

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

DIRETORIA EXECUTIVA

EDITAL NORMATIVO Nº 1 – RP-1/SES-DF/2024, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.

PROGRAMA

166 - Multiprofissional em Terapia Intensiva

Nutrição

Data da prova:
Sábado, 16/12/2023.

PROVA APLICADA

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Nada é permanente no mundo.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de questões, bem como retirar-se da sala.
- Somente quando faltarem 30 (trinta) minutos para o término do tempo fixado para realização da prova, você poderá deixar o local levando consigo o caderno de questões.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação da prova na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.
- Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala após entregarem suas folhas de respostas e assinarem o termo de fechamento do envelope, no qual serão acondicionadas as folhas de respostas da sala.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Tipo "U"

Realização iades

P R O V A O B J E T I V A

NUTRIÇÃO
Questões de 1 a 100

QUESTÃO 1

O Guia Alimentar para a População Brasileira, elaborado pelo Ministério da Saúde, é uma referência importante para promover hábitos alimentares saudáveis. Com relação às recomendações e ao conteúdo do Guia, assinale a alternativa correta.

(A) É recomendado o consumo moderado de alimentos ultraprocessados, como refrigerantes, biscoitos recheados e *fast food*.
(B) A promoção da alimentação adequada e saudável é responsabilidade exclusiva do indivíduo, sem considerar influências sociais e ambientais.
(C) Incentiva a prática do "comer intuitivo", que envolve prestar atenção às sensações de fome e saciedade, sem seguir dietas restritivas.
(D) Não aborda questões da prática de atividade física, uma vez que é voltado para nutricionistas.

QUESTÃO 2

O clima do planeta está manifestamente em transformação, evidenciado por fenômenos como ondas de calor, inundações, secas, elevação do nível do mar e poluição atmosférica. Esses eventos impactam a saúde de maneira direta ou indireta, resultando em diversas ramificações, como o aumento de doenças respiratórias e transmissíveis, numerosos prejuízos, enfermidades e agravos à saúde decorrentes de desastres, além de fatalidades, comprometendo, a Segurança Alimentar e Nutricional (SAN).

ALPINO, Tais de Moura Ariza et al. *Os impactos das mudanças climáticas na Segurança Alimentar e Nutricional*: uma revisão da literatura. Ciência & Saúde Coletiva, v. 27, p. 273-286, 2022.

Acerca do tema, assinale a alternativa correta.

(A) A SAN possui quatro dimensões: acesso, disponibilidade, utilização e estabilidade.
(B) As mudanças climáticas exercem efeitos positivos na SAN.
(C) Os efeitos negativos das mudanças climáticas na SAN têm sido especialmente estudados em países desenvolvidos, com evidências da sua contribuição para o agravamento das diferentes formas de má nutrição.
(D) Fatores não alimentares, como a utilização de biocombustíveis e erosão do solo, afetam mais diretamente a dimensão de acesso à SAN.

QUESTÃO 3

O surgimento da pandemia do coronavírus se deu em um momento em que mais de 820 milhões de pessoas enfrentavam a fome, afetando aproximadamente uma em cada nove pessoas no planeta. No Brasil, a chegada da Covid-19 coincidiu com um período de desestruturação das políticas públicas, incluindo aquelas relacionadas à saúde, à segurança alimentar, à proteção social e outras áreas, tanto em termos de recursos financeiros quanto de estrutura institucional. Este cenário de desmonte das políticas, especialmente aquelas direcionadas ao enfrentamento da fome, como as políticas de segurança alimentar e nutricional, intensificou ainda mais a vulnerabilidade dos brasileiros diante desta crise pandêmica. Dentre programas existentes na agenda pública como forma de amenizar as consequências da fome, destaca-se o Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), que enfrentou dificuldades durante o período de isolamento social.

BICALHO, Daniela; DE MENDONÇA LIMA, Tácio. O Programa Nacional de Alimentação Escolar como garantia do direito à alimentação no período da pandemia da COVID-19. DEMETRA**:** *Alimentação, Nutrição & Saúde*, v. 15, p. 52076, 2020.

Quanto ao assunto, assinale a alternativa correta.

(A) O isolamento social foi um limitador legítimo do acesso à alimentação escolar, uma vez que um dos papeis do PNAE é ofertar refeições que cubram as necessidades nutricionais dos estudantes no período em que permanecem na escola.
(B) Os alunos da Educação de Jovens e Adultos (EJA), modalidade atendida pelo PNAE, ficaram desassistidos durante o período de isolamento social.
(C) Parte dos recursos financeiros repassados pelos Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE) deve ser alocada em ações de Educação Alimentar e Nutricional.
(D) Para o período de pandemia, o FNDE ressaltou nas normativas que os kits destinados às famílias atendidas deveriam manter o fornecimento de frutas e de hortaliças *in natura* e a aquisição de gêneros alimentícios da agricultura familiar.

QUESTÃO 4

A Educação Alimentar e Nutricional (EAN) constitui um domínio de conhecimento e prática permanente, caracterizado pela abordagem transdisciplinar, intersetorial e multiprofissional. Seu objetivo central é fomentar a adoção autônoma e voluntária de hábitos alimentares saudáveis, desempenhando um papel significativo na garantia do Direito à Alimentação Adequada e Saudável (DHAA). Nesse sentido, assinale a alternativa correta.

(A) A EAN é uma diretriz da Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional.
(B) A Educação Alimentar e Nutricional é, essencialmente, um campo de conhecimento técnico do nutricionista, que deve sempre considerar prioritariamente a literatura técnica e científica a respeito da alimentação.
(C) A alimentação é um ato estritamente biológico. Assim, uma alimentação saudável é baseada na ingestão de nutrientes que beneficiem o bom funcionamento do corpo humano.
(D) Um dos princípios de EAN valoriza o poder de compra de alimentos como prática emancipatória, uma vez que possibilita ao cidadão fazer boas escolhas alimentares.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 5

Sistemas alimentares sustentáveis buscam equilibrar a produção, a distribuição e o consumo de alimentos, considerando a saúde ambiental, social e econômica. Ao promover práticas agrícolas regenerativas e respeitar a diversidade cultural, tais sistemas visam a garantir uma oferta alimentar resiliente e saudável para as gerações presentes e futuras. A abordagem integrada da sustentabilidade nos sistemas alimentares é essencial para enfrentar os desafios globais relacionados à alimentação e ao meio ambiente. Quanto ao tema, assinale a alternativa correta.

(A) A produção de alimentos orgânicos é sempre mais sustentável do que a produção convencional.
(B) A rotulagem de alimentos sustentáveis é sempre confiável e precisa.
(C) A participação ativa das comunidades locais na tomada de decisões a respeito de sistemas alimentares contribui para a sustentabilidade.
(D) A utilização de organismos geneticamente modificados (OGMs) na agricultura é inerentemente insustentável.

QUESTÃO 6

A epidemiologia nutricional e a vigilância alimentar e nutricional (VAN) desempenham papéis cruciais na promoção da saúde pública. A epidemiologia nutricional investiga as relações entre dieta, saúde e doença em populações, fornecendo *insights* valiosos para o desenvolvimento de políticas e intervenções. Por sua vez, a vigilância alimentar permite a identificação de desigualdades e áreas de intervenção prioritárias para melhorar a segurança alimentar e a saúde da comunidade. Acerca disso, assinale a alternativa correta.

(A) A epidemiologia nutricional é voltada ao estudo de populações, sem relevância para a saúde individual.
(B) Fatores genéticos nas respostas individuais à dieta não são considerados importantes nos estudos de epidemiologia nutricional, e sim o comportamento da população.
(C) A VAN é particularmente voltada para a coleta de dados relativos à ingestão alimentar da população.
(D) A VAN é essencial para identificar tendências alimentares ao longo do tempo e avaliar o impacto de intervenções nutricionais.

QUESTÃO 7

A rotulagem frontal desempenha um papel crucial na promoção de escolhas alimentares informadas e saudáveis. Ao destacar, de maneira clara e acessível, informações relativas aos alimentos, esse sistema fornece aos consumidores ferramentas para compreender, de forma rápida e eficaz, a qualidade nutricional dos produtos. A implementação de rótulos frontais contribui não apenas para a conscientização acerca da composição dos alimentos, mas também para o enfrentamento de questões relacionadas à saúde pública, como a obesidade e doenças crônicas não transmissíveis. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

(A) A rotulagem frontal é uma medida adotada prioritariamente para informar a respeito da presença de ingredientes alergênicos nos alimentos.
(B) A rotulagem frontal no brasil considera apenas os teores absolutos de nutrientes, sem levar em conta as necessidades individuais de cada consumidor.
(C) O sistema de advertências na rotulagem frontal brasileira utiliza octógonos pretos para indicar níveis elevados de certos nutrientes.
(D) A rotulagem frontal foi idealizada para que não haja influências nas escolhas alimentares da população.

QUESTÃO 8

O planejamento físico-funcional de unidade de alimentação e nutrição (UAN), elaborado de forma adequada, é uma ferramenta indispensável para garantir a conformidade com a legislação vigente, contribuindo de forma ímpar para a implementação e a utilização das boas práticas. Nesse sentido, a RDC ANVISA n° 216/2004, tem o objetivo de estabelecer procedimentos de boas práticas para serviços de alimentação, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado. Acerca essa normativa, assinale a alternativa correta.

(A) Os lactários e bancos de leite humano não são regulamentados por essa normativa.
(B) A desinfecção é a operação que visa à redução de microrganismos presentes na pele em níveis seguros, durante a lavagem das mãos com sabonete antisséptico ou por uso de agente antisséptico após a lavagem e a secagem das mãos.
(C) Não é recomendado o controle químico de vetores e pragas urbanas para evitar contaminação dos alimentos. Devem ser adotadas outras medidas de prevenção, como uso de telas de proteção nas portas e janelas.
(D) Para alimentos armazenados sob refrigeração ou congelamento, deve-se apor no respectivo invólucro, no mínimo, a data de preparo.

QUESTÃO 9

A verificação da cobertura e da aceitação da alimentação oferecida em uma unidade de alimentação e nutrição (UAN) propicia dados para avaliar o cumprimento de um dos seus objetivos específicos, que é oferecer uma alimentação adequada às necessidades calóricas da clientela, equilibrada em nutrientes. Umas das formas de avaliação é por meio do controle do rejeito, por meio da aplicação do indicador de restos (IR). Quanto ao tema, assinale a alternativa correta.

(A) O peso da refeição distribuída pode ser obtido pela pesagem de amostra representativa, desde que esta seja coletada para esse fim.
(B) O peso da refeição distribuída pode ser obtido pela pesagem direta das preparações servidas, sem considerar as sobras.
(C) O IR é representado pela relação percentual entre o peso da refeição rejeitada e distribuída.
(D) O peso da refeição distribuída pode ser estimado pelo seu rendimento, calculado considerando estritamente o fator de correção.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 10

Os resíduos sólidos compreendem todos os materiais descartados ao término de sua utilidade, originados em residências, estabelecimentos comerciais, indústrias, hospitais e demais instalações. A gestão e o manejo apropriados desempenham papel crucial na prevenção de problemas ambientais, como a contaminação do solo e da água, e são fundamentais para proteger a saúde pública. Nesse sentido, assinale a alternativa correta.

(A) Resíduos sólidos provenientes da manipulação de alimentos devem ser descartados no lixo comum, em área externa do local de preparo desses alimentos.
(B) A compostagem é uma prática ambientalmente sustentável recomendada para resíduos orgânicos provenientes da manipulação de alimentos em unidades de alimentação e nutrição.
(C) A incineração de resíduos sólidos é uma prática recomendada pela RDC ANVISA nº 216/2004 como método principal de destinação.
(D) A destinação final de resíduos sólidos provenientes de serviços de alimentação pode ser realizada em lixões a céu aberto, desde que cumpram as normativas locais.

QUESTÃO 11

Os indicadores de qualidade na produção de refeições desempenham um papel crucial na garantia da excelência gastronômica e na preservação da segurança alimentar. Esses indicadores fornecem parâmetros fundamentais para assegurar a qualidade sensorial, nutricional e sanitária das refeições. Ao serem monitorados e atendidos de maneira sistemática, esses indicadores contribuem para a satisfação dos consumidores, promovem a saúde pública e reforçam padrões elevados na produção alimentar. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.

(A) A higiene e a limpeza das instalações de produção são aspectos secundários, relacionados às boas práticas, e, por isso, não são considerados indicadores de qualidade das refeições.
(B) A utilização de tecnologias de informação na gestão de produção não é um indicador significativo para a qualidade das refeições, pois não afeta os atributos sensoriais dos alimentos nem os de segurança alimentar.
(C) A variabilidade no tamanho das porções não é um indicador que impacta diretamente na qualidade nutricional das refeições, mas sim em aspectos quantitativos, como definição de *per capita*.
(D) A sustentabilidade na produção de refeições é um indicador crucial para avaliar a qualidade dos alimentos.

Área livre

QUESTÃO 12

Recentemente, o portal G1 de notícias publicou reportagem acerca da profissão de painelistas, cuja chamada era: conheça a profissão que passa o dia degustando novos alimentos para garantir o sabor ideal. Um dos trechos da reportagem dizia: "As sensações são para lá de inusitadas e vão desde o cheirinho de terra molhada a lembranças da infância, como aroma da casa da avó. Elas se divertem".

Adaptado do portal G1. *Painelistas*: conheça a profissão que passa o dia degustando novos alimentos para garantir sabor ideia**.** Disponível em: https://g1.globo.com/sp/campinas-regiao/noticia/2023/11/12/painelistas-conheca-profissao-que-passa-o-dia-degustando-novos-alimentos-para-garantir-sabor-ideal.ghtml. Acesso em: 17 nov. 2023.

A respeito da análise sensorial, assinale a alternativa correta.

(A) A análise sensorial é uma abordagem subjetiva e, portanto, não confiável para avaliar a qualidade dos alimentos.
(B) Apesar de a variabilidade individual na percepção sensorial ser muito significativa, os resultados da análise sensorial são considerados confiáveis.
(C) A análise sensorial é exclusivamente qualitativa e não permite a quantificação precisa das características dos alimentos.
(D) Testes triangulares são úteis apenas para confirmar semelhanças entre produtos, e não para detectar diferenças.

QUESTÃO 13

O controle sanitário dos alimentos desempenha um papel essencial na proteção da saúde pública, garantindo que os alimentos disponíveis para consumo estejam livres de contaminações. Por meio de rigorosas normas e práticas de higiene, é possível prevenir surtos de doenças transmitidas por alimentos e assegurar a segurança alimentar, promovendo a confiança dos consumidores e contribuindo para uma sociedade saudável e sustentável. Quanto ao tema, assinale a alternativa correta.

(A) A contaminação cruzada, que ocorre quando micro-organismos são transferidos de um alimento para outro, é permitida, desde que dentro do limite estabelecido e que os alimentos sejam cozidos posteriormente.
(B) O descongelamento de alimentos deve ser realizado à temperatura ambiente para preservar sua qualidade, segundo as normas brasileiras de segurança alimentar.
(C) A lavagem de ovos antes de seu armazenamento é uma prática recomendada para garantir a eliminação de possíveis contaminações.
(D) A temperatura mínima de cozimento de aves, como frango, estabelecida pela legislação brasileira, é de 74 °C no centro do alimento.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 14

O "Marco de referência de educação alimentar e nutricional" (EAN) para políticas públicas no Brasil foi elaborado a partir da identificação de um suposto paradoxo: ao mesmo tempo em que era apontada a importância estratégica da EAN, o seu espaço de ação não é claramente definido. Ou seja, a EAN estava em todos os lugares e, ao mesmo tempo, em lugar nenhum. A respeito do assunto, assinale a alternativa que corresponde ao objetivo principal desse documento.

(A) Restringir o acesso a determinados alimentos para promover padrões alimentares saudáveis.
(B) Estabelecer diretrizes para a promoção de dietas baseadas em alimentos *in natura*.
(C) Orientar a elaboração e a implementação de ações que promovam a alimentação saudável e a prevenção de doenças.
(D) Regulamentar a publicidade de alimentos ultraprocessados e suas estratégias de *marketing*.

QUESTÃO 15

Cocção é a aplicação de calor que emana de uma fonte combustível e se transmite ao alimento por meio de convecção, condução ou irradiação. Algumas de suas funções envolvem diminuir a atividade da água, eliminar patógenos, inativar fatores antinutricionais, entre outras. A respeito dos processos básicos de cocção, assinale a alternativa correta.

(A) No banho-maria, a cocção pode ocorrer por calor úmido ou calor seco.
(B) Os alimentos ricos em proteínas, quando submetidos ao calor úmido, aumentam de duas a três vezes o volume inicial, pois absorvem água.
(C) Ao utilizar o calor seco, é preciso recalcular a quantidade de tempero do alimento, pois o método desfavorece o sabor.
(D) Quando utilizado o calor misto, inicia-se com calor úmido, acrescentando a água aos poucos, e finaliza-se em gordura.

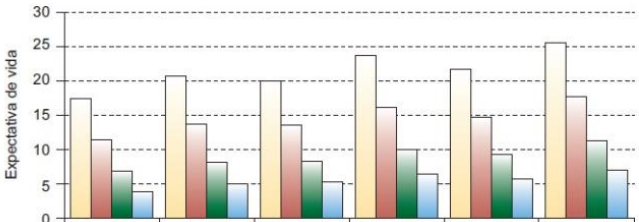
QUESTÃO 16

As ingestões dietéticas de referência, que se convencionou chamar de DRIs, consideram quatro valores de referência de ingestão de nutrientes. Desse modo, as DRIs podem ser utilizadas para analisar e planejar dietas, definir rotulagem e planejar programas de orientação nutricional. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, o parâmetro indicado para avaliação de dietas de grupos e de indivíduos.

(A) RDA e EAR
(B) RDA e RDA
(C) EAR e RDA
(D) EAR e EAR

Área livre

QUESTÃO 17



	Homens 2000	Mulheres 2000	Homens 2015	Mulheres 2015	Homens 2030	Mulheres 2030
60	17	21	20	24	22	26
70	11	14	13	16	15	18
80	7	8	8	10	9	11
90	4	5	5	6	6	7

Expectativa de vida entre os anos 2000-2030. Fonte: IBGE, 2013.

O Brasil experimentou um notável aumento na expectativa de vida ao longo das últimas décadas, refletindo avanços significativos em áreas como saúde, nutrição e condições de vida. Essa tendência ascendente é resultado de políticas públicas bem-sucedidas, melhorias na infraestrutura de saúde e uma crescente conscientização relativa a hábitos saudáveis. Com base no gráfico apresentado, assinale a alternativa correta.

(A) Um homem que completou 80 anos de idade em 2015 deverá viver, em média, mais 10 anos.
(B) Uma mulher que completou 60 anos de idade em 2015 deverá viver, em média, até 2033.
(C) Em 2030, a sobrevida de uma mulher que completou 80 anos de idade será de 11 anos.
(D) Espera-se que um homem que completar 70 anos de idade em 2030 viva, em média, até 2048.

QUESTÃO 18

A síndrome metabólica é uma condição complexa e inter-relacionada. Essa síndrome aumenta substancialmente o risco de desenvolvimento de doenças cardiovasculares e diabetes tipo 2. Uma abordagem integrada, envolvendo mudanças no estilo de vida e tratamento médico, é essencial para gerenciar eficazmente a síndrome metabólica e mitigar seus impactos na saúde. Assinale a alternativa que apresenta critérios que permitem diagnosticar um homem adulto com síndrome metabólica.

(A) Apresentar obesidade abdominal (CC ≥ 80 cm) e glicemia de jejum ≥ 100mg/dl.
(B) Apresentar pressão arterial sistêmica ≥ 130 mmHg/ 85 mmHg, glicemia de jejum ≥100mg/dl e triglicerídios ≥ 150mg/dl.
(C) Apresentar obesidade (IMC ≥ 40kg/m²), glicemia de jejum ≥100mg/dl e triglicerídios ≥150mg/dl
(D) Apresentar obesidade abdominal (CC ≥ 94cm), colesterol HDL < 40mg/dl e tratamento para diabetes.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 19

Os indicadores bioquímicos da inflamação compreendem tanto os reagentes da fase aguda positiva quanto os reagentes da fase aguda negativa. Durante processos inflamatórios, observa-se um aumento na síntese hepática dos reagentes da fase aguda positiva, ao passo que a síntese dos reagentes da fase aguda negativa é reduzida. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta apenas reagentes de fase aguda negativa.

(A) Albumina e transferritina
(B) Ferritina e transferritina
(C) Proteína C-reativa e ferritina
(D) Albumina e fibrinogênio

QUESTÃO 20

A classificação descritiva inicial de anemia deriva do valor do hematócrito (Hct) ou da Contagem Sanguínea Completa (CSC). As anemias associadas a volume médio de hemácias de menos de 80 fl (fentolitros) são microcíticas; aquelas com valores de 80 a 99 fl são normocíticas; aquelas associadas a valores de 100 fl ou mais são macrocíticas. Os dados da CSC são úteis na identificação de causas nutricionais da anemia.

KRAUSE & MAHAN. *Alimentos, Nutrição e Dietoterapia*. 15ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 2022.

Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta um marcador de anemia macrocítica por deficiência nutricional.

(A) Ferritina sérica
(B) Homocisteína sérica
(C) Ferro sérico
(D) Hemoglobina

QUESTÃO 21

O objetivo central do aconselhamento e da educação em nutrição deve ser a transformação do comportamento. Embora oferecer um panfleto ou uma relação de alimentos transmita informações, raramente desencadeia mudanças efetivas nos hábitos alimentares. Considerando a multiplicidade de influências acerca das escolhas alimentares individuais, os nutricionistas têm adotado ensinamentos dos cientistas comportamentais para identificar e intervir por meio de mediadores que impactam diretamente nos padrões alimentares das pessoas. Nesse sentido, quanto às teorias para mudança comportamental, assinale a alternativa correta.

(A) O modelo de crenças em saúde se baseia no conceito de que as intenções predizem o comportamento.
(B) Na teoria cognitiva social, o foco é estritamente nos aspectos comportamentais como, por exemplo, autoeficácia e prevenção de recidiva.
(C) A teoria do comportamento planejado assume que as intenções são previstas pelas atitudes, normas subjetivas (outras pessoas importantes) e pelo controle percebido.
(D) No modelo transteórico, o indivíduo passa para o estágio de ação quando dá os primeiros passos para começar a fazer a mudança desejada.

QUESTÃO 22

Na gestação, alterações endócrinas fetais e maternas sinalizam a disponibilidade de nutrientes e combinam a taxa de crescimento fetal ao fornecimento de nutrientes. Um ambiente abaixo do ideal no útero pode levar a uma incompatibilidade entre os nutrientes disponíveis e a unidade fetal geneticamente determinada para o crescimento. Nesse contexto, o nutriente que tem a função no desenvolvimento cerebral do feto, atuando na mielinização, dendritogênese, sinaptogênese, neurotransmissão, especialmente no hipocampo, corpo estriado e córtex frontal e cuja deficiência tem efeitos negativos na inteligência global, desenvolvimento motor geral, neurodesenvolvimento, atenção, memória, linguagem e reconhecimento auditivo é o

(A) ferro.
(B) cobre.
(C) zinco.
(D) iodo.

QUESTÃO 23

A intolerância ao dissacarídeo lactose é a reação adversa a alimento mais comum. Nesses casos, a distensão e a cólica intestinal, a flatulência e a diarreia ocorrem geralmente até várias horas após ingestão da lactose. Embora menos frequente, a intolerância à lactose pode acontecer no lactente. Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta a conduta nutricional mais adequada.

(A) Manter o aleitamento materno, sem dieta restritiva da mãe.
(B) Manter o aleitamento materno, com dieta da mãe restrita de leite e derivados.
(C) Interromper o aleitamento materno e oferecer fórmula infantil de soja ou isenta de lactose.
(D) Interromper o aleitamento materno e oferecer fórmula infantil hidrolisada.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 24

Estatura/Idade	Peso/Estatura	
	Adequado	Abaixo do adequado
Adequada	A	B
Abaixo da adequada	C	D

Fonte: Adaptada de Waterlow, 1973.

Alguns parâmetros antropométricos são utilizados para avaliação nutricional de crianças, entre eles: Peso/idade, Estatura/idade, IMC/idade e Peso/altura. Cada parâmetro possibilita interpretação referente a aspecto específico do estado nutricional da criança, sendo que, para se chegar a um diagnóstico nutricional preciso, é necessário avaliar o conjunto desses parâmetros. Considerando os parâmetros Estatura/Idade e Peso/Estatura e sua relação, assinale a alternativa que corresponde, respectivamente, ao diagnóstico referido nas letras A, B, C e D.

(A) Eutrofia, desnutrição pregressa, desnutrição aguda, desnutrição crônica.
(B) Desnutrição atual, desnutrição pregressa, desnutrição aguda, desnutrição crônica
(C) Eutrofia, desnutrição crônica, desnutrição atual, Desnutrição pregressa.
(D) Eutrofia, desnutrição aguda, desnutrição pregressa, desnutrição crônica.

QUESTÃO 25

Entre as alterações comuns no envelhecimento está a acloridria, que se configura pela produção insuficiente de ácido clorídrico pelo estômago. Essa condição pode diminuir a capacidade digestiva de diversos nutrientes, entre eles, um que pode levar, muitas vezes, a diagnósticos equivocados, pois os sintomas são semelhantes aos da doença de Alzheimer ou outras condições crônicas que incluem fadiga extrema, demência, confusão e formigamento e fraqueza nos braços e pernas. Assinale a alternativa que apresenta o nutriente em questão.

(A) Ferro
(B) Albumina
(C) Vitamina D
(D) Vitamina B_{12}

QUESTÃO 26

A alimentação da nutriz desempenha um papel crucial no desenvolvimento saudável do lactente, fornecendo os nutrientes essenciais necessários para o crescimento e a saúde do bebê. O leite materno é uma fonte incomparável de nutrientes, que oferece uma combinação única de proteínas, vitaminas e anticorpos que promovem a imunidade e protegem contra doenças. É fundamental que a nutriz mantenha uma dieta equilibrada e nutritiva, garantindo não apenas seu bem-estar, mas também a qualidade do leite materno, que é fundamental para o desenvolvimento saudável do lactente. Acerca do tema, assinale a alternativa correta.

(A) O fator primordial que influencia a produção de leite é a ingestão adequada de calorias e macronutrientes.
(B) O teor de gordura presente na alimentação da mãe não influencia a quantidade total de gordura no leite materno; no entanto, pode impactar o nível de ácidos graxos.
(C) A prevenção da perda de cálcio nos ossos durante a lactação é alcançada por meio do aumento da ingestão de cálcio na dieta.
(D) A dieta deficiente da mãe pode alterar a concentração de ferro, cálcio e ácido fólico no leite materno.

QUESTÃO 27

A Miniavaliação Nutricional (MNA®) é uma ferramenta concisa e eficaz para avaliar o estado nutricional de indivíduos. Com foco em poucos indicadores-chave, essa abordagem permite uma rápida análise da ingestão alimentar e da condição física, facilitando intervenções oportunas e personalizadas. Sua praticidade a torna valiosa em diversos contextos clínicos. Assinale a alternativa que apresenta a indicação correta do uso da MNA®.

(A) Risco de desnutrição ou a desnutrição em idosos
(B) Excesso de peso em idosos
(C) Necessidade de suplementação nutricional
(D) Necessidade de terapia nutricional enteral ou parenteral em idosos hospitalizados

QUESTÃO 28

A alergia alimentar é uma reação adversa do sistema imunológico a determinados alimentos, desencadeando uma resposta que pode variar de leves irritações a sintomas mais graves, podendo incluir desde coceira e inchaço até problemas respiratórios e anafilaxia, representando uma condição que demanda atenção e cuidados específicos na escolha e no preparo dos alimentos, a fim de evitar possíveis reações adversas. O diagnóstico preciso e a gestão adequada por profissionais de saúde especializados são essenciais para garantir a qualidade de vida dos indivíduos com alergias alimentares. No tocante à alergia alimentar, assinale a alternativa correta.

(A) A inclusão de alimentos com potencial alergênico pode ser um fator de risco para o desenvolvimento de alergias na infância.
(B) A microbiota intestinal é um mecanismo de defesa inespecífico no TGI.
(C) A alergia alimentar se manifesta por meio de respostas adversas a alimentos, sendo condicionada por mecanismos imunológicos e, por conseguinte, mediada por anticorpos IgE.
(D) Alérgenos são estritamente proteínas que causam resposta de hipersensibilidade.

Área livre

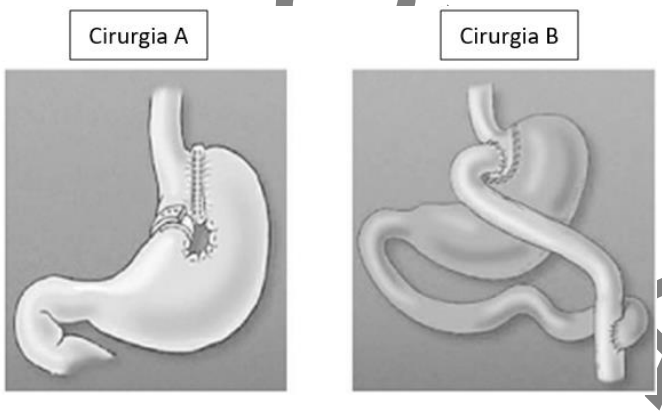
PROVA APLICADA

QUESTÃO 29

Cada variedade de fibra alimentar influencia a biodisponibilidade de minerais por meio de diversos mecanismos, embora a resposta dos minerais não seja padronizada. A situação se torna mais complexa ao considerar que a fibra presente nos alimentos é uma combinação de fibras solúveis e insolúveis, junto com outras substâncias associadas, como fitatos, oxalatos, saponinas, fenólicos, taninos, entre outras. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o mecanismo capaz de explicar esse efeito negativo da fibra na biodisponibilidade dos minerais.

(A) Aumento do tempo do trânsito intestinal
(B) Espessamento do conteúdo intestinal e aumento do volume fecal
(C) Troca iônica
(D) Diminuição da secreção endógena de minerais

QUESTÃO 30



A cirurgia metabólica, também conhecida como cirurgia bariátrica, é um conjunto de procedimentos cirúrgicos destinados a tratar condições relacionadas à obesidade e suas complicações metabólicas. Além de promover perda de peso significativa, essas intervenções têm o objetivo de melhorar as condições associadas, como diabetes tipo 2 e hipertensão. Diferentes técnicas podem ser utilizadas no procedimento, com diferentes consequências nutricionais. Com base nas imagens apresentadas, assinale a alternativa correta.

(A) A cirurgia A é disabsortiva.
(B) A cirurgia B é mista, principalmente disabsortiva.
(C) Em operações de restrição gástrica, não há alterações no movimento dos nutrientes pelo trato gastrintestinal e, por isso, deficiências em vitaminas e minerais podem ser menos graves.
(D) Em cirurgias do tipo A, a deficiência em ferro pode ocorrer principalmente em razão da secreção reduzida de ácido clorídrico.

Área livre

QUESTÃO 31

Existe um grupo de moléculas encontradas em hortaliças, frutas, cereais, chás, café, cacau, vinho, entre outros, que exercem função de fotoproteção, defesa contra microrganismos e insetos, além de serem responsáveis pela pigmentação e por algumas características organolépticas dos alimentos. Nos seres humanos, possuem numerosos efeitos biológicos, como sequestro de espécies radicalares de oxigênio, modulação da atividade de enzimas, agente antibiótico, antialergênico e anti-inflamatório. Esses compostos apresentam estrutura química comum, derivada do benzeno, ligada a um grupo hidrofílico. Assinale a alternativa que apresenta os compostos em questão.

(A) Polifenóis
(B) Glicosinolatos
(C) Carotenoides
(D) Tiocianatos

QUESTÃO 32

Durante a pandemia da Covid-19, observou-se um preocupante aumento no consumo de álcool em diversas partes do mundo. O isolamento social, o estresse relacionado à incerteza econômica e as restrições às atividades sociais podem ter contribuído para esse comportamento. Estima-se que 6 milhões de brasileiros fazem consumo excessivo de álcool, segundo dados da OMS. No que se refere às consequências do consumo excessivo de álcool e a dietoterapia, assinale a alternativa correta.

(A) O consumo excessivo de álcool leva ao aumento da oxidação dos ácidos graxos.
(B) A esteatose hepática é o primeiro estágio da doença hepática alcoólica.
(C) Pacientes com ascite devem ter dieta restrita em sódio (até 4g/dia).
(D) Pacientes em uso de paracentese devem fazer dieta hipoproteica.

QUESTÃO 33

O paciente crítico em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) representa um desafio complexo para os profissionais de saúde. Frequentemente, esses pacientes apresentam condições graves, como insuficiência respiratória, falência de órgãos ou sepse, exigindo monitoramento constante e intervenções especializadas. Considerando o paciente grave na UTI, assinale a alternativa correta.

(A) Os métodos tradicionais para avaliação do estado nutricional (como IMC) devem ser priorizados, devido ao baixo custo e alta sensibilidade.
(B) A albumina sérica é um bom marcador do estado nutricional nesses casos, e deve ser acompanhada frequentemente.
(C) A transferrina deve ser utilizada como marcador para avaliar o estado nutricional.
(D) Ao realizar a prescrição nutricional para pacientes em estado grave, o foco deve estar nos dados laboratoriais, priorizando-os em vez de se concentrar na definição ou determinação do estado nutricional.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 34

A fenilcetonúria (PKU) é a mais comum das hiperfenilalaninemias. Nesse distúrbio, a fenilalanina (Phe) não é metabolizada em tirosina (Tyr). O tratamento nutricional para distúrbios dos aminoácidos mais comumente consiste na restrição do substrato, a qual envolve limitar um ou mais aminoácidos essenciais a um requerimento mínimo, enquanto provê adequada nutrição e energia para promover o crescimento e desenvolvimento típicos. Dessa forma, a respeito das hiperfenilalaninemias, assinale a alternativa correta.

(A) Elevações na concentração de Phe no sangue podem ocorrer por catabolismo tecidual.
(B) A terapia nutricional com baixa Phe previne a deterioração neurológica presente nos distúrbios das vias bioquímicas associadas à doença.
(C) A terapia de restrição precisa acontecer até os 5 anos de idade para que não haja comprometimento da função cognitiva da criança.
(D) As necessidades energética e de aminoácidos de crianças com PKU são maiores que as das crianças em geral.

QUESTÃO 35

O bebê que nasce prematuro ou com baixo peso não teve a chance de completar seu desenvolvimento no útero e, por conseguinte, difere fisiologicamente de um recém-nascido a termo. Isso resulta em uma série de desafios clínicos nos estágios iniciais do período neonatal, variando de acordo com o ambiente intrauterino, o grau de prematuridade, o trauma associado ao parto e o funcionamento dos sistemas orgânicos, que podem estar imaturos ou sob estresse. Diante disso, quanto ao tema, assinale a alternativa correta.

(A) Em recém-nascidos com massa corporal inferior a 1000g, a terapia nutricional deve ser iniciada depois de 5 dias, para garantir a estabilidade hemodinâmica.
(B) Em crianças com muito baixo peso ao nascer, os líquidos via nutrição parenteral devem ser iniciados no dia do nascimento.
(C) O recém-nascido pré-termo apresenta percentagem de água no corpo menor que a do recém-nascido a termo.
(D) As necessidades energéticas do recém-nascido pré-termo alimentado por via enteral são menores que as do lactente alimentado por via parenteral.

Área livre

QUESTÃO 36

O Pacto de Milão desempenha um papel crucial na promoção da sustentabilidade urbana ao incentivar a cooperação entre cidades para enfrentar desafios ambientais e alimentares. Ao focar na implementação de políticas alimentares sustentáveis, o pacto contribui para a segurança alimentar, a redução do desperdício e a mitigação das mudanças climáticas nas áreas urbanas. Essa iniciativa global não apenas fortalece a resiliência das cidades diante dos desafios ambientais crescentes, mas também promove a partilha de conhecimento e melhores práticas, destacando a importância da colaboração internacional na busca por soluções sustentáveis. Assinale a alternativa que representa ação de governança do pacto.

(A) Identificar, mapear e avaliar as iniciativas locais e os movimentos da sociedade civil relacionados com a alimentação.
(B) Adaptar os referenciais (*standards*) e regras de modo a tornar acessíveis as dietas sustentáveis e o consumo de água potável.
(C) Promover educação, formação e investigação participativa.
(D) Sensibilizar o público para as perdas e o desperdício alimentares

QUESTÃO 37

Considere hipoteticamente que uma fundação tenha realizado premiação como parte de um projeto que tinha por objetivo inserir crianças em hábitos saudáveis, sem perder a diversão, e que uma escola estadual tenha sido a vencedora e recebido o prêmio. A fundação, entretanto, é ligada a uma grande empresa multinacional, que figura entre as líderes mundiais em alimentos ultraprocessados.

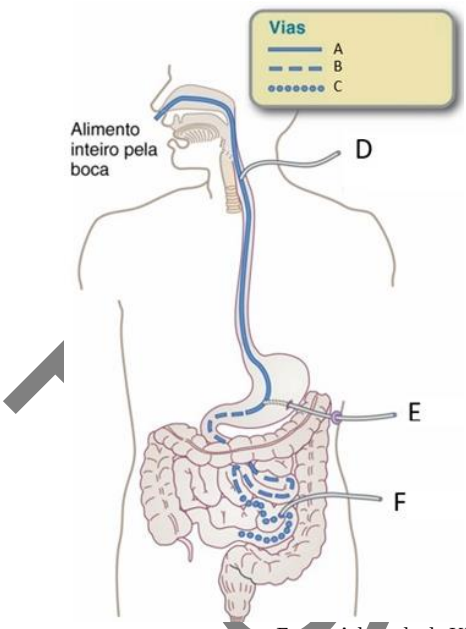
Considerando a Nota Técnica nº 3.228.950/2022/COSAN/CGPAE/DIRAE, do FNDE, que trata da identificação e da prevenção de conflitos de interesses na execução do Programa Nacional de Alimentação Escolar, é correto afirmar que o caso

(A) não aponta para conflito de interesse.
(B) aponta para um conflito de interesse real.
(C) aponta para um conflito de interesse aparente.
(D) aponta para um conflito de interesse baseado em resultados.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 38



Fonte: Adaptada de KRAUSE, 2022.

O posicionamento adequado da sonda na nutrição enteral é vital para garantir a eficácia e a segurança do procedimento. Uma inserção correta assegura a administração precisa do alimento diretamente ao trato digestivo, evitando complicações como aspiração pulmonar e garantindo a absorção adequada dos nutrientes, sendo essencial para o sucesso do tratamento nutricional. Com base na figura apresentada, assinale a alternativa que nomeia corretamente as vias A, B, C, D, E e F, respectivamente.

(A) Nasoentérica, nasogástrica, nasojejunal, faringotomia, enterogástrica e ileostomia.
(B) Nasoentérica, nasojejunal, nasoileal, nasogástrica, gastrostomia e jejunostomia.
(C) Nasogástrica, nasoduodenal, nasojejunal, faringotomia, gastrostomia e jejunostomia.
(D) Nasogástrica, nasoentérica, nasoileal, nasofaríngea, gastrostomia e ileostomia.

QUESTÃO 39

Pacientes que precisam de terapias enterais ou nutrição parenteral podem estar com baixa ingestão devido à doença de base e podem estar moderada a gravemente desnutridos antes de começar o tratamento. A administração intensiva de nutrientes, especialmente por via intravenosa, pode ter consequências. Isso pode causar sérios desequilíbrios eletrolíticos, que são potencialmente fatais, afetando os sistemas metabólicos, hemodinâmicos e neuromusculares. Nesse contexto, assinale a alternativa que contenha uma consequência possível de quando há a introdução de substratos de energia, especialmente carboidratos, na corrente sanguínea de pacientes que estão em estado anabólico.

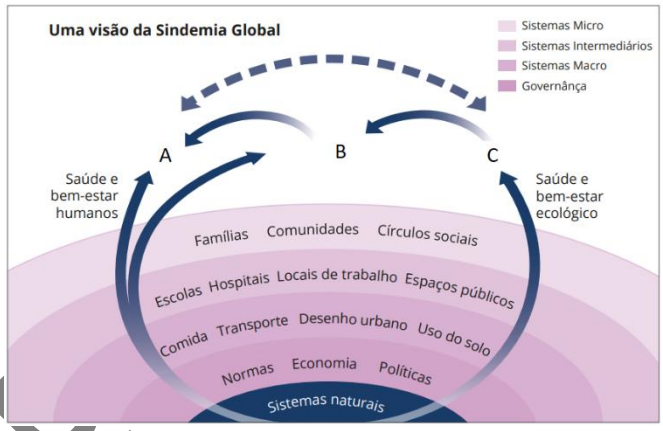
(A) Síndrome da realimentação
(B) Hiperglicemia
(C) Hipoglicemia
(D) Hipervolemia

QUESTÃO 40

A vitamina B6, também conhecida como piridoxina, desempenha um papel crucial no funcionamento saudável do organismo. Essa vitamina desempenha funções essenciais na síntese de neurotransmissores, como a serotonina e a dopamina, que são fundamentais para o equilíbrio emocional e mental. Acerca do tema, assinale a alternativa correta.

(A) A ingestão de proteínas pode influenciar a necessidade de vitamina B6.
(B) Mulheres grávidas que apresentam eclâmpsia devem diminuir a ingestão dessa vitamina.
(C) A vitamina B6 é produzida, em menor quantidade, no fígado, sendo indispensável a ingestão adequada.
(D) Por se tratar de vitamina hidrossolúvel, a vitamina B6 não apresenta toxicidade.

QUESTÃO 41



Adaptado de The Lancett, 2019.

Estamos enfrentando um dos principais desafios de nossa era. O conceito "Sindemia Global" aponta que três pandemias (A, B e C) interagem umas com as outras, compartilham determinantes e, portanto, exercem uma influência mútua em sua carga para a sociedade. A imagem mostra que os fatores comuns da Sindemia Global surgem a partir dos alimentos, do transporte, do desenho urbano e dos sistemas de uso do solo que, por sua vez, derivam dos sistemas naturais e são moldados pelas políticas, incentivos e desincentivos econômicos e normas estabelecidos por meio de mecanismos de governança. As camadas externas são os cenários e as redes sociais nas quais as pessoas interagem. Com base nisso, assinale a alternativa que contemple as pandemias referidas nas letras A, B e C da figura.

(A) Covid-19, desnutrição e desmatamento.
(B) Má nutrição, poluição, aquecimento global.
(C) Obesidade, desnutrição e mudanças climáticas.
(D) Excesso de peso, carência de vitaminas e contaminação do solo.

Área livre

GABARITO APLICADA

QUESTÃO 42

Compreender o padrão de consumo alimentar, tanto em nível individual quanto coletivo, é fundamental para guiar as iniciativas de atenção abrangente à saúde e, sobretudo, para fomentar melhorias no perfil alimentar e nutricional da sociedade. Portanto, a avaliação rotineira do consumo de alimentos na Atenção Básica representa uma ação estratégica de cuidado em saúde, especialmente no acompanhamento individual, ampliando, assim, o impacto das demais medidas preventivas e de tratamento implementadas no dia a dia dos serviços de saúde. Desde 2008, a Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição (CGAN) disponibiliza os formulários de marcadores de consumo alimentar no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan Web), permitindo a avaliação do consumo alimentar da população brasileira na rotina da Atenção Básica. Considerando apenas a pergunta "Ontem, a criança tomou leite do peito?", assinale a alternativa que corresponde ao indicador que pode ser avaliado.

(A) Aleitamento materno exclusivo
(B) Aleitamento materno continuado
(C) Desmame precoce
(D) Introdução de alimentos

QUESTÃO 43

Considerando os formulários de marcadores de consumo alimentar disponibilizados no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional, assinale a alternativa que apresenta alimentos que avaliam o indicador de consumo de alimentos ricos em vitamina A.

(A) Jerimum, caruru, beldroega e mostarda
(B) Abóbora, almeirão, beterraba e brócolis
(C) Manga, mamão, rúcula e abobrinha
(D) Chuchu, cenoura, beterraba e maçã

QUESTÃO 44

O Direito Humano à Alimentação Adequada (DHAA) é indispensável para a sobrevivência. Ele se baseia em duas premissas elementares e indivisíveis: de que haja a garantia à disponibilidade ao alimento de qualidade, estando em quantidade suficiente para satisfazer as demandas nutricionais do indivíduo; e de que haja a garantia de acessibilidade ao alimento de forma sustentável, ininterrupta e que não interfira no proveito de outros direitos humanos essenciais. Com base nisso, assinale a alternativa correta.

(A) Os dados de Segurança Alimentar e Nutricional (SAN) mostram avanços positivos desde 2004 até a atualidade, principalmente em relação à melhoria do acesso da população brasileira aos alimentos, consequência de um conjunto de ações voltadas para o enfrentamento da fome.
(B) A Escala Brasileira de Segurança Alimentar (EBIA), apesar de ser o único indicador direto de insegurança alimentar (IA), não fornece informações estratégicas para a gestão de políticas e programas sociais porque não permite identificar e quantificar os grupos sociais em risco de IA.
(C) Previa-se que a pandemia de Covid-19 impactaria negativamente a segurança alimentar e nutricional (SAN), com potenciais efeitos que influenciam nos diferentes fatores de risco atrelados ao estado nutricional, como o excesso de peso, a desnutrição e as deficiências nutricionais – denominada de múltipla carga de má nutrição.
(D) Apesar de o Direito Humano à Alimentação Adequada (DHAA) ser indispensável para a sobrevivência, a mesma coisa não está prevista na Constituição Federal (CF). A sociedade civil luta por sua inclusão há anos, mobilizando diversos atores e o governo.

QUESTÃO 45

O governo brasileiro, empenhado na elaboração de uma abordagem para enfrentar a fome, a pobreza e promover uma alimentação adequada e saudável, promulgou a Lei nº 11.346/2006 (Lei Orgânica de Segurança Alimentar e Nutricional) e o Decreto nº 7.272/2010 (Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional – PNSAN). Ambos incluem, em suas diretrizes fundamentais, o reforço das iniciativas relacionadas à alimentação e nutrição no âmbito do sistema de saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que representa uma diretriz da PNSAN.

(A) Fortalecimento da autonomia dos indivíduos
(B) Promoção da alimentação adequada e saudável.
(C) Humanização das práticas de saúde.
(D) Respeito à diversidade e à cultura alimentar.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 46

A saúde da população LGBTQIAPN+ deve ser assegurada com acesso a saúde integral, universal e com equidade. Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), o Conselho Regional de Nutricionistas da 1ª Região (CRN-1) elaborou um material que visa a orientar nutricionistas a respeito das melhores práticas de assistência nutricional para essa população, o "Guia de cuidado e atenção nutricional à população LGBTQIA+". A avaliação nutricional leva em consideração características corporais, como as anatômicas e as bioquímicas, além das condições sociocomportamentais ligadas direta e indiretamente à alimentação e à nutrição. Considerando a avaliação antropométrica da população LGBTQIAPN+, assinale a alternativa correta.

(A) O índice de massa corporal (IMC) não deve ser usado para avaliar pessoas trans, mesmo quando não realizam terapia hormonal.
(B) A população LGBTQIAPN+ geralmente apresenta alto grau de satisfação corporal, e por isso, valorizam a utilização de dobras cutâneas para estimativa do percentual de gordura e massa muscular, bem como avaliação de peso corporal durante as consultas.
(C) O IMC pode ser utilizado de forma cautelosa para avaliar pessoas trans e travestis em terapia hormonal há mais de um ano ou que realizaram procedimentos cirúrgicos com impacto na anatomia, associado à circunferência de pescoço e cintura, que podem indicar riscos cardiometabólicos, quando ultrapassam os dois pontos de corte cisnormativo, masculino e feminino.
(D) Existem parâmetros adequados, estruturados dentro da lógica LGBTQIAPN+, para avaliação nutricional, especialmente na avaliação antropométrica e bioquímica, considerando a massa corporal e níveis hormonais específicos para cada seguimento dessa população, minimizando erros durante a avaliação e prescrição nutricional.

Área livre

QUESTÃO 47

O fígado apresenta papel fundamental como modulador da concentração de aminoácidos plasmáticos. Cerca de 20% dos aminoácidos que entram no fígado são liberados para a circulação sistêmica, aproximadamente 50% são transformados em ureia e 6% em proteínas plasmáticas. Os aminoácidos de cadeia ramificada são, depois, metabolizados pelos músculos esqueléticos, pelos rins e por outros tecidos. Considerando o metabolismo de proteínas, assinale a alternativa correta.

(A) Os aminoácidos provenientes da dieta apresentam destino certo, afinal, cada tecido apresenta uma composição específica de aminoácidos, o que justifica a suplementação de colágeno hidrolisado que sabidamente irá compor o colágeno cutâneo.
(B) A deficiência proteico-energética, quando acontece em crianças, compromete a velocidade de crescimento e do desenvolvimento, muitas vezes com alterações irreversíveis se a deficiência nutricional acontecer durante a gestação e nos primeiros anos de vida.
(C) Os aminoácidos de cadeira ramificada são considerados essenciais, presentes em proteínas de alto valor biológico. São eles: leucina, valina, triptofano e arginina.
(D) Pare se verificar as alterações agudas do estado nutricional proteico em pacientes hospitalizados, recomenda-se dosar albumina e transferrina séricas.

QUESTÃO 48

A obesidade grave está entre as condições clínicas que mais matam no mundo. Opções no tratamento conservador da obesidade grave, como dietas hipocalóricas, modificações comportamentais e exercício físico, constituem o suporte principal para o tratamento. Contudo, em alguns casos, procedimentos cirúrgicos para a redução de peso podem ser recomendados. A cirurgia bariátrica é indicada quando métodos menos invasivos de perda de peso não demonstram resultados e o paciente apresenta alto risco de morbidade ou mortalidade relacionado à obesidade. O nutricionista deve fazer parte da equipe que realiza o acompanhamento pré e pós-operatório. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.

(A) Na emissão do laudo, pelo nutricionista, para realização da cirurgia bariátrica as informações provenientes do relatório médico são suficientes.
(B) O nutricionista não deve emitir laudo nutricional para cirurgia bariátrica com apenas uma consulta, tendo em vista a importância do acompanhamento nutricional prévio à cirurgia.
(C) As estratégias nutricionais mais comuns antes da cirurgia são aquelas com elevada densidade energética, como forma de compensação pelo período pós-cirúrgico.
(D) O objetivo das dietas pós-operatórias de curto prazo é chegar o mais rápido possível à consistência normal dos alimentos, para garantir maior saciedade a esses pacientes.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 49

Segundo definição da Organização Pan-Americana de Saúde (Opas), saúde mental é um "estado de bem-estar em que o indivíduo percebe suas próprias habilidades, pode lidar com as tensões normais da vida, pode trabalhar de forma produtiva e frutífera e é capaz de contribuir para sua comunidade". Os transtornos mentais são um problema de saúde pública que não deve ser negligenciado. O impacto econômico gerado por gastos em saúde mental destaca a depressão como um dos principais na saúde pública até 2030, pois compromete a saúde e a qualidade de vida do indivíduo, além do aumento da mortalidade. Foi estimado um gasto de US$ 2,5 trilhões no mundo em 2010, com previsão de aumentar para até US$ 6 trilhões em 2030 – desses gastos 10,3% são destinados a transtornos mentais, com a depressão sendo um dos principais. Apesar dos avanços científicos, o tratamento convencional da depressão é eficaz apenas em um em cada três casos. Além disso, a condição é frequentemente recorrente, com recidiva aparente em 50% dos casos. Nesse contexto, identificar fatores de risco modificáveis para orientar estratégias de intervenção tanto para prevenir quanto para diminuir sua gravidade parece ter seu valor. Dentre estes fatores de risco modificáveis destacamos a alimentação.

TORRES, E.A.F.S. O papel da nutrição em saúde mental. Jornal da Usp, 2022, Disponível em: https://jornal.usp.br/?p=489995. Acesso em: 12 dez. 2023

No que se refere ao papel da alimentação e da nutrição na saúde mental, assinale a alternativa correta.

(A) Um padrão alimentar saudável com fontes de ácidos graxos ômega-3 (EPA e DHA), ferro e magnésio parece favorecer a saúde mental.
(B) O consumo de polifenóis está relacionado com maior proteção contra doenças como depressão e ansiedade. Por isso, o Brasil apresenta baixa prevalência de transtornos mentais, visto que o consumo das fontes alimentares desses compostos é elevado no País.
(C) O elevado consumo de café por indivíduos com baixa renda no Brasil é a razão pelo qual há menor risco de depressão nessa parcela da população.
(D) Dados do *U.S. Department of Agriculture* (USDA) mostram que as oleaginosas não devem fazer parte da dieta de indivíduos que apresentam transtorno depressivo.

QUESTÃO 50

A diabetes *mellitus* está associada ao aumento da produção de espécies reativas de oxigênio e com a redução das defesas antioxidantes, o que pode levar a um quadro de estresse oxidativo, que, por sua vez, tem papel importante na manifestação das complicações diabéticas. Acerca do tema, assinale a alternativa correta.

(A) A anemia ferropriva é um dos principais fatores de risco para a diabetes *mellitus* tipo 2.
(B) A suplementação de zinco, selênio e cromo são suficientes para melhorar a resistência das células à insulina, reduzindo as complicações da doença.
(C) A suplementação com micronutrientes pode substituir as terapias clássicas no tratamento das complicações diabéticas.
(D) O controle glicêmico adequado é a maneira mais eficiente de prevenir ou reduzir as complicações da doença. No entanto, alguns micronutrientes podem contribuir para a melhora desse quadro.

QUESTÃO 51

A equipe multiprofissional de terapia nutricional (EMTN) é formada por médico, nutricionista, enfermeiro e farmacêutico, podendo ainda incluir profissional de outras categorias, habilitados e com treinamento específico para a prática da terapia nutricional (TN). Quanto à terapia nutricional, assinale a alternativa correta.

(A) A EMTN deve ter um coordenador técnico-administrativo e um coordenador clínico, e ambos precisam ser médicos.
(B) Ao nutricionista da EMTN compete apenas a avaliação do estado nutricional.
(C) O nutricionista é responsável pela prescrição dietética da nutrição enteral (NE).
(D) O enfermeiro é responsável pela manutenção da qualidade da NE até a sua entrega ao profissional responsável pela administração e deve orientar e treinar os funcionários que realizam o seu transporte.

QUESTÃO 52

A Associação Americana de Psiquiatria (2014), corroborada pela Sociedade Brasileira de Pediatria (2019), define o transtorno do espectro autista (TEA) como um transtorno definitivo do desenvolvimento neurológico, caracterizado, principalmente, pelas dificuldades de interação social e comunicação, além da presença de interesses restritos e comportamentos repetitivos, surgindo já nos primeiros anos de vida da criança. Os sinais podem ser identificados, na maioria das vezes, entre 12 e 24 meses de idade. O TEA apresenta uma incidência estimada em 1% das crianças e adolescentes em todo o mundo, e no Brasil esse percentual representa mais de seiscentas mil crianças e adolescentes com TEA. Quanto ao assunto, assinale a alternativa correta.

(A) No Brasil o diagnóstico de TEA é muito raro, o que justifica não haver atendimento especializado para esse grupo de pessoas.
(B) A terapia nutricional para crianças com TEA implica na retirada de glúten e caseína.
(C) Crianças com TEA apresentam microbiota intestinal mais diversa do que crianças neurotípicas.
(D) As crianças com TEA têm maior risco de apresentarem dificuldades alimentares, como a recusa e a seletividade de determinados alimentos, disfunções motoras-orais e diversos problemas comportamentais.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 53

O ácido fólico possui grande importância durante o período gestacional e no desenvolvimento cerebral do feto, além da sua reconhecida função para a proteção dos defeitos do tubo neural. A substância atua como cofator chave no metabolismo do carbono e, portanto, necessária para a biossíntese de nucleotídeos, metabolismo de aminoácidos e reações de metilação. Assinale a alternativa que corresponde à recomendação nutricional para gestantes em relação ao consumo de ácido fólico.

(A) Não é necessário suplementar ácido fólico durante a gestação.
(B) A ingestão de ácido fólico deve ser reduzida para evitar complicações.
(C) O ácido fólico deve ser prescrito para as gestantes, na dose de 400 µg, desde o período pré-gestacional até o final da gestação.
(D) O ácido fólico deve ser suplementado somente após o terceiro trimestre de gestação.

QUESTÃO 54

O Guia Alimentar para a População Brasileira se constitui uma das estratégias para implementação da diretriz de promoção da alimentação adequada e saudável que integra a Política Nacional de Alimentação e Nutrição. O Guia traz a definição de quatro categorias de alimentos, definidas de acordo com o tipo de processamento empregado na sua produção: alimentos *in natura*, minimamente processados, processados e ultraprocessados. Considerando a classificação do Guia, assinale a alternativa correta.

(A) Os alimentos *in natura* ou minimamente processados são a base para uma alimentação nutricionalmente balanceada, e estão presentes em grande variedade, predominantemente de origem vegetal.
(B) A aquisição de alimentos *in natura* é limitada a frutas e hortaliças.
(C) Farinhas de mandioca, de milho ou de trigo e macarrão são alimentos processados.
(D) Frutas em calda e frutas cristalizadas são consideradas alimentos *in natura*.

QUESTÃO 55

A obesidade é considerada uma doença multifatorial caracterizada pelo acúmulo excessivo de tecido adiposo no corpo. Mendes e colaboradoras (2019), em artigo de revisão da literatura, mostram que há indicativos de correlações entre ansiedade, depressão, questões familiares e obesidade infantil. As autoras consideram que determinados contextos familiares, escolares e sociais podem promover uma combinação facilitadora para o surgimento da obesidade infantil.

(A) A família exerce um papel muito importante no contexto da obesidade infantil, por ser a responsável pelos hábitos alimentares e de estilo de vida das crianças, mas não é tão essencial quanto à influência das mídias sociais.
(B) Experiências de implantação de programas com abordagem interdisciplinar no tratamento da obesidade infantil, que tenham atividades em grupos, individuais e oficinas temáticas, podem levar a uma melhora nos exames bioquímicos, das medidas antropométricas, na autoaceitação, na diminuição do sedentarismo, no sono, no convívio social, nos níveis de ansiedade, agressividade, compulsão alimentar e nas relações familiares.
(C) O aconselhamento nutricional não é uma boa estratégia para a prevenção da obesidade infantil, porque pode elevar o risco de complicações que essa doença pode acarretar na idade adulta.
(D) O aleitamento materno exclusivo até os 6 meses e complementar até os 2 anos é um dos principais fatores de risco para obesidade infantil.

Caso clínico para responder às questões de 56 a 61.

Um paciente de 82 anos de idade, deu entrada na UTI com infarto agudo do miocárdio (IAM), inconsciente, hipertenso, e com batimentos cardíacos controlados por noradrenalina. Tem histórico de HAS estágio 3, e está em uso de atenolol, captopril e amlodipina. Também usa metformina ao almoço e ao jantar. Familiar em entrevista referiu que, na ocasião, o paciente apresenta disfagia nível 5, com redução de ingestão alimentar e perda de peso importante (mais de 10%) nos últimos 30 dias, além de uso exclusivo de consistência líquida. Seus exames laboratoriais apresentaram os seguintes resultados:

Dados bioquímicos	Avaliação	Valores de referência
Hemoglobina	11g/dl	13,5-18 g/dl
Hematócrito	33%	36-50%
Volume Corpuscular Médio (VCM)	83 mm3/eritro	87 a 103 mm3/eritro
Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média (CHCM)	30 g/dl	32-37 g/dl
Ferritina sérica	150 mcg/L	30-200 mcg/L
Saturação de Transferrina	15%	20 – 55%
Albumina sérica	2,9 g/dl	3,5 a 5,2 g/dl
Colesterol total	240 mg/dl	<200 mg/dl
LDL-c	160 mg/dl	100-129 mg/dl
HDL	35 mg/dl	>45 mg/dl
Triglicerídeos	110 mg/dl	<150 mg/dl
HOMA IR	3,5	< 2,7
HOMA Beta	200	entre 167 e 175
Glicose	135 mg/dl	<100 mg/dl
Hemoglobina glicosada	6,3%	<6,5%

PROVA APLICADA

Ao exame físico, apresentou FC = 85 bpm, FR = 18 rpm, SatO2 = 94% a 95%, PA = 200 mmHg x 150 mmHg, olhos e conjuntivas hipocoradas 3+/4+, musculatura de deltoide e quadríceps diminuídas, gordura de Bichat depletada 4+/4+, edema de tornozelo 1+/4+ e ascite leve.
Observação:
Graduação: 1+/4+ - leve
2+/4+ - moderado
3+ ou 4+/4+ - grave
Com o aumento da expectativa de vida e, consequentemente, com o aumento do número de adultos na faixa etária acima dos 65 anos de idade, chamados idosos, o risco de doenças cardiovasculares se eleva, uma vez que os fatores biológicos relacionados à idade irão contribuir.

QUESTÃO 56

Considerando o caso apresentado, e diante da necessidade de saber se o paciente precisa da intervenção da equipe de nutrição de forma precoce, assinale a alternativa correta para essa avaliação.

(A) Com os dados trazidos pela família (dificuldade de deglutição grave, redução do peso e do aporte calórico), os dados coletados no exame físico (depleção de massa magra e de reservas energéticas), mais o diagnóstico/prognóstico e capacidade funcional alterada, usando instrumentos de triagem, é possível afirmar que esse indivíduo se encontra em risco nutricional. Portanto, a intervenção precoce é protocolar, e como o paciente está acamado e inconsciente, será necessário procurar a informação a respeito do peso e fazer o IMC visual.
(B) Com os dados trazidos pela família (dificuldade de deglutição discreta, redução do peso e do aporte calórico), os dados coletados no exame físico (depleção de massa magra e de reservas energéticas), mais o diagnóstico/prognóstico e capacidade funcional alterada, usando instrumentos de triagem, é possível afirmar que esse indivíduo se encontra em risco nutricional. Portanto, a intervenção precoce é protocolar, e como o paciente está acamado e inconsciente, fazer o peso estimado com fórmulas protocolares é uma alternativa validada.
(C) Com os dados trazidos pela família (dificuldade de deglutição grave, aporte calórico dentro da normalidade), os dados coletados no exame físico (depleção de massa magra e reservas energéticas preservadas), mais o diagnóstico/prognóstico e capacidade funcional alterada, usando instrumentos de triagem, é possível afirmar que esse indivíduo se encontra em risco nutricional. Portanto, a intervenção precoce é protocolar, e como o paciente está acamado e inconsciente, fazer o peso estimado com fórmulas protocolares é uma alternativa validada.
(D) Com os dados trazidos pela família (dificuldade de deglutição discreta, redução do aporte calórico), os dados coletados no exame físico (manutenção de massa magra e de reservas energéticas), mais o diagnóstico/prognóstico e capacidade funcional alterada, usando instrumentos de triagem, é possível afirmar que esse indivíduo não se encontra em risco nutricional. Portanto, não será necessária a intervenção precoce.

QUESTÃO 57

Os cuidados, chamados genericamente de assistência ou cuidado de nutrição, segundo a Academy of Nutrition and Dietetics (AND), incluem: avaliação do estado nutricional do paciente/ diagnostico nutricional; identificação de metas terapêuticas; escolha das intervenções a serem implementadas; avaliação/ monitoramento (ASBRAN, 2014). Considerando o paciente do caso em análise, quanto ao cuidado nutricional, assinale a alternativa correta.

(A) A triagem sinaliza precocemente pacientes que não se beneficiariam da terapia nutricional.
(B) A triagem identifica o risco nutricional com o objetivo de realizar intervenção precoce. A aplicação é indicada em até 72 h da admissão do paciente em nível hospitalar e em todas as consultas em nível ambulatorial e domiciliar.
(C) A avaliação do estado nutricional e metabólico corresponde ao começo, ao meio e ao fim de todas as ações nutricionais realizadas em indivíduos e populações saudáveis ou doentes. Ela identifica situações e condições associadas à seleção de alimentos, à ingestão, à absorção, ao metabolismo e à excreção de nutrientes. O objetivo é identificar a ocorrência, a natureza (etiologia) e a extensão (magnitude) das anormalidades nutricionais.
(D) O processo de avaliação do estado nutricional e metabólico é realizado no momento da internação, e depois apenas quando o paciente recebe alta.

QUESTÃO 58

Assinale a alternativa que apresenta uma indicação da interpretação do hemograma (exames laboratoriais) do paciente objeto do caso apresentado.

(A) Anemia megaloblástica, macrocítica e normocrômica, por deficiência de vitamina B12, a qual está sinalizada pelos olhos e conjuntivas hipocorados grave.
(B) Anemia sideroblástica, macrocítica e normocrômica, por deficiência de vitamina B9, a qual está sinalizada pela musculatura de deltoide e de quadríceps diminuídas.
(C) Anemia ferropriva, macrocítica e normocrômica, por deficiência de vitamina B6, a qual está sinalizada pelos olhos e conjuntivas hipocorados grave.
(D) Anemia ferropriva, microcítica e hipocrômica, a qual está sinalizada pelos olhos e conjuntivas hipocorados grave.

QUESTÃO 59

Ainda acerca dos exames laboratoriais apresentados no caso em análise, é correto afirmar que há presença de

(A) Hipoalbuminemia, hipercolesterolemia, resistência à insulina
(B) Hiperalbuminemia, hipertrigliceridemia, diabetes tipo 2
(C) Hipoalbuminemia, dislipidemia mista, resistência à insulina
(D) Hipoalbuminemia, hipercolesterolemia, diabetes tipo 1

PROVA APLICADA

QUESTÃO 60

A porção proteica das lipoproteínas, denominada apolipoproteína (apo), exerce várias funções fisiológicas no metabolismo das lipoproteínas. São alguns exemplos: agir como cofatores de enzimas, ligantes de receptores de superfície celular, solubilização da macromolécula em meio aquoso. As dislipidemias são fatores de risco para o infarto agudo do miocárdio (IAM), como de o do paciente do caso apresentado.

LIMA, E. S., & COUTO, R. D.. (2006). Estrutura, metabolismo e funções fisiológicas da lipoproteína de alta densidade. *Jornal Brasileiro De Patologia E Medicina Laboratorial*, *42*(3), 169–178. https://doi.org/10.1590/S1676-24442006000300005

Nesse sentido, assinale a alternativa correta.

(A) LDLc é uma lipoproteína de alta densidade, sua porção proteica abrange uma boa parte da lipoproteína e é rica em triglicerídeos.
(B) HDL é uma lipoproteína de baixa densidade, sua porção proteica é denominada ApoB100 e é rica em colesterol.
(C) O paciente analisado no caso tem vários fatores de risco para o IAM, como HAS mal controlada, dislipidemia e obesidade.
(D) A disfunção endotelial é reversível – pode ser modificada pela dieta e por mudanças nos hábitos de vida.

QUESTÃO 61

Sabendo que o atenolol é um betabloqueador, que o captopril é um inibidor da enzima conversora de angiotensina (ECA) e que a amlodipina é um bloqueador de canais de cálcio, quanto às medicações utilizadas pelo paciente referido no caso, assinale a alternativa correta.

(A) Os inibidores da ECA são amplamente utilizados no controle da hipertensão arterial, uma vez que estimulam a síntese da enzima conversora de angiotensina, atuando no sistema renina-angiotensina-aldosterona. Essas substâncias reduzem a conversão de angiotensina 1 em aldosterona. Já a metformina é utilizada com o objetivo de diminuir a produção hepática da insulina e aumentar a sensibilidade à insulina, atuando, portanto, na resistência à insulina apresentada por esse paciente.
(B) O atenolol, como betabloqueador, é um agonista dos receptores beta. Ele atua, principalmente, no sistema parassimpático, estimulando a transmissão adrenérgica tanto no sistema nervoso central quanto no periférico. Já a metformina é utilizada com o objetivo de diminuir a produção hepática da insulina e aumentar a sensibilidade à insulina, atuando, portanto, na resistência à insulina apresentada por esse paciente.
(C) Os inibidores da ECA são amplamente utilizados no controle da hipertensão arterial, uma vez que inibem a enzima conversora de angiotensina, atuando no sistema renina-angiotensina- aldosterona. Essas substâncias reduzem a conversão de angiotensina 1 em angiotensina 2. Já a metformina é utilizada com o objetivo de diminuir a produção hepática da insulina e aumentar a sensibilidade à insulina, atuando, portanto, na resistência à insulina apresentada por esse paciente.
(D) A amlodipina é um bloqueador dos canais de cálcio. Como anti-hipertensivo, atua promovendo a vasoconstrição de todo o sistema circulatório. Já a metformina é utilizada com o objetivo de diminuir a produção hepática da insulina e aumentar a sensibilidade à insulina, atuando, portanto, na resistência à insulina apresentada por esse paciente.

QUESTÃO 62

Nos pacientes críticos, a terapia nutricional, desde que possível, pode resultar em redução da gravidade e da mortalidade, com melhores prognósticos. Com relação à importância da realização da terapia nutricional enteral e da terapia nutricional parenteral, assinale a alternativa correta.

(A) A terapia nutricional iniciada tardiamente, em desfavor de início precoce, poderá resultar em melhor desfecho do caso clínico.
(B) A terapia nutricional adequada reduz a duração e a gravidade da fase catabólica, interferindo nos índices de morbimortalidade.
(C) As variáveis mortalidade, tempo de internação e índices de infecção não sofrem nenhuma interferência da terapia nutricional.
(D) A terapia nutricional enteral não tem importância imunológica.

Caso clínico para responder às questões de 63 a 67.

Uma paciente de 32 anos de idade, diabética tipo 1 há 20 anos, diagnosticada recentemente com doença renal crônica em tratamento conservador, foi internada há 8 dias para controle glicêmico, com dieta liquida-pastosa para DM/DRC (hipossódica, hipocalêmica, normoproteica, com controle de carboidratos). Está em uso regular de insulina e refere inapetência, náuseas, constipação e refluxo. Quanto ao estado nutricional, apresenta desnutrição moderada a leve. Um diagnóstico de nutrição é a identificação, ou seja, o rótulo de um problema nutricional existente, cujo tratamento é de responsabilidade do nutricionista. Por definição, todo diagnóstico de nutrição deve ter a possibilidade de ser resolvido.

QUESTÃO 63

Da análise do caso apresentado, e acerca dos diagnósticos de nutrição, assinale a alternativa correta.

(A) Os diagnósticos de nutrição, por si só, direcionam o planejamento e o monitoramento das intervenções.
(B) Os diagnósticos nutricionais são divididos em apenas 3 domínios: antropometria, exame físico e exames bioquímicos.
(C) Além das reservas corporais de energia e de nutrientes, os diagnósticos de nutrição devem incluir características anormais da ingestão de nutrientes específicos, da condição clínica/bioquímica e dos comportamentos alimentares.
(D) Quanto ao diagnóstico nutricional da paciente em análise, é possível afirmar apenas que ela está em risco nutricional.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 64

Analisando a condição da paciente do caso apresentado em relação à aceitação, ao estado nutricional, ao estado geral e seus diagnósticos nosológicos, seria interessante implementar algumas mudanças na dieta ofertada pelo hospital. Nesse sentido, assinale abaixo a alternativa que melhor atende às condições dessa paciente.

(A) Dieta por via oral, consistência liquida completa, constipante, fracionada em 6 refeições.
(B) Dieta por via oral, consistência pastosa, laxante, fracionada em 6 refeições.
(C) Dieta por via oral, consistência branda, constipante, fracionada em 10 refeições.
(D) Dieta por via oral, consistência normal, laxante, fracionada em 7 refeições.

QUESTÃO 65

Depois de realizada a mudança no cartão da paciente, sua próxima refeição será o jantar. De acordo com sua nova prescrição, assinale a alternativa que apresenta as possíveis preparações de jantar.

(A) Entrada: sopa-creme de tomate; acompanhamento: arroz papa; guarnição e prato principal: escondidinho de abóbora com carne moída; sobremesa: creme de ameixa fresca; suco de abacaxi com hortelã.
(B) Entrada: creme de cenoura/prato principal: canja de frango liquidificada; sobremesa: pudim de leite; suco de abacaxi com hortelã.
(C) Entrada: salada de cesar; acompanhamento: arroz e feijão; guarnição e prato principal: escondidinho de abóbora com carne moída; sobremesa: abacate com limão e açúcar; suco de cajú.
(D) Entrada: creme de beterraba coado; canja de frango liquidificada coada; sobremesa: gelatina diet; suco de laranja com couve coado.

QUESTÃO 66

Em relação às recomendações dos nutrientes na doença renal crônica (DRC) e considerando a paciente em tratamento., assinale a alternativa correta.

(A) Na terapia renal substitutiva, ocorrem perdas de vitaminas, principalmente as lipossolúveis, para o dialisato, sendo, na maior parte das vezes, necessária a suplementação dessas vitaminas.
(B) Na diálise peritoneal, não é necessária a preocupação com a absorção de glicose do dialisato.
(C) Na conduta nutricional em DRC sob hemodiálise, recomenda-se a restrição da ingestão de potássio. O processo de cozimento em água das hortaliças e frutas promove perda significativa desse eletrólito.
(D) As recomendações de fósforo dietético são maiores que as dos indivíduos saudáveis.

QUESTÃO 67

A paciente em questão pratica, como conduta nutricional, com o objetivo de controlar a glicemia, a contagem de carboidratos, devidamente orientada por sua nutricionista. Quanto à a contagem de carboidratos, assinale a alternativa correta.

(A) Tem como objetivo encontrar o equilíbrio entre a glicemia, a quantidade de carboidratos ingerida e a quantidade de insulina necessária.
(B) Esse esquema é o mais fisiológico que se tem até o momento, no qual a quantidade de insulina NPH é aplicada de acordo com o que o paciente irá ingerir.
(C) É uma estratégia nutricional que oferece à pessoa com diabetes maior rigidez em sua alimentação, de acordo com seu estilo de vida.
(D) Na contagem de carboidratos, é necessário considerar que 50% a 70% das PTNs ingeridas serão convertidas em glicose com cinco horas ou mais.

QUESTÃO 68

O tratamento nutricional do paciente diabético é imprescindível para o controle da doença e para evitar as complicações clássicas. Com relação aos componentes da dieta oferecidos para o paciente diabético, assinale a alternativa correta.

(A) Os carboidratos refinados devem representar a maior parte do total de carboidratos da dieta, devendo-se restringir os alimentos integrais.
(B) As fibras dietéticas devem fazer parte da dieta do paciente, especialmente as insolúveis, como a pectina.
(C) As fibras solúveis têm importante papel na redução da absorção de carboidratos, proteínas e alguns minerais, como sódio.
(D) As proteínas de origem animal devem ser reduzidas devido ao maior conteúdo de gordura saturada.

QUESTÃO 69

Um paciente de 37 anos de idade, encontra-se no terceiro mês de pós-operatório de cirurgia bariátrica (realizou técnica cirúrgica by-pass, a qual ocorre a gastrectromia parcial e desvio de parte do duodeno). Sua dieta já atingiu a consistência sólida, sobre a qual refere consumo de todos os grupos alimentares, apresentando algum desconforto quando consome alguns tipos de carne. Seus exames apontam para uma anemia ferropriva e hipocalcemia. Considerando os aspectos que interferem nas fases da nutrição (alimentação, digestão, absorção, metabolização e excreção de nutrientes), assinale a alternativa correta.

(A) A intolerância à carne se deve ao fato de que a as proteínas animais têm melhor digestibilidade.
(B) A anemia ferropriva e hipocalcemia justificam-se pela associação de fatores relacionados à alteração do pH gástrico, à redução da ingestão dos alimentos fontes desses nutrientes e ao desvio intestinal, que diminui a área de absorção.
(C) A anemia ferropriva e hipocalcemia ocorreram principalmente pela insuficiência de consumo de alimentos fontes de cálcio e ferro, aliados à alta excreção urinária desses nutrientes.
(D) Dieta líquida restrita resolveria o problema, pois os nutrientes estariam mais hidrolisados e, consequentemente, seriam melhor absorvidos.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 70

A doença de Crohn (DC) é considerada uma doença inflamatória intestinal sem etiopatogenia definida. O processo inflamatório crônico pode acometer todo o trato gastrointestinal da boca ao ânus. As manifestações extra-intestinais também podem ocorrer como a artrite, espondilite anquilosante, doenças hepáticas etc. A doença inflamatória intestinal inicia-se meses ou anos antes de seu diagnóstico. Sua etiologia é multifatorial, envolvendo fatores genéticos, estímulos da microflora, fatores ambientais e possíveis anormalidades na imunidade sistêmica e da mucosa. Em relação às doenças inflamatórias intestinais, assinale a alternativa correta.

(A) A desnutrição tem como causas a ingestão alimentar inadequada, a má absorção e perdas gastrintestinais aumentadas.
(B) O câncer é uma complicação possível apenas na doença de Crohn.
(C) A doença de Crohn pode acometer, de forma restrita, a parte distal do intestino, enquanto a retocolite ulcerativa pode se espalhar pelo trato gastrointestinal.
(D) Nas doenças inflamatórias intestinais, as dietas devem ser, basicamente, hiperproteicas e hiperglicídicas.

QUESTÃO 71

Assinale a alternativa que corresponde ao somatório de causas da comum deficiência de vitamina B12 em indivíduos portadores de doença de Crohn.

(A) Ingestão inadequada, síndrome hipertensiva, uso contínuo de medicações que diminuem a síntese e a atividade do fator intrínseco, como os inibidores de bomba de prótons (omeprazol, pantoprazol entre outros).
(B) Ingestão inadequada, síndrome da má absorção, uso contínuo de medicações que diminuem a síntese e a atividade do fator intrínseco, como os anti-hipertensivos.
(C) Ingestão adequada, síndrome da má absorção, uso contínuo de medicações que diminuem a síntese e a atividade do fator intrínseco, como os analgésicos.
(D) Ingestão inadequada, síndrome da má absorção, uso contínuo de medicações que diminuem a síntese e a atividade do fator intrínseco, como os inibidores de bomba de prótons (omeprazol, pantoprazol entre outros).

QUESTÃO 72

O comportamento alimentar se define como "respostas comportamentais ou sequenciais associadas ao ato de alimentar-se, maneira ou modos de se alimentar, padrões rítmicos da alimentação". Esse tipo de comportamento é influenciado por condições sociais, demográficas e culturais, pela percepção individual e dos alimentos, por experiências prévias e pelo estado nutricional. Entre esses fatores, o impacto sociocultural no padrão alimentar e no desenvolvimento de transtornos alimentares (TA) tem sido estudado mais frequentemente, avaliando-se os costumes familiares e as informações veiculadas pelos meios de comunicação em massa. Acerca dos TA, assinale a alternativa correta.

(A) Quando o começo do TA ocorre durante a adolescência, tais transtornos prejudicam as relações sociais e familiares, e a idealização suicida torna-se mais comum. Mas é raro interferir no estado nutricional do adolescente.
(B) Os TA estão relacionados a complicações clínicas que variam de acordo com as características do transtorno, podendo ocorrer déficit de crescimento, queilose, erosão dental, periodontites, hipertrofia das glândulas salivares, hipovolemia, desequilíbrio hidroeletrolítico e ganho de peso.
(C) Alguns fatores de risco para o desenvolvimento dos transtornos tornam-se mais presentes quando o índice de massa corpórea (IMC) é adequado. São exemplos desses fatores: alta autoestima, realização de dietas restritivas, medo da maturidade e da satisfação corporal.
(D) A bulimia nervosa pode ser classificada, de acordo com o método compensatório adotado, em purgativa ou não purgativa. O subtipo purgativo é marcado pela prática de atividade física intensa ou por jejuns; já o não purgativo caracteriza-se pela indução do vômito ou pelo abuso de laxantes e diuréticos.

QUESTÃO 73

Os resultados do Censo Demográfico 2022 apontam que o Brasil tem 6 milhões de mulheres a mais do que homens. A população brasileira é composta por cerca de 104,5 milhões de mulheres e 98,5 milhões de homens, o que, respectivamente, corresponde a 51,5% e 48,5% da população residente no País. As mulheres em idade fértil passam por ciclos hormonais a partir da menarca, os quais influenciam em seus hábitos de vida, incluindo a alimentação. Considerando os dados apresentados, é imprescindível que o nutricionista entenda os mecanismos neuroendócrinos que atuam sobre a maioria da população, em uma parte importante da sua vida. No que se refere ao ciclo menstrual, assinale a alternativa correta.

(A) Quando os níveis de progesterona caem, a hipófise é estimulada a liberar hormônio luteinizante (LH) e progesterona pelos ovários, que, por sua vez, induzem um determinado número de folículos primordiais a se desenvolverem.
(B) O pico de liberação do hormônio folículo-estimulante (FSH) induz a ovulação.
(C) O ciclo menstrual inicia-se no primeiro dia de menstruação, após a queda dos níveis de progesterona consequente à involução do corpo amarelo ou lúteo.
(D) O sistema nervoso central atua no ciclo menstrual pela liberação do GnRH, o qual estimula os ovários a librarem progesterona e estrogênio, diretamente.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 74

Hepatopatias são caracterizadas por agressão e necrose celular, resposta imunológica e regeneração celular que comprometem a estrutura hepática e a funcionalidade dos hepatócitos. A colestase acomete 65% dos pacientes pediátricos com hepatopatia, sendo responsável por várias consequências clínicas, como retenção hepática de substâncias excretadas pela bile, lesão hepática progressiva, má-absorção intestinal de gorduras e vitaminas lipossolúveis, anorexia e esteatorreia. Assinale a alternativa que apresenta as complicações comuns na cirrose hepática.

(A) Hipertensão portal, ascite e encefalopatia hepática
(B) Asma brônquica, ascite e encefalopatia
(C) Hipertensão arterial, hipertensão portal e obesidade
(D) Caquexia, hipertensão arterial e pé diabético

QUESTÃO 75

A assistência nutricional à gestante durante o pré-natal previne anemia, deficiência de vitamina A, inadequação do ganho de peso gestacional, intercorrências gestacionais em gestantes adultas e, em estudos com gestantes adolescentes, verificou-se que a assistência nutricional pré-natal previne o baixo peso ao nascer. Quanto ao assunto, assinale a alternativa correta.

(A) Na conduta nutricional adequada para hiperemese gravídica, não há necessidade de alterar a consistência da dieta, uma vez que é uma condição emocional transitória.
(B) Para gestantes com sobrepeso ou obesidade prévia, não é recomendado nenhum ganho de peso.
(C) A conduta adequada na eclampsia é o aumento da ingestão de sódio, proteínas e água.
(D) Para mulheres com o IMC pré-gestacional acima de 30 kg/m2, é recomendado um ganho de 5 kg a 9 kg ao fim da gestação, e no mínimo 0,17 kg/ semana.

QUESTÃO 76

A alimentação tem papel fundamental em todas as etapas da vida, especialmente nos primeiros anos, que são decisivos para o crescimento e o desenvolvimento, para a formação de hábitos e para a manutenção da saúde. A partir de 6 meses, além do leite materno, outros alimentos devem fazer parte das refeições da criança. Para que a família possa proporcionar uma alimentação variada, equilibrada e saborosa e respeitar suas tradições, o primeiro passo é conhecer esses novos alimentos. Quanto a introdução alimentar, assinale a alternativa correta.

(A) O paladar mais adocicado será apresentado pelos sucos de frutas. Deve-se apenas atentar quanto o horário, uma vez que o consumo em horário próximo à refeição pode deixar a criança satisfeita e fazer com que ela diminua o consumo dos outros alimentos.
(B) Fonte essencial para a vida, a água também é um alimento. A criança em amamentação exclusiva não precisa beber água, pois o leite materno hidrata na medida certa. A partir dos 6 meses, quando a criança começar a receber outros alimentos, a água deve ser oferecida em copo, principalmente nos intervalos entre as refeições.
(C) Quando a criança começa a ser alimentada com outros alimentos além do leite materno, o alimento deve ser oferecido pelo menos a cada três horas, de modo a evitar que a criança, a qual não sabe se comunicar ainda, passe fome.
(D) No início, a criança deverá receber a comida levemente liquidificada, na forma de papa. Em seguida, deve-se evoluir para alimentos picados em pedaços pequenos, raspados ou desfiados, para que a criança aprenda a mastigá-los.

QUESTÃO 77

O câncer é uma enfermidade que se caracteriza pelo crescimento descontrolado, rápido e invasivo de células com alteração em seu material genético. Muitos fatores influenciam o desenvolvimento do câncer, tanto de causas externas (meio ambiente, hábitos ou costumes próprios de um ambiente social e cultural) quanto de internas (geneticamente pré-determinadas). No tocante à assistência nutricional ao câncer, assinale a alternativa correta.

(A) A quimioterapia e/ou a radioterapia apresentam efeitos adversos que podem comprometer o estado físico, imunológico e nutricional, sendo que a terapia nutricional (TN) sempre será usada.
(B) A caquexia do câncer, muito comum em fases avançadas, é caracterizada, principalmente, pela perda progressiva de peso e anorexia, consequências diretas dos efeitos da doença, e não das suas complicações. Recuperar o estado nutricional será um objetivo importante para esse paciente terminal.
(C) Na doença avançada e na doença terminal, recomenda-se a ASG ou ASG-PPP no momento da internação. Nos cuidados ao final da vida, a avaliação nutricional não pode ficar restrita à anamnese nutricional com objetivo maior de identificar e amenizar sintomatologia. Dados antropométricos e bioquímicos também são primordiais nesse processo.
(D) A assistência em cuidados paliativos deve ser total, ativa, contínua e integral, focando o controle da dor, o conforto físico e emocional e o alívio dos sintomas e do sofrimento, em busca da melhor qualidade de vida. Recuperar o estado nutricional não é mais um objetivo.

QUESTÃO 78

A intolerância à lactose é uma condição prevalente em todo o mundo, afetando uma parcela significativa da população. Quanto ao tema, assinale a alternativa correta.

(A) Tem como causas possíveis a deficiência congênita da enzima e a diminuição na produção da lactase em consequência de doenças intestinais.
(B) Os sintomas mais comuns são dores de cabeça, dores abdominais, vômitos, alergias.
(C) Intolerância à lactose é a incapacidade de digerir a sacarose (açúcar do leite).
(D) A intolerância à lactose é uma doença crônica.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 79

As recomendações de ingestão dietética (DRI) permitem a avaliação do consumo e o planejamento de dietas. Assinale a alternativa que representa os valores recomendados para o planejamento de uma dieta individualizada.

(A) EAR e UL
(B) EAR e AI
(C) RDA e AI
(D) AI e UL

QUESTÃO 80

A nutrição parenteral (NP) é uma solução ou emulsão composta de glicídios, proteínas, lipídeos, vitaminas, sais minerais e eletrólitos, administrada por via intravenosa. Assinale a alternativa que apresenta indicação ao uso de NP.

(A) Pacientes portadores de câncer terminal impedidos de alimentar-se por via oral com a finalidade de prolongar a vida.
(B) Situações clínicas de obstrução intestinal, fístulas digestivas de alto débito, nutrição enteral insuficiente e quadro inflamatório intestinal grave.
(C) Pacientes idosos, hospitalizados, em tratamento de infecção, acometidos por anorexia e baixa ingesta por via oral, com trato gastrintestinal funcionante.
(D) Pacientes nutridos nas situações de perioperatório de cirurgias do trato gastrintestinal superior, com utilização de rotina.

QUESTÃO 81

Marque a alternativa correta quanto às complicações gástricas da nutrição enteral:

(A) Perda de sonda enteral.
(B) Atraso na administração da dieta.
(C) Hipercalemia.
(D) Constipação.

QUESTÃO 82

Quanto à terapia nutricional para pacientes críticos, marque a alternativa correta:

(A) Deve-se iniciar com uma oferta energética mais baixa, cerca de 20 a 25 kcal/kg, e progredir para 25 a 30 kcal/kg, entre o 4º e o 7º dia, aos pacientes que já se encontram na fase pós aguda/recuperação.
(B) O método de infusão da TNE no paciente crítico deve ser preferencialmente o intermitente.
(C) Em pacientes com alto risco ou já desnutridos e impossibilitados de utilizar o trato digestório, deve-se iniciar a NP assim que vencida as fases de ressuscitação e de estabilização iniciais.
(D) A avaliação nutricional deve ser realizada após a triagem nutricional durante as primeiras 72h de admissão na UTI, devendo ser repetida a cada 7-10 dias.

QUESTÃO 83

Quanto à conduta nutricional para pacientes críticos, marque a alternativa correta:

(A) A meta protéica é de:1,5 g de proteína/kg de peso/dia na fase inicial da doença, aproximadamente até o D4. Após o D4, considerando que o paciente não esteja em sua fase aguda inicial, recomendamos evoluir a oferta para 1,3 e 2 g de proteína/kg de peso/dia.
(B) O uso parenteral de glutamina está contraindicado para pacientes na fase aguda de doença grave, com disfunção orgânica múltipla, disfunção renal, disfunção hepática ou instabilidade hemodinâmica e em doses acima de 0,5 g/kg/d.
(C) O índice creatinina-altura mostra a possível degradação da massa de gordura durante a desnutrição.
(D) Um índice de creatinina com resultado entre 60% a 80% mostra uma depleção leve da massa magra esquelética.

QUESTÃO 84

Considerando a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional no Paciente Grave (2023), é correto afirmar:

(A) A triagem nutricional denominada Risco Nutricional no Paciente Crítico (NUTRIC) permite uma análise mais precisa da gravidade do paciente, pois engloba um conjunto de índices prognósticos aplicados em UTI.
(B) A maneira mais recomendada para realizar a avaliação nutricional são as equações preditivas, que são consideradas ferramentas precisas para estimativa de necessidade energética de pacientes críticos.
(C) A monitorização do fosfato sérico não é indicada em casos de risco de realimentação.
(D) A demanda proteica para pacientes críticos depende de: estado nutricional de base do paciente, do grau da lesão, da demanda metabólica, mas independe de perdas anormais.

QUESTÃO 85

Em pacientes críticos, com indicação de nutrição parenteral, é correto afirmar:

(A) Se houver hiperglicemia, a nutrição parenteral, quando indicada, deve fornecer glicose até 2,5 g/kg/dia.
(B) A recomendação de lipídios a ser ofertada não deve ser superior à 1,2 g/Kg/dia.
(C) A recomendação de proteínas varia entre 1,2 a 1,6g/Kg/dia.
(D) A recomendação de lipídios a ser ofertada não deve ser superior à 1,0 g/Kg/dia.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 86

Quanto à terapia nutricional do paciente com sepse, marque a alternativa correta:

(A) Os pacientes com glicemias descontroladas deverão ter a progressão da oferta enteral reavaliadas criticamente, sobretudo em relação às calorias advindas dos lipídios.
(B) Na Síndrome de desconforto respiratório agudo, recomenda-se a restrição hídrica, sendo necessário considerar o volume de água compulsório presente nas fórmulas enterais e parenterais.
(C) A via oral é sempre a primeira escolha, por ser a mais fisiológica, mesmo em quadros de sepse, pois tal escolha pode ajudar na recuperação da instabilidade hemodinâmica
(D) Em casos de insuficiência cardíaca grave, recomenda-se a restrição hídrica, mas não é necessário considerar o volume de água presente nas fórmulas enterais

QUESTÃO 87

Considerando o atendimento nutricional ao paciente grave, assinale a alternativa correta.

(A) Estabelecer a meta energética é um passo fundamental para implementar a TN em pacientes críticos, uma vez que tanto a hipoalimentação quanto a hiperalimentação podem levar a complicações graves nesses pacientes.
(B) A Triagem de Risco para Estado Nutricional e Crescimento (STRONGkids) é uma ferramenta que usa histórico de massa corporal, dados do histórico da dieta, nível de estresse e diagnóstico primário, mas não engloba sintomas físicos para avaliar o estado nutricional.
(C) Na ferramenta GLIM para o diagnóstico de desnutrição, este diagnóstico se confirma se: houver risco nutricional pela triagem + 1 critério fenotípico +2 critérios etiológicos.
(D) Na NRS de 2002, um paciente é considerado em risco nutricional se sua pontuação for $\geq 4,0$.

QUESTÃO 88

Quanto à falência nutricional no paciente grave, a melhor maneira de avaliar a necessidade de oferta nutricional é pela análise do estado responsável pelo aumento das demandas nutricionais, denominado

(A) Social.
(B) Das cartilagens.
(C) De Fadiga.
(D) Inflamatório.

Área livre

QUESTÃO 89

Assinale a alternativa que **não** está de acordo com a fase de recuperação ou reabilitação da falência nutricional.

(A) Parte essencial na reserva fisiológica do paciente e interfere na capacidade de desmame da ventilação é quantidade da massa esquelética.
(B) O monitoramento do alcance das metas proteica e calórica pode ser diário ou semanal, de acordo com a necessidade de reavaliação de cada paciente, que pode ser variável.
(C) O nutricionista precisa estar atento ao fato que pacientes graves estão mais predispostos à Síndrome da Realimentação, principalmente os que já tem um estado nutricional previamente comprometido e também os que iniciaram tardiamente a intervenção nutricional
(D) A terapia nutricional não é uma prioridade nas primeiras horas que caracterizam a fase de ressuscitação, mas isso não exime a busca contínua para o seu início tão logo estejam equilibrados os marcadores de perfusão, gasométricos, ácido-base e das doses de vasopressores

QUESTÃO 90

Algumas das equações para determinação das necessidades de energia de pacientes críticos são:

(A) Harris-Benedict,Faisy e Mifflin-St Jeor.
(B) Ireton-Jones, Penn State e Swinamer.
(C) Ireton- Jones, Faisy e Mifflin-St Jeor.
(D) Harris-Benedict,Faisy e Swinamer.

QUESTÃO 91

De acordo com a fórmula de bolso para determinar as necessidades energéticas do paciente crítico, assinale a alternativa correta.

(A) Para pacientes obesos (IMC > 30):11-14Kcal/Kg/dia (peso real) ou 22-25 Kcal/Kg/dia (peso ideal).
(B) Se o paciente for desnutrido, deve-se calcular 25-35 Kcal/Kg/dia.
(C) Na fase aguda da doença, estima-se 25-30Kcal/Kg/dia.
(D) Na fase anabólica da doença, estima-se 20-25 Kcal/Kg/dia.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 92

O paciente crítico sofre de dramática proteólise muscular, orquestrada principalmente pelas citocinas pró inflamatórias que aceleram sistemas enzimáticos que disponibilizam aminoácidos endógenos para diferentes vias como: síntese de proteínas de fase aguda, cicatrização de tecidos lesionados neoglicogênse e sistema imune.

A recomendação de proteína para pacientes críticos de acordo com o IMC é:

(A) IMC <30 :1,2-2,0 g/Kg de peso/dia (peso ideal).
(B) IMC 30-40: ≥2 g/Kg de peso/dia (peso real).
(C) IMC > 40: ≥ 2,5 g/Kg de peso/dia (peso real).
(D) IMC <30: 1,2-2,0 g/Kg de peso/dia (peso real).

QUESTÃO 93

A administração diária dos eletrólitos como sódio, potássio, magnésio e fósforo é de fundamental importância e tem inúmeras funções, com destaque para a manutenção do equilíbrio osmótico e das diversas funções celulares e sua prescrição é tão importante quanto a dos macronutrientes e oligoelementos.
Assinale a alternativa que corresponde a eletrólito que também poderia estar listado no trecho acima.

(A) Cálcio.
(B) Sódio.
(C) Fósforo.
(D) Ferro.

QUESTÃO 94

Ao introduzir, evoluir ou suspender a TN, é preciso que todos os itens envolvidos na clínica do paciente sejam considerados diariamente, entre eles:

(A) Tempo de internação, exame físico e dados laboratoriais.
(B) Diagnóstico, comorbidades, exame físico e exames bioquímicos
(C) Diagnóstico, histórico familiar,exame físico e exames bioquímicos.
(D) Condições de via de acesso (sonda,cateter, etc), medicamentos em uso e tempo de internação.

Área livre

QUESTÃO 95

Uma paciente de 62 anos, do sexo feminino, deu entrada na UTI, com fortes dores na parte superior do abdome, com febre, apresentando fezes gordurosas e após exames, foi diagnosticada com pancreatite aguda grave. Na sua prescrição nutricional, a oferta de nutrientes deve seguir a seguinte distribuição:

(A) 1,5-2,0g/Kg/dia de proteínas, 50% das Kcal de carboidratos e lipídios 30-35% das kcal totais.
(B) 40% de carboidratos, 30% de lipídios e 1,2g/Kg/dia de proteínas.
(C) 1,5-2,0g/Kg/dia de proteínas, 50% das Kcal de carboidratos e lipídios 25-35% das kcal totais.
(D) 50% de carboidratos, 30-35% de lipídios e 2,5 g/Kg/dia de proteínas.

QUESTÃO 96

Marque a alternativa em que a definição não corresponde às complicações gastrointestinais em pacientes críticos:

(A) Obstipação - ausência de fezes por um período ≥ três dias consecutivos.
(B) Diarreia – definida como três ou mais episódios de fezes líquidas em 24 h, avaliada pelo número de episódios de evacuação e consistência das fezes.
(C) Débito de sonda em 24 horas > 500 mL – volume residual gástrico elevado.
(D) Diarreia – definida como um ou mais episódios de fezes líquidas em 24h, avaliada pela consistência das fezes.

QUESTÃO 97

Os processos integrados de digestão e de absorção podem ser descritos em três fases. Marque a alternativa que descreve corretamente estas fases:

(A) Fase luminal: principalmente realizada por hidrólise, o rompimento da ligação química pela inserção de água.
(B) Fase mucosa: depende da condição histológica e fisiológica da mucosa intestinal que é altamente resistente.
(C) Fase de remoção: depende da drenagem linfática e do retorno arterial. Influenciado por várias situações comuns à terapia intensiva.
(D) Fase luminal: principalmente realizada por hidrólise, o rompimento da ligação química pela inserção de proteínas.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 98

Um paciente deu entrada na UTI com insuficiência respiratória, com diagnóstico há 1 ano de neoplasia maligna de pulmão como metástase óssea. Este refere tosse persistente produtiva há 1 ano, quando buscou atendimento com cardiologista, por inicialmente, sentir um cansaço extremo aos pequenos esforços e falta de ar, bem como inapetência, conseguindo consumir 50% das 5 refeições do dia.
O paciente tem 68 anos, altura de 1,70m, 58,0Kg. Teve em 1 ano uma perda de peso de 12Kg devido à inapetência e ao catabolismo do câncer.
Não tem mais proposta terapêutica, estando sob os cuidados da oncologia para suporte clínico e conforto.
O paciente tem todos os dentes preservados, um funcionamento intestinal a cada 2 dias desde o início do uso de morfina para minimizar as fortes dores referidas. Refere ingerir 1,5 a 2,0 litros de água ao dia e não consegue aumentar este aporte devido ao aumento do enjoo e da inapetência. Ao iniciar uma TNE, com uma dieta polimérica com 1,5Kcal/ml, com meta calórica de 30 Kcal/Kg/dia e meta proteica de 1,2g/Kg/dia, com dieta em BIC, sendo ofertada 22/h/dia com 2 h de pausa, com uma vazão de 45 ml/h, com 6 horários de 80ml de água, marque a alternativa que contém:
Total de Kcal/dia, Kcal/Kg de peso/dia e quantidade de proteínas em g total/dia, volume de água livre total/dia em ml.
Obs: a dieta enteral de sistema fechado escolhida tem 75g de proteína/litro e que contém 70% de água na composição.

(A) 1500Kcal/dia; 30 kcal/Kg/dia; 80,5g de proteína/dia; 1250ml de água livre/dia.
(B) 1700Kcal/dia; 15,6Kcal/Kg/dia; 74,25g de proteína/dia; 1320ml de água livre/dia.
(C) 1485 Kcal/dia;2 5,6 Kcal/Kg/dia; 74,25g de proteína/dia; 1173ml de água livre/dia.
(D) 1740Kcal/dia; 30Kcal/Kg/dia; 73,5g de proteína/dia; 1173ml de água livre/dia.

QUESTÃO 99

Considerando os dados antropométricos do paciente da questão anterior, qual a alternativa que corresponde ao % de perda de peso deste?

(A) 20%.
(B) 25%.
(C) 18%.
(D) 16%

Área livre

QUESTÃO 100

Ainda considerando os dados do paciente da antepenúltima questão, quais as circunferências corporais fazem parte da avaliação nutricional hospitalar, principalmente para pacientes críticos e que classificam a perda de massa magra e de gordura?

(A) Circunferência do tórax e circunferência da panturrilha.
(B) Circunferência da coxa e circunferência do pescoço.
(C) Circunferência do braço e circunferência da panturrilha.
(D) Circunferência do braço, circunferência da panturrilha e circunferência do tórax.

Área livre

PROVA APLICADA

ATENÇÃO

Aguarde a autorização do fiscal para iniciar a prova.

PROVA CERTIFICADA

Realização

iades

Instituto Americano de Desenvolvimento