeiros anos de vida são importantes para a formação dos hábitos alimentares.
- (B) O acesso a alimentos adequados e saudáveis e a informações de qualidade fortalece a autonomia das famílias.
- (C) O estímulo a autonomia da criança contribui para o desenvolvimento de uma relação saudável com a alimentação.
- (D) A saúde da criança é prioridade absoluta e responsabilidade exclusiva dos pais.
- (E) O ambiente familiar é espaço para a promoção da saúde.

37) O termo rancidez é usado para descrever mecanismos pelos quais os lipídios se deterioram. Na indústria de alimentos a rancidez constitui um importante problema técnico, podendo comprometer características nutricionais e sensoriais dos alimentos. No que diz respeito à deterioração de lipídios, avalie as afirmativas a seguir:

() A rancidez oxidativa ocorre tanto em lipídios que contêm ácidos graxos saturados quanto insaturados.

() Na rancidez oxidativa os ácidos graxos são oxidados na presença de oxigênio atmosférico, comprometendo sua cor, odor, sabor e o valor nutricional.

() A rancidez hidrolítica, ou lipolítica, é causada pela hidrólise da ligação éster dos triglicerídeos, sendo ocasionada por ação enzimática ou por um agente químico (ácido/básico).

() A presença de água retarda o desenvolvimento da rancidez hidrolítica.

A sequência que descreve adequadamente a classificação das afirmações acima é:

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

38) O cuidado nutricional no *diabetes mellitus* (DM) é uma das partes mais desafiadoras do tratamento. No que diz respeito às recomendações nutricionais no tratamento do DM, é correto afirmar:

(A) O tratamento dietético do DM deve contemplar prescrição alimentar restritiva e com exclusão total de sacarose da alimentação.

(B) A composição nutricional do plano alimentar deve considerar uma dieta hiperproteica, de modo que as proteínas representem de 20 a 35% do valor energético total (VET).

(C) Os lipídios devem representar de 20 a 35% do VET, não sendo necessário preocupar-se com o tipo de lipídio consumido.

(D) Os carboidratos devem representar de 45 a 60% do VET, sendo possível usar padrões alimentares com menor teor de carboidratos no tratamento de pacientes com *Diabetes mellitus* tipo 2.

(E) A ingestão de frutose deve representar, no máximo, de 5 a 10% do VET.

39) As doenças inflamatórias intestinais (DII) são distúrbios inflamatórios crônicos do sistema digestório que afetam crianças e adultos. Dentre as principais, citam-se a Doença de Crohn e a Colite Ulcerativa. Considerando as recomendações para o manejo nutricional nas DII, assinale a alternativa incorreta:

(A) A hidratação adequada deve ser mantida, a fim de evitar desequilíbrios hídricos.

(B) A alimentação deve se concentrar em 2 ou 3 momentos do dia, mantendo períodos prolongados de jejum para minimizar os sintomas associados.

(C) O consumo de alimentos refinados, industrializados e processados com adição de conservantes e edulcorantes deve ser evitado.

(D) O consumo de carne vermelha deve ser moderado.

(E) No que diz respeito ao consumo de frutas e vegetais, recomenda-se a restrição destes somente quando a doença se apresentar na forma ativa, em função da necessária redução da motilidade intestinal.

40) O termo “carotenoide” refere-se a uma classe de pigmentos sintetizados em plantas, algas e bactérias fotossintetizantes. Há alguns anos, o interesse em carotenoides era resumido àqueles que possuem atividade pró e pré-vitamínica A. Atualmente, o enfoque também é direcionado para outras atividades biológicas benéficas que os carotenoides podem exercer na saúde. A respeito dos carotenoides, assinasse a alternativa incorreta:

(A) O organismo humano não é capaz de sintetizar carotenoides; assim, frutas e hortaliças constituem as principais fontes.

(B) Já existem mais de seiscentos carotenoides identificados na natureza.

(C) Os carotenoides são responsáveis por conferir coloração amarela, alaranjada e vermelha de diversos alimentos, como frutas, hortaliças e gema de ovo.

(D) No corpo humano, as concentrações mais elevadas de carotenoides são encontradas no plasma.

(E) Alfa e betacarotenos, betacriptoxantina, luteína, zeaxantina e licopeno consistem nos principais carotenoides presentes nos alimentos e correspondem a aproximadamente 90% das concentrações plasmáticas dos carotenoides totais.