



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO E SERVIÇO

SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2023

### NUTRIÇÃO

(205) Multiprofissional em Neonatologia,  
(305) Multiprofissional em Atenção Urgência e Emergência,  
(405) Multiprofissional em Atenção à Terapia Intensiva e  
(505) Multiprofissional em Práticas Integrativas e Complementares em Saúde.

**Data da prova:**

**Domingo, 27/11/2022.**

### INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) 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:

***A sabedoria começa na reflexão.***

- 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 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos 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 provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- 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 de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

### 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**  
Instituto Americano de Desenvolvimento

## PROVA OBJETIVA

### LÍNGUA PORTUGUESA Questões de 1 a 10

#### Texto 1 para responder às questões de 1 a 3.

#### A importância de se ter amigos

1 Sim, ter amigos é fundamental para viver uma vida  
mais saudável e até mais longa — e há inúmeros estudos a  
respeito disso. Por exemplo, uma revisão de 148 estudos,  
4 feita nos Estados Unidos por especialistas da Brigham  
Young University e da University of North Carolina,  
mostrou que pessoas com amizades sólidas tinham 50%  
7 mais chances de sobrevivência.

Mais que isso: os autores concluíram que os efeitos  
da falta de amigos são comparáveis aos problemas  
10 provocados pela obesidade, pelo abuso de álcool e pelo  
consumo de 15 cigarros por dia.

Mais recentemente, um estudo da American Cancer  
13 Society concluiu, após analisar dados de mais de 500 mil  
adultos, que o isolamento social aumentava os riscos de  
15 morte prematura por qualquer causa.

SANCHES, Danielle. Disponível em: <<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2019/11/01/a-importancia-de-se-ter-amigos-e-como-mante-los-sempre-perto.htm>>. Acesso em: 24 set. 2022.

#### QUESTÃO 1 \_\_\_\_\_

Com base na leitura compreensiva do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A autora defende a ideia de que, assim como pode trazer benefícios à saúde, a amizade também pode ter os efeitos que são comparáveis aos problemas provocados pela obesidade, pelo abuso de álcool e pelo consumo de 15 cigarros por dia.
- (B) De acordo com a revisão de 148 estudos feita por especialistas da Brigham Young University e da University of North Carolina, 50% das pessoas entrevistadas apresentaram mais chances de sobrevivência.
- (C) Segundo os autores da revisão de 148 estudos, a amizade pode ter efeitos comparáveis aos problemas provocados pela obesidade, pelo abuso de álcool e pelo consumo de 15 cigarros por dia.
- (D) Conforme o estudo da American Cancer Society, 500 mil adultos morreram prematuramente porque viviam em isolamento social.
- (E) A ideia principal, que justifica o título, é apresentada logo no início do primeiro parágrafo.

Área livre

#### QUESTÃO 2 \_\_\_\_\_

Considerando as construções do texto e as regras de concordância, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma verbal sublinhada no trecho “e há inúmeros estudos a respeito disso” (linhas 2 e 3) poderia ser substituída pela forma **existem**.
- (B) A palavra **bastante** poderia ser empregada no lugar do vocábulo “inúmeros” (linha 2).
- (C) A construção “problemas provocados” (linhas 9 e 10) poderia ser substituída pela redação **problemas o qual são provocados**.
- (D) A oração “após analisar dados de mais de 500 mil adultos” (linhas 13 e 14) poderia ser reescrita da seguinte maneira: **após terem sido analisado dados de mais de 500 mil adultos**.
- (E) A autora, caso precisasse dar maior ênfase ao termo “os riscos de morte prematura” (linhas 14 e 15), poderia simplesmente passar a forma verbal “aumentava” (linha 14) para a terceira pessoa do plural.

#### QUESTÃO 3 \_\_\_\_\_

Acerca do significado que assume no texto, a palavra

- (A) “fundamental” (linha 1) é antônima de essencial.
- (B) “sólidas” (linha 6) foi empregada em sentido figurado e refere-se especificamente às amizades que são antigas.
- (C) “efeitos” (linha 8) é sinônima de consequências.
- (D) “abuso” (linha 10) remete à ideia de algo que é realizado de forma frequente, mas comedida.
- (E) “prematura” (linha 15) faz referência, de modo figurado, a algo que é considerado infantil, próprio das crianças.

Área livre

## Texto 2 para responder às questões de 4 a 7.

### O perigo dos chás emagrecedores

1 A promessa de emagrecimento rápido por meio do  
consumo de “produtos naturais” faz com que muitas pessoas  
comecem a utilizar fórmulas e chás para perder peso. Sem  
4 nenhuma prescrição médica ou acompanhamento, acabam  
colocando a própria vida em risco.

Hepatite, dependência química, efeito sanfona,  
7 alterações gastrointestinais, cardíacas e renais são alguns  
dos problemas relacionados ao uso desses artificios em  
excesso, sem orientação médica ou supervisão profissional.

10 As misturas preparadas para cápsulas e chás são  
muito perigosas. Uma fórmula típica de chá ou cápsulas  
para emagrecimento contém de 5 a 15 componentes, o que  
13 pode causar interação medicamentosa. Além disso, não se  
sabe exatamente o conteúdo dos produtos vendidos, seu  
princípio ativo ou se a planta é tóxica para o organismo.

16 Sob a capa de serem produtos “naturais”, como se  
isso os isentasse de oferecer riscos à saúde, esses produtos  
18 misturam diversas substâncias que podem ser nocivas.

MANZINI, Isabelle. Disponível em: <<https://drauziovarella.uol.com.br/alimentacao/o-perigo-dos-chas-emagrecedores/>>.  
Acesso em: 24 set. 2022, com adaptações.

## QUESTÃO 4

De acordo com as informações do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Muitas pessoas que conseguiram perder peso rapidamente consumiram fórmulas e chás proibidos pela medicina.
- (B) Os produtos “naturais” para emagrecimento podem oferecer riscos à saúde.
- (C) As misturas preparadas para cápsulas e para chás não provocam o emagrecimento desejado pelas pessoas que as consomem.
- (D) Toda pessoa que utiliza fórmulas e chás de emagrecimento desenvolve pelo menos um dos seguintes problemas: hepatite, dependência química, efeito sanfona ou alterações gastrointestinais, cardíacas e renais.
- (E) A maioria das pessoas que conseguem emagrecer fazendo uso de produtos “naturais” acaba desenvolvendo problemas de saúde.

## QUESTÃO 5

No trecho “para perder peso” (linha 3), a palavra sublinhada indica ideia de

- (A) causa.
- (B) consequência.
- (C) comparação.
- (D) finalidade.
- (E) condição.

Área livre

## QUESTÃO 6

Considerando o papel dos pronomes e as construções gramaticais do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na linha 18, o pronome sublinhado na oração “que podem ser nocivas” retoma o termo “substâncias”.
- (B) Na construção “desses artificios” (linha 8), o pronome sublinhado estabelece uma referência ao termo “Hepatite, dependência química, efeito sanfona, alterações gastrointestinais, cardíacas e renais” (linhas 6 e 7).
- (C) Para evitar a repetição desnecessária do termo “o conteúdo dos produtos vendidos” (linha 14), a autora emprega o pronome sublinhado na construção “seu princípio ativo” (linhas 14 e 15). Por isso, também poderia, sem comprometer a relação de sentido, ter empregado a redação **teu princípio ativo** no lugar do trecho original.
- (D) A relação de sentido seria preservada caso a autora substituísse o pronome sublinhado na oração “esses produtos misturam diversas substâncias” (linhas 17 e 18) pela forma **aqueles**.
- (E) O sentido original ficaria comprometido caso a autora empregasse o pronome elas imediatamente antes do vocábulo sublinhado no trecho “acabam colocando a própria vida em risco.” (linhas 4 e 5).

## QUESTÃO 7

Na oração “como se isso os isentasse de oferecer riscos à saúde” (linhas 16 e 17), o uso do sinal indicativo de crase

- (A) é opcional.
- (B) seria obrigatório caso a construção “oferecer riscos à saúde” fosse substituída pela redação **expor à saúde a riscos**.
- (C) seria obrigatório caso a construção “oferecer riscos” fosse substituída pela forma **comprometer**.
- (D) seria opcional caso o pronome nossa fosse empregado diante do substantivo “saúde”.
- (E) seria proibido caso a forma **causar** fosse empregada no lugar do verbo “oferecer”.

Área livre

**Texto 3 para responder às questões de 8 a 10.****Sons que confortam**

1 Eram quatro da manhã quando seu pai sofreu um colapso cardíaco. Só estavam os três na casa: o pai, a mãe e ele, um garoto de 13 anos. Chamaram o médico da família.

4 E aguardaram. E aguardaram. E aguardaram.

Até que o garoto escutou um barulho lá fora. É ele que conta, hoje, adulto:

7 — Nunca na vida ouvira um som mais lindo, mais calmante do que os pneus daquele carro amassando as folhas de outono empilhadas junto ao meio-fio.

10 Inesquecível, para o menino, foi ouvir o som do carro  
11 do médico se aproximando, o homem que salvaria seu pai.

MEDEIROS, Martha. *Feliz por nada*. São Paulo: L&PM Editores, 2011.

**QUESTÃO 8**

Com base nas sequências apresentadas, esse texto deve ser classificado como predominantemente

- (A) descritivo, visto que tem como objetivo principal apenas o registro das características dos personagens e do ambiente.
- (B) narrativo, pois, por meio de um narrador, apresenta uma sucessão de ações que acontecem em determinado tempo e em certo espaço.
- (C) dissertativo, porque mostra uma relação entre ideias e justificativas para defender uma opinião acerca do tema abordado.
- (D) narrativo, uma vez que expõe uma análise detalhada dos acontecimentos apresentados.
- (E) dissertativo, já que tem como base uma sucessão de explicações dos acontecimentos apresentados que servem para justificar uma opinião.

**QUESTÃO 9**

A respeito das informações do texto e das relações entre elas, assinale a alternativa correta.

- (A) O pai, a mãe e o filho chamaram o médico às quatro da manhã.
- (B) A construção “E aguardaram. E aguardaram. E aguardaram.” (linha 4) indica o intervalo de tempo entre o colapso cardíaco e a ligação para o médico.
- (C) Caso a autora empregasse apenas uma vez a oração “E aguardaram” (linha 4), o efeito pretendido por ela com a repetição dessa estrutura não ficaria comprometido.
- (D) O pai recuperou-se do colapso cardíaco assim que o médico chegou.
- (E) O depoimento do filho, já adulto, contribui para justificar o título.

Área livre

**QUESTÃO 10**

De acordo com a função das classes de palavras utilizadas no texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma verbal “sofreu” (linha 1) indica uma ação do passado que ainda estava em processo.
- (B) A substituição do vocábulo sublinhado na construção “o médico da família” (linha 3) pelo artigo **um** preservaria o sentido original.
- (C) Ao empregar a forma verbal “ouvira” (linha 7), o filho refere-se a um momento no passado anterior a outro momento também situado no passado.
- (D) Na linha 6, o vocábulo “adulto” funciona como substantivo.
- (E) Como se pode observar, os advérbios “lá” (linha 5) e “hoje” (linha 6) devem ser utilizados quando a pessoa que fala deseja indicar a sua inclusão, respectivamente, no espaço e no tempo aos quais se refere.

Área livre

**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**  
**Questões de 11 a 20**

**QUESTÃO 11**

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu princípios básicos para orientar o sistema jurídico em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS). Esses princípios e as diretrizes são divididos em doutrinários e organizacionais, de acordo com sua função. Assinale a alternativa que representa o princípio doutrinário.

- (A) Integralidade
- (B) Descentralização
- (C) Regionalização
- (D) Hierarquização
- (E) Participação social

**QUESTÃO 12**

A Lei nº 8.142/1990 regulamenta a participação da sociedade no Sistema Único de Saúde (SUS) e, para cada esfera de governo, determina duas instâncias de participação, que são

- (A) Reunião Semestral Setorial e Conferência de Saúde.
- (B) Reunião Setorial de Saúde e Conselho Deliberativo em Saúde.
- (C) Conferência de Saúde e Conselhos de Saúde.
- (D) Conselhos de Saúde e Conselhos Deliberativos em Saúde.
- (E) Conferência Social e Conferência de Saúde.

**QUESTÃO 13**

Assinale a alternativa que contempla o princípio da Política Nacional de Humanização.

- (A) Acolhimento
- (B) Clínica ampliada
- (C) Valorização do trabalhador
- (D) Ambiência
- (E) Transversalidade

**QUESTÃO 14**

De acordo com os modelos de atenção à saúde no Brasil e com as características dessas práticas, assinale a alternativa correta.

- (A) No sanitarismo, encontra-se a proteção social meritocrática, que é o acesso para quem tem vínculo de trabalho ou pagamento direto.
- (B) No assistencialismo médico, têm-se ações curativas.
- (C) No assistencialismo médico, as ações são relacionadas ao ambiente e à coletividade.
- (D) No sanitarismo, o processo de saúde-doença é embasado nos determinantes sociais de saúde.
- (E) No assistencialismo médico, as ações são programadas.

**QUESTÃO 15**

Antônio Sérgio da Silva Arouca era paulista de Ribeirão Preto, médico sanitário e doutor em saúde pública. Foi presidente da Fiocruz entre 1985 e 1989, em uma época marcada por profunda crise de caráter político, social e econômico. Na esteira desses acontecimentos, aconteceu em 1986, em Brasília, um evento que foi presidido por ele, o qual representou a luta pela universalização da saúde no Brasil e contou com a participação de diferentes atores sociais implicados na transformação dos serviços de saúde.

Esse evento ficou conhecido como

- (A) Constituição Federal de 1988.
- (B) Regime Militar.
- (C) Modelo Biomédico de Saúde.
- (D) VIII Conferência Nacional de Saúde.
- (E) Assembleia Constituinte.

**QUESTÃO 16**

O Sistema de Vigilância em Saúde no Brasil foi criado concomitantemente com

- (A) a tomada do poder político pelos militares nos anos de 1960.
- (B) a revolução verde e o aumento do uso de agrotóxicos na produção agrícola.
- (C) a reforma sanitária e a construção do Sistema Único de Saúde.
- (D) o aprimoramento dos métodos epidemiológicos e da análise espacial.
- (E) o aumento de doenças infectocontagiosas e o desenvolvimento industrial.

**QUESTÃO 17**

Incidência e prevalência medem diferentes aspectos das doenças (morbidades) e, em geral, são mais expressadas pelas relações entre casos e populações. Acerca da prevalência, assinale a alternativa correta.

- (A) A quantidade de óbitos de determinada doença influencia essa medida.
- (B) Reflete a dinâmica com que os casos aparecem no grupo.
- (C) Apresenta uma medida dinâmica e não pode ser estática.
- (D) É influenciada pelos casos novos.
- (E) Gera dados qualitativos, atuando apenas na atividade de rotina e em investigações especiais.

**Área livre**

## QUESTÃO 18

As definições de determinantes sociais da saúde (DSS) expressam, de forma bem generalizada, como as condições de vida e de trabalho da população interferem em sua situação de saúde. Acerca dos DSS, assinale a alternativa correta.

- (A) Países com produto interno bruto (PIB) *per capita* ou PIB bruto maior têm indicadores de saúde mais satisfatórios.
- (B) O nível de saúde individual é um reflexo do nível de saúde dos grupos de uma sociedade.
- (C) Mesmo com o avanço dos estudos a respeito dos DSS, o Brasil ainda não dispõe de uma política de Estado ou comissão para estudo e para análise dos DSS.
- (D) A coesão social, ao influenciar todo um grupo ou uma sociedade, pode causar impacto negativo nas relações entre os indivíduos, o que compromete o seu estado de saúde.
- (E) Ações em saúde no nível coletivo têm maior impacto na vida e na saúde dos indivíduos do que ações em saúde no nível individual.

## QUESTÃO 19

No que tange à Educação Permanente em Saúde e à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A Lei nº 8.142/1990, no art. 14, trata da criação e das funções das comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino.
- (B) O Plano Regional de Educação Permanente em Saúde deve ser submetido à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para sua homologação.
- (C) A Educação Permanente em Saúde é composta por capacitações, por *workshops*, por palestras e por atualizações, ou seja, atividades que têm o intuito de transmitir conhecimentos e que podem ser realizadas no próprio ambiente de trabalho.
- (D) Uma crítica contundente à educação permanente é o fato de ela separar, muitas vezes, profissionais por categorias, com enfoque quase sempre na categoria médica. Tal fato evidencia a necessidade constante da luta por um Sistema Único de Saúde (SUS) que não privilegie categorias profissionais em detrimento de outras.
- (E) A educação permanente em saúde consiste, em síntese, na introdução, na modificação e no desenvolvimento de novas habilidades específicas dos profissionais de saúde.

Área livre

## QUESTÃO 20

Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e a Política Nacional de Humanização no Sistema Único de Saúde (SUS), o acolhimento é a postura, a atitude e a tecnologia do cuidado, e se estabelece nas relações entre os usuários e os trabalhadores. Considerando o contexto de uma unidade básica de saúde (UBS), a respeito do acolhimento, assinale a alternativa correta.

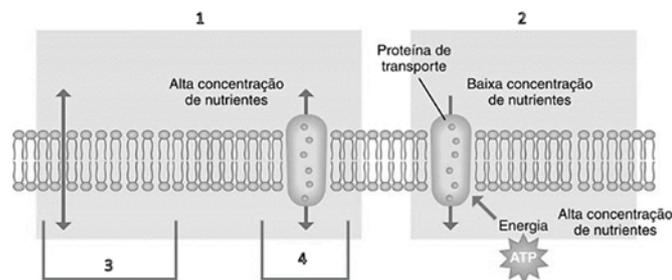
- (A) O acolhimento deve ocorrer em uma sala destinada a esse serviço, com horário definido na UBS, para que ocorra de forma efetiva.
- (B) O acolhimento de cada UBS deve ser reservado à população adscrita ao território de cada UBS.
- (C) O acolhimento deve ser realizado pelo enfermeiro e (ou) pelo técnico de enfermagem dentro das UBS.
- (D) É dever da equipe da UBS acolher, sem exceção, todas as pessoas que chegarem à unidade, independentemente do agravo que elas possuam.
- (E) A triagem baseia-se na escuta qualificada e comprometida com a avaliação do potencial de risco, do agravo à saúde e do grau de sofrimento dos usuários.

Área livre

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 60

### QUESTÃO 21



Caminhos de transporte através da membrana celular, e mecanismos básicos de transporte. ATP, trifosfato de adenosina.

MAHAN, L. K.; ESCOTT-STUMP, S.; RAYMOND, J. L.  
*Krause: Alimentos, Nutrição e Dietoterapia*. 15 ed.  
 São Paulo: Elsevier Editora, 2022.

A absorção de nutrientes é um processo complexo que envolve caminhos distintos para nutrientes ou íons específicos. Com base na figura, assinale alternativa que corresponde aos itens 1, 2, 3 e 4, respectivamente.

- (A) Transporte passivo, transporte ativo, difusão simples e difusão facilitada.
- (B) Difusão simples, difusão ativa, transporte passivo, transporte facilitado.
- (C) Transporte ativo, transporte passivo, difusão simples e difusão facilitada.
- (D) Transporte passivo, transporte ativo, difusão facilitada, difusão simples.
- (E) Transporte simples, transporte energético, difusão simples, difusão ativa.

### QUESTÃO 22

A maioria dos carboidratos alimentares são consumidos na forma de amidos, de dissacarídeos e de monossacarídeos. A digestão inicia-se na boca, onde a enzima amilase salivar opera em um pH neutro ou levemente alcalino e começa a hidrolisar pequena quantidade de moléculas de amido em fragmentos menores. A maior parte da digestão de carboidratos ocorre no

- (A) estômago.
- (B) cólon.
- (C) intestino delgado distal.
- (D) íleo.
- (E) intestino delgado proximal.

### QUESTÃO 23

A absorção de minerais é um processo complexo, em função das diferentes estruturas e composições químicas. Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Minerais como o selênio, por se tratar de ânions, ficam disponíveis para absorção por meio do processo de quelatação.
- (B) As fibras presentes nos vegetais atrapalham a absorção de ferro e, por isso, a absorção das fibras é mais eficiente quando o alimento é de origem animal.

- (C) O zinco é absorvido pelo enterócito através de canais na membrana borda em escova. Esse processo é regulado pela presença de vitamina D.
- (D) A suplementação com grandes quantidades de ferro ou zinco pode diminuir a absorção de cobre.
- (E) A absorção de ferro independe da necessidade do hospedeiro, pois o excesso desse mineral fica estocado no fígado.

### QUESTÃO 24

A presença de alimentos e nutrientes no estômago e no lúmen intestinal pode alterar a absorção de um fármaco. No caso do ferro, sabe-se que é melhor absorvido quando o indivíduo oingere com água ou suco de laranja e de estômago vazio, em função da presença de vitamina C. Se houver necessidade de ingerir o ferro com alimento para evitar o desconforto gastrointestinal, ele **não** deve ser tomado com

- (A) suco de acerola.
- (B) ovos.
- (C) arroz
- (D) peixe cru.
- (E) água de coco.

### QUESTÃO 25

Um paciente de 18 meses de vida é encaminhado ao centro de recuperação de hospital terciário devido a baixo peso para idade após internação por quadro infeccioso. Ele nasceu com 38 semanas, de parto normal, Apgar 9/9, com 2100 g de peso e 46 cm. Permaneceu na UTI neonatal em função de quadro de hipoglicemia. Aos três meses, permaneceu hospitalizado por três dias em razão de diarreia. Aos oito meses, apresentou broncopneumonia. Aos 10 meses apresentou varicela, com posterior complicação de infecção de pele e tratamento domiciliar. Com 1 ano e 1 mês, teve diarreia durante 20 dias e ficou internado por duas semanas, quando evoluiu para sepse e foi levado à UTI.

Exame físico atual: peso: 7,9 kg, comprimento: 70,2 cm, relação peso/idade: -3,03 escore Z, relação estatura/idade: -4,71 escore Z, relação peso/estatura: -0,85 escore Z, criança apática, hidratada, descorada (+++/4+), eupneica, anictérica, afebril, cabelos opacos e escassos, queilite angular, orofaringe com monilíase, abdome globoso, fígado a 3 cm do rebordo costal, baço não palpável, pele seca e fina, sem pega de BCG.

Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico nutricional da criança é subnutrição na forma clínica leve, pois, ao ajustar o ganho de peso de nascimento, houve um bom incremento.
- (B) A criança apresenta infecções típicas da idade e com evolução favorável.
- (C) A subnutrição primária deve ter abordagem ampla, por equipe multiprofissional, levando em conta os aspectos psicológicos, socioeconômicos e clínicos da criança.
- (D) A ausência de pega de BCG está associada à má qualidade da vacina, e é necessário que a criança repita a dose vacinal.
- (E) Somente os aspectos nutricionais podem indicar a melhor conduta clínica.

## QUESTÃO 26

A subnutrição é um importante problema de saúde pública nos países em desenvolvimento e as pessoas mais carentes são as mais afetadas. Contudo, com a transição nutricional que acontece atualmente no Brasil, o quadro de subnutrição divide as atenções com o aumento do quadro de obesidade. Assinale a alternativa que aponta o ponto de corte de índice de massa corporal (IMC) para subnutrição e para obesidade em adultos, respectivamente, abaixo de

- (A) 18,5 kg/m<sup>2</sup> e acima de 30 kg/m<sup>2</sup>.
- (B) 20 kg/m<sup>2</sup> e acima de 30 kg/m<sup>2</sup>.
- (C) 18,5 kg/m<sup>2</sup> e acima de 32 kg/m<sup>2</sup>.
- (D) 15 kg/m<sup>2</sup> e acima de 31 kg/m<sup>2</sup>.
- (E) 16,5 kg/m<sup>2</sup> e acima de 32 kg/m<sup>2</sup>.

## QUESTÃO 27

A falta de acesso regular a uma alimentação adequada por grande parte da população brasileira tem sido um dos principais desafios enfrentados pela sociedade ao longo dos últimos anos. O país havia saído do mapa da fome da Organização das Nações Unidas (ONU) em 2014, por meio de estratégias de segurança alimentar e nutricional aplicadas desde meados da década de 1990. Mas voltou a figurar no cenário a partir de 2015, obtendo um especial agravamento ao longo da pandemia de Covid-19 que afetou o mundo todo por dois anos a partir de 2020.

Disponível em: <<https://www12.senado.leg.br/noticias/infomaterias/2022/10/retorno-do-brasil-ao-mapa-da-fome-da-onu-preocupa-senadores-e-estudiosos>>. Acesso em: 10 nov. 2022.

A respeito da subnutrição, assinale a alternativa correta.

- (A) A subnutrição é causada, primariamente, pela ingestão alimentar inadequada.
- (B) Em razão dos recursos escassos, ações abrangentes em nutrição são de difícil realização, especialmente em países em desenvolvimento.
- (C) O tratamento da criança subnutrida tem foco prioritário nas alterações de saúde.
- (D) A oferta insuficiente de nutrientes durante a gestação pode contribuir para o aumento da prevalência de obesidade, diabetes e hipertensão na vida adulta da criança.
- (E) Na subnutrição, há aumento na produção hepática de IGF-1.

## QUESTÃO 28

Os índices utilizados para classificar a subnutrição em crianças são peso/estatura, peso/idade e estatura/idade. Assinale a alternativa que indica as representações clínicas de cada índice, respectivamente.

- (A) Subnutrição aguda, subnutrição crônica e subnutrição aguda e crônica.
- (B) Subnutrição aguda e crônica, subnutrição aguda e subnutrição crônica.
- (C) Subnutrição crônica, subnutrição aguda e subnutrição aguda e crônica.
- (D) Subnutrição aguda e crônica, subnutrição crônica e subnutrição aguda.
- (E) Subnutrição crônica, subnutrição aguda e crônica e subnutrição aguda.

## QUESTÃO 29

Um paciente de 70 anos de idade, casado, aposentado, analfabeto funcional, tabagista (dois maços por dia) e etilista crônico (pelo menos seis doses por dia) há 53 anos é diagnosticado com carcinoma espinocelular no esôfago. Ao exame físico, apresentou cabelos enfraquecidos e sem brilho, pele descamada e sem viço. Antropometria: peso atual: 52 kg, altura: 165 cm, peso habitual: 62 kg, 24% de perda do peso corporal (12 kg) em seis meses, CMB = 6,0 cm (< que percentual 5), PCT = 10 mm (percentual 25-p50), CB = 26,6 cm (percentual 10-p15).

Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Para tratar a pele descamada deve-se suplementar a riboflavina.
- (B) De acordo com a porcentagem de perda de peso, o paciente pode ser classificado com desnutrição leve.
- (C) O tipo de nutrição apresentada pelo paciente é o Marasmo-kwashiorkor.
- (D) Pela análise exclusiva do IMC, é correto concluir que o diagnóstico nutricional desse paciente é desnutrição grau III.
- (E) O paciente apresenta sinal de possível deficiência de zinco.

## QUESTÃO 30

A obesidade é uma doença de fisiopatologia complexa. Contudo, em linhas gerais, pode ser considerada uma consequência do desequilíbrio energético, o qual pode ser causado por aumento da ingestão alimentar, diminuição do gasto energético, aumento na capacidade de armazenar gordura e diminuição na capacidade de oxidar gordura.

Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A grelina é um sinalizador periférico que participa da via anorexigênica.
- (B) A colecistoquinina (CCK) determina o aumento do tempo de esvaziamento gástrico, com consequente aumento da saciedade.
- (C) A Apolipoproteína A-IV (Apo A-IV) é produzida exclusivamente em resposta à ingestão de gorduras.
- (D) A insulina estimula a lipólise por meio da inibição da enzima lipase hormônio sensível (LHS).
- (E) A sinalização da leptina fica prejudicada quando os níveis de endocanabinoides (sistema de prazer e recompensa) estão altos, o que aumenta a saciedade.

Área livre

### QUESTÃO 31

Em todo o mundo, o índice de massa corporal médio aumentou em 0,4 kg/m<sup>2</sup> por década desde 1980 e a prevalência de obesidade acompanha esse crescimento. Atualmente, a cirurgia bariátrica é a abordagem mais efetiva para tratamento da obesidade e melhora consideravelmente a qualidade de vida dos pacientes. Entre as técnicas, a derivação gástrica em Y de Roux (DGYR) é predominantemente restritiva e com menor desvio intestinal.

Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O GLP-1 (*glucagon-like peptide 1*) é o único hormônio orexígeno liberado pelo TGI.
- (B) A DGYR aumenta significativamente os níveis plasmáticos de GLP-1 após refeição rica em gorduras e carboidratos.
- (C) Os hormônios incretinas são liberados pelo tecido adiposo, em condições de jejum, para estimular a produção de insulina.
- (D) Quanto maior o índice de massa corporal, maior a produção de adiponectina.
- (E) O filo predominante na microbiota na obesidade é o *Bifidobacterium*.

### QUESTÃO 32

Uma paciente de 28 anos de idade, portadora de doença renal crônica (DRC), em tratamento com diálise peritoneal havia três anos, apresentou perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos quatro meses. Não apresenta sintomas associados ao cateter de diálise. Ao exame físico, o abdome da paciente apresentou ruídos hidroaéreos diminuídos, desprezíveis e estava levemente doloroso na região epigástrica. Em razão do quadro de febre, náuseas e vômitos intermitentes, foram solicitadas hemocultura e cultura do líquido peritoneal, que resolveram o diagnóstico de peritonite por *Staphylococcus aureus* e, por conta disso, iniciou-se antibioticoterapia. Ao realizar a endoscopia digestiva alta revelou gastroparesia modesta/severa. Os dados da antropometria são: altura = 1,55 m, peso atual = 45 kg, peso usual = 52 kg, FC = 112 bpm. Os resultados dos exames bioquímicos são: hemoglobina = 9,6 g/dL, creatinina = 8,5 mg/dL.

Em relação ao caso e à paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) A melhor via de acesso para fornecimento de suplementação, se necessária, é a jejunostomia.
- (B) A paciente está anêmica e a melhor terapia é suplementação de ferro.
- (C) O valor das calorias fornecidas pela dextrose deve ser somado ao total de calorias no cálculo do gasto energético total.
- (D) A paciente necessita de suplementação de vitaminas D e E, uma vez que são facilmente perdidas para o dialisato.
- (E) A indicação proteica para a paciente é de 1,2 g/kg/dia a 1,3 g/kg/dia.

Área livre

### QUESTÃO 33

Um paciente de 80 anos de idade, que sofreu traumatismo craniano após queda, foi recebido no pronto atendimento com ausência de nível de consciência, respirando normalmente e com boa condição hemodinâmica. A tomografia cerebral mostrou fratura do crânio sem comprometimento de massa encefálica. A equipe multiprofissional de terapia nutricional foi convocada e prescreveu terapia enteral.

Com base nesse caso, a melhor via de acesso e a técnica de infusão enteral para esse paciente, são, respectivamente,

- (A) sonda nasoenteral no jejuno e gravitacional intermitente.
- (B) gastrostomia e bomba infusora contínua.
- (C) sonda nasogástrica e em bolo com seringa.
- (D) jejunostomia e em bolo com seringa.
- (E) sonda nasogástrica e gravitacional contínua.

### QUESTÃO 34

A equipe multiprofissional de terapia nutricional de um hospital foi chamada para avaliar um paciente de 34 anos de idade que está internado há 50 dias, em coma por trauma encefálico e sob terapia nutricional enteral (TNE) com sucesso por sonda em posição pós-pilórica desde a internação. Não há previsão clínica de melhora do estado de consciência do paciente. Segundo familiares, o paciente não tinha antecedentes clínicos ou cirúrgicos antes do acidente. O estado nutricional do paciente é considerado excelente.

Nessas condições, a melhor indicação para esse paciente é

- (A) manter as condições da TNE.
- (B) mudar a sonda para posição gástrica.
- (C) mudar a indicação da terapia nutricional para nutrição parenteral.
- (D) recomendar uma gastrostomia endoscópica percutânea.
- (E) mudar a sonda para posição entérica distal.

Área livre

### QUESTÃO 35

Um paciente de 30 anos de idade sofreu trauma abdominal há seis meses e agora foi submetido à rafia de duodeno, com ressecção de 30 cm do intestino delgado, rafia de cólon esquerdo e esplenectomia. O paciente evoluiu com fistula colônica e foi submetido a nova laparotomia com confecção de colostomia. Evoluiu com abdome agudo vascular e foi realizada enterectomia ampla de jejuno e íleo. Após exame para avaliação do remanescente intestinal, verificou-se que o paciente tem estômago, cerca de 10 cm de jejuno, cerca de 30 cm de íleo, válvula ileocecal, cólon direito e metade do colo transversal, que termina em colostomia. Durante todo o período fez uso de nutrição parenteral (NP). Atualmente encontra-se estável e apresenta exames de AST e ALT normais, enquanto fosfatase alcalina e bilirrubinas totais encontram-se elevadas.

Considerando a possibilidade de utilizar o trato gastrointestinal para nutrição, oral ou enteral, assinale a alternativa que representa a melhor indicação para esse paciente.

- (A) Dieta por via oral e manutenção da NP.
- (B) Dieta por via oral e substituição da NP, para diminuir o risco de infecção.
- (C) Dieta por via oral e substituição da NP, para reverter a colestase.
- (D) Não há indicação de dieta via oral, mas é possível associar NP com nutrição enteral.
- (E) Não há indicação de dieta via oral e deve-se manter a NP.

### QUESTÃO 36

Com o envelhecimento da população, a sarcopenia tem-se tornado uma condição cada vez mais prevalente. Sua etiologia é multifatorial e ainda não está completamente elucidada, mas a explicação metabólica mais evidente é a falta de balanceamento entre a síntese e a degradação de proteínas.

Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O IMC é um exame válido para detecção de sarcopenia.
- (B) A medida da massa muscular por meio da absorimetria por dupla emissão de raios X (DXA) é suficiente para o diagnóstico da sarcopenia.
- (C) O tratamento central da sarcopenia é baseado na suplementação de aminoácidos.
- (D) A carência de vitamina A deve ser investigada periodicamente como terapia complementar da sarcopenia.
- (E) Entre as estratégias nutricionais indicadas, está o ajuste das necessidades energéticas a fim de evitar o sobrepeso.

Área livre

### QUESTÃO 37

Em idosos, a síndrome da fragilidade é definida como a situação de perdas multifuncionais que resultam em capacidade reduzida de adaptação ao estresse, o que aumenta a possibilidade de quedas, hospitalização, morbidade e mortalidade. Considere, hipoteticamente, um paciente idoso diagnosticado com desnutrição, sarcopenia e fragilidade e que esteja em recuperação de uma cirurgia decorrente de fratura de quadril.

Assinale a alternativa que corresponde à oferta calórico-proteica para o paciente nesse período de recuperação.

- (A) 30 Kcal/dia e 0,8 g/kg/dia
- (B) 30 Kcal/dia a 40 Kcal/dia e 1,2 g/kg/dia a 1,5 g/kg/dia
- (C) 25 Kcal/dia e 1,8 g/kg/dia
- (D) 40 Kcal/dia a 50 Kcal/dia e 2,0 g/kg/dia a 2,5 g/kg/dia
- (E) 30 Kcal/dia e 1,8 g/kg/dia

### QUESTÃO 38

Um paciente de 66 anos de idade foi hospitalizado devido a acidente vascular isquêmico foi submetido a cirurgia do miocárdio. Teve ganho de peso de 8 kg em dois meses. Evoluiu no pós-operatório com rebaixamento do nível de consciência e hemiparesia direita. Desenvolveu pneumonia aspirativa e febre. Por isso, foi iniciada a terapia antibiótica e passada a sonda nasointestinal, para alimentação. Iniciou-se com dieta polimérica padrão, com 30 Kcal/kg. Após 3 dias, evoluiu com diarreia. Os resultados dos exames laboratoriais são: colesterol total = 267 mg/dL, HDL-colesterol = 34 mg/dL, LDL-colesterol = 140 mg/dL

Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente não possui indicação de suplementação de fibra.
- (B) A quantidade de fibra recomendada para o paciente é de 45 g ao dia.
- (C) A melhor opção de fibra alimentar nesta situação é a celulose e lignina.
- (D) A melhor opção de fibra alimentar nesta situação é goma guar e inulina.
- (E) A goma guar é contraindicada ao paciente por promover maior grau de fermentação.

Área livre

### QUESTÃO 39

Um paciente de 58 anos de idade recebeu o diagnóstico de diabetes *mellitus* (DM) tipo 2 há três anos. Ele faz tratamento com antidiabético via oral e não possui complicações da DM. Tem excesso de peso, é sedentário, hipertenso e dislipidêmico. Os últimos exames laboratoriais evidenciaram controle glicêmico inadequado. O nutricionista identificou que paciente faz uso de uma dieta usual hipercalórica, hiperlipídica, especialmente com gorduras saturadas e por isso, traçou, como objetivos nutricionais, promover e apoiar hábitos alimentares saudáveis, atingir metas glicêmicas, alcançar e manter o peso corporal desejável.

Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A perda de peso pode resultar em redução do HDL e do LDL colesterol.
- (B) A substituição de parte dos carboidratos e das gorduras saturadas por ácidos graxos monoinsaturados pode melhorar o controle glicêmico.
- (C) Para perda de peso nesse caso, deve-se calcular de 25 kcal/kg a 30 kcal/kg de peso ideal/dia.
- (D) Para perda de peso nesse caso, deve calcular a redução de 500 kcal a 1000 kcal do gasto energético total.
- (E) Para perda de peso nesse caso, deve-se calcular de 20 kcal/kg a 25 kcal/kg de peso ideal/dia

### QUESTÃO 40

Em pacientes gravemente desnutridos, podem ocorrer desarranjo hidroeletrólítico e distúrbios metabólicos decorrentes da ingestão alimentar rápida e excessiva de calorias. Essa condição se caracteriza por alterações neurológicas, sintomas respiratórios, arritmias e falência cardíaca, poucos dias após início da terapia nutricional.

Assinale a alternativa que corresponde à condição descrita.

- (A) Síndrome da realimentação
- (B) Hipoglicemia
- (C) Hiperglicemia
- (D) Síndrome da hiperfagia
- (E) Estresse hipermetabólico

### QUESTÃO 41

Deficiências de micronutrientes são comuns em pacientes com doença inflamatória intestinal (DII), especialmente em fase aguda. Considere o micronutriente que está diminuído em pacientes com má-absorção intestinal (esteatorreia) e naqueles com baixa ingestão. O déficit desse micronutriente provoca xerostomia, xerofalmlia, entre outros sinais e sintomas, e aumenta o risco de fraturas.

Assinale a alternativa que trata do nutriente em questão.

- (A) Vitamina B12
- (B) Zinco
- (C) Vitamina A
- (D) Niacina
- (E) Cobre

### QUESTÃO 42

Um paciente de 23 anos de idade foi vítima de assalto com arma branca cortante e sofreu lesão perfurocortante no pescoço, tórax e abdome, e, por isso, foi submetido à laparoscopia exploratória e drenagem de tórax. O paciente ainda foi submetido à enterectomia maciça, e enteroanastomose com jejuno proximal, íleo distal, válvula ileocecal e cólon preservados. Ele evoluiu com 25 evacuações líquidas/dia e recebeu nutrição parenteral. Após introdução da via oral, aumentou para 30 evacuações líquidas/dia. Após dois meses, o paciente teve alta hospitalar com terapia de nutrição parenteral domiciliar. Ele perdeu cerca de 33% do peso usual em dois meses. O nutricionista indicou, para complementar a dieta via parenteral, suplementação via enteral.

Em relação à conduta adotada nesse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A conduta está inadequada, pois não é indicada a suplementação via enteral nesse caso.
- (B) A conduta está correta e o suplemento deve ser elementar.
- (C) A conduta está correta, e o suplemento deve ser semielementar.
- (D) A conduta está correta, e o suplemento deve ser oligomérico.
- (E) A conduta está correta, e o suplemento deve ser polimérico.

### QUESTÃO 43

Um paciente de 33 anos de idade, foi diagnosticado há 12 anos como soropositivo para HIV, foi internado com história de diarreia há duas semanas, perda de peso intensa nos últimos seis meses e febre diária. O paciente se queixa de cefaleia, dores abdominais, cólicas e náuseas. Está com anorexia e refere perda de peso de 20 kg nos últimos seis meses. Seu peso usual é 67 kg. O paciente ainda refere disfagia e odinofagia com a ingestão de alimentos sólidos e apresenta monilíase oral. O exame físico revela clavícula e arcos intercostais expostos, hipotrofia da panturrilha com edema em membros inferiores.

Acerca desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O quadro do paciente ainda não caracteriza síndrome consumptiva.
- (B) A terapia nutricional oral exclusiva é a mais indicada para o paciente nesse momento.
- (C) A recomendação adequada de proteínas para o paciente é 1,5 g/kg/dia.
- (D) A lipodistrofia no paciente é mais bem caracterizada por alterações no metabolismo de lipídios.
- (E) Entre os fatores preditivos da síndrome consumptiva, está o hipogonadismo, não relatado no caso.

Área livre

## QUESTÃO 44

Um paciente com diagnóstico de diverticulite perforada passou por procedimento cirúrgico com ressecção da região sigmoide com anastomose primária. Após a cirurgia, ele foi encaminhado para a enfermaria lúcido e estável, do ponto de vista hemodinâmico.

Nessas condições, assinale a alternativa com a melhor conduta nutricional para esse paciente no pós-operatório.

- (A) Deve ser iniciada dieta oral precoce (nas primeiras 12 – 24 h), conforme tolerância do paciente.
- (B) O paciente deve ficar em dieta zero, para evitar a formação de fistula.
- (C) Deve ser iniciada a nutrição enteral, para diminuir o risco de deiscência da anastomose.
- (D) A dieta oral deve ser iniciada após retorno da função intestinal, evidenciado pela eliminação de fezes.
- (E) Deve ser iniciada a nutrição parenteral periférica, uma vez que a oferta entérica de nutrientes está contraindicada.

## QUESTÃO 45

As reações de hipersensibilidade aos alimentos podem ser classificadas de acordo com o mecanismo imunológico envolvido. Considere o grupo de reações em que as manifestações não são de apresentação imediata e caracterizam-se basicamente pela hipersensibilidade mediada por células (especialmente linfócitos T).

Assinale a alternativa que apresenta a classificação de que trata o texto.

- (A) Intolerância alimentar
- (B) Reações mediadas por IgE
- (C) Reações mistas
- (D) Reações não mediadas por IgE
- (E) Reações mediadas por IgG

## QUESTÃO 46

De acordo os estudos mais recentes, apenas a exposição aos alérgenos não determina o aumento na incidência das alergias alimentares, e faz-se necessário considerar os fatores de risco. Assim, a identificação desses fatores pode ajudar a elaborar recomendações preventivas para indivíduos considerados de risco.

Em relação aos fatores de risco dietéticos, assinale a alternativa correta.

- (A) A maioria das sociedades científicas internacionais recomenda às gestantes restringir alimentos aos quais o bebê tenha história familiar de alergia.
- (B) O leite materno tem papel importante na indução de tolerância oral, quando o alimento alergênico é introduzido de forma complementar.
- (C) Em crianças de alto risco, recomenda-se o uso de fórmulas de soja para redução do risco de alergia às proteínas do leite de vaca.
- (D) Em crianças de alto risco, recomenda-se o uso de hidrolisados proteicos na redução do risco de alergia às proteínas do leite de vaca.
- (E) A introdução de ovo na alimentação aos seis meses de idade pode constituir fator de risco e induzir o desenvolvimento de alergia alimentar.

## QUESTÃO 47

A população idosa é particularmente predisposta a alterações hidreletrolíticas, causadas por senescência renal, por doenças crônicas, pelo uso de diversos medicamentos e pelo desequilíbrio de hormônios responsáveis pela homeostase.

No que concerne a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A sede não interfere na manutenção da osmolalidade do plasma nos idosos, uma vez que os distúrbios de água estão relacionados com mecanismos fisiológicos nessa população.
- (B) A capacidade de absorção no ramo ascendente da alça de Henle encontra-se comprometida nos idosos.
- (C) A tendência à desidratação está menos presente nos cognitivamente comprometidos, uma vez que a presença do cuidador é fator protetor nesse sentido.
- (D) A hiponatremia, também nos idosos, representa diretamente uma anormalidade na regulação do sódio.
- (E) A perda de massa muscular nesse público contribui para o quadro de hiperpotassemia.

## QUESTÃO 48

As atuais DRI apresentam quatro valores de referência de ingestão dietética para um nutriente: EAR (*estimated average requirement*), RDA (*recommended dietary allowance*), AI (*adequate intake*) e UL (*tolerable upper intake level*).

Entre esses valores, aquele(s) que deve(m) ser utilizado(s) para avaliar dietas de indivíduos e grupos é (são)

- (A) RDA e UL.
- (B) RDA e EAR.
- (C) EAR e UL.
- (D) EAR apenas.
- (E) RDA apenas.

## QUESTÃO 49

Define-se desenvolvimento sustentável como um modelo econômico, político, social, cultural e ambiental equilibrado, que satisfaça as necessidades das gerações atuais, sem comprometer a capacidade de as gerações futuras satisfazerem suas próprias necessidades. No planejamento dietético, estratégias podem ser facilmente incorporadas à prática cotidiana na gestão e na atuação do nutricionista.

Assinale a alternativa que representa um exemplo dessas estratégias.

- (A) Aumentar o tempo de cocção dos alimentos, com vistas a preservar por mais tempo suas características nutritivas.
- (B) Realizar o descarte do óleo utilizado na caixa de gordura, para que possa ser incinerado.
- (C) Priorizar alimentos com maior tempo de validade, para evitar o desperdício por vencimento dos produtos.
- (D) Privilegiar preparações grelhadas.
- (E) Ao utilizar o forno, assar um alimento de cada vez para evitar perdas e acidentes.

## QUESTÃO 50

Os erros inatos do metabolismo (EIM) somam hoje mais de 750 doenças diferentes que podem se apresentar com muitos sintomas e afetar qualquer órgão em qualquer idade e cenário, o que significa que eles não cabem na classificação tradicional das doenças. Uma das classificações mais educacionais e clínicas que existem é a do Dr. Saudubray, conforme a qual, por meio da anamnese e do exame físico, é possível ter ideia do grupo em que o paciente se encontra e como começar a investigação do diagnóstico.

Sociedade Brasileira de Pediatria.  
*Tratado de Pediatria*. 5. ed. São Paulo: Manole, 2022.

Assinale a alternativa que corresponde à classificação correta da fenilcetonúria.

- (A) Categoria 1: Doenças que afetam apenas um sistema funcional ou anatômico ou um órgão.
- (B) Categoria 2, Grupo 1: que inclui defeitos no metabolismo intermediário afetando pequenas moléculas.
- (C) Categoria 2, Grupo 2: que inclui os defeitos primários do metabolismo de energia (mitocondrial).
- (D) Categoria 2, Grupo 2: que inclui os defeitos primários do metabolismo de energia (citoplasmáticos).
- (E) Categoria 2, Grupo 3: Grupo 3, que inclui defeitos envolvendo moléculas complexas.

## QUESTÃO 51

Em 1873, a glutamina foi considerada, pela primeira vez, uma molécula biologicamente importante, uma vez que, por evidências indiretas, foi caracterizada como um componente estrutural de proteínas. Embora o papel imunomodulador da glutamina seja bastante conhecido e divulgado, uma grande variedade de funções orgânicas essenciais é influenciada e mediada por esse aminoácido.

COMINETTI, C. et. al. *Genômica Nutricional: dos fundamentos à nutrição molecular*. São Paulo: Manole, 2017.

A respeito do metabolismo da glutamina, assinale a alternativa correta.

- (A) A mucosa intestinal é um dos tecidos envolvidos na síntese de glutamina.
- (B) Quando a concentração plasmática de glutamina fica reduzida, as células do sistema imune são muito influenciadas em termos de função celular.
- (C) A glutaminase (GLS) é responsável pela reação que sintetiza glutamina a partir de  $\text{NH}_3$  e glutamato, com consumo de trifosfato de adenosina (ATP).
- (D) Em situações catabólicas, ocorre aumento da ação da enzima Glutamina sintetase (GS).
- (E) O fígado, dependendo da situação do organismo, pode ser um consumidor de glutamina, e não um produtor.

Área livre

## QUESTÃO 52

Nos últimos anos, tem havido um aumento do número de indivíduos que seguem uma dieta vegetariana. Os principais motivos para seguir uma dieta sem carne incluem saúde, moral, economia, ecologia, meio ambiente, sociedade, cultura, ética e religião. Para muitos indivíduos, as considerações de saúde são uma das motivações para a escolha de um padrão alimentar específico. No entanto, em alguns casos, o interesse pelo consumo de alimentos saudáveis e pela saúde pode levar a um foco obsessivo em uma dieta considerada saudável, com foco na preocupação com a qualidade dos alimentos, com excesso de cuidado com a saúde. Esse padrão alimentar não saudável está associado ao tempo excessivo gasto no preparo dos alimentos, regras alimentares inflexíveis, preocupações recorrentes e persistentes relacionadas a alimentos “puros” ou “limpos”, evitação rígida de alimentos considerados “não saudáveis”, comportamentos compulsivos e angústia pela violação de regras alimentares. Assim, para alguns indivíduos, a adoção de uma dieta vegetariana é uma tentativa socialmente aceitável de mascarar seus comportamentos alimentares desordenados.

BRYTEK-MATERA, A. *Interaction between Vegetarian Versus Omnivorous Diet and Unhealthy Eating Patterns and BodyMass Index in Adults*. Nutrients. 2020.

Assinale a alternativa que apresenta o transtorno alimentar caracterizado no texto.

- (A) Ortorexia
- (B) Anorexia nervosa
- (C) Bulimia nervosa
- (D) Transtorno de Compulsão alimentar
- (E) Vigorexia

## QUESTÃO 53

A biossegurança tem um papel muito importante na vida do profissional da saúde. Ela consiste em um conjunto de normas cujo objetivo é garantir a segurança do trabalhador, dos pacientes e do meio ambiente. Com relação aos princípios gerais da biossegurança, assinale a alternativa correta.

- (A) Na análise de riscos, os riscos bioquímicos dizem respeito a microrganismos como bactérias, leveduras, fungos e parasitas.
- (B) O princípio de técnicas e práticas de laboratório diz respeito à exposição a temperaturas excessivas, à radiação, à eletricidade entre outros.
- (C) O serviço de saúde deve apresentar um Plano de Gerenciamento dos Resíduos dos Serviços de Saúde (PGRSS), o qual deve incluir medidas de separação, armazenamento, identificação, transporte, coleta, entre outras.
- (D) A análise de riscos é responsável pelo levantamento dos agentes químicos e biológicos manipulados no estabelecimento, bem como das rotinas e técnicas utilizadas, do gerenciamento de resíduos e da infraestrutura do local.
- (E) Esterilizadores, estufas e kit de primeiros socorros são exemplos de equipamentos de proteção individual (EPI).

## QUESTÃO 54

Em diferentes pesquisas, foram encontradas de 17 a 24 diferentes definições de erro em saúde e 14 de evento adverso, o que motivou a OMS a desenvolver a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (*International Classification for Patient Safety – ICPS*).

Ministério da Saúde. Fundação Oswaldo Cruz. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. *Documento referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente*. Brasília, 2014.

Assinale a alternativa que apresenta o conceito chave que trata de um incidente que não atingiu o paciente.

- (A) Dano
- (B) Circunstância notificável
- (C) Incidente sem lesão
- (D) *Near Miss*
- (E) Evento adverso

## QUESTÃO 55

Em 2022, o Conselho Federal de Nutricionistas lançou o material “Casos Éticos Comentados”. Nele, um dos casos trata de um nutricionista que intervém na conduta terapêutica e suspende o uso de medicamento prescrito pelo médico.

Conselho Federal de Nutricionistas. *Casos Éticos Comentados*. Brasília, 2022.

Acerca desse exemplo e considerando o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista (CECN), assinale a alternativa correta.

- (A) O nutricionista infringiu o código, pois é direito do nutricionista encaminhar a outros profissionais habilitados os indivíduos sob sua responsabilidade profissional quando identificar que as atividades demandadas desviam-se de suas competências.
- (B) Caso o nutricionista tenha conhecimento técnico sobre o medicamento, ele não infringiu o código de ética pois não caracteriza imprudência ou imperícia.
- (C) O nutricionista não infringiu o código, pois é direito do nutricionista encaminhar a outros profissionais habilitados os indivíduos sob sua responsabilidade profissional quando identificar que as atividades demandadas desviam-se de suas competências.
- (D) É direito do nutricionista respeitar os limites do seu campo de atuação, sem exercer atividades privativas de outros profissionais.
- (E) O nutricionista infringiu o código, contudo, é direito do nutricionista alterar conduta nutricional prévia, desde que necessária para benefício de indivíduos, coletividades ou serviços.

## QUESTÃO 56

Um nutricionista de uma clínica de emagrecimento alega que a realização do teste genético é indispensável para elaboração do plano alimentar personalizado em seu atendimento. A clínica não realiza tal teste e, então, o nutricionista indica aos pacientes cinco estabelecimentos que atendem de forma particular ou por plano de saúde.

Conselho Federal de Nutricionistas. *Casos Éticos Comentados*. Brasília, 2022, com adaptações.

Considerando o caso e o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista (CECN), assinale a alternativa correta.

- (A) O nutricionista não infringiu o CECN, pois o uso de ferramentas complementares ao diagnóstico nutricional e planejamento alimentar é direito do nutricionista.
- (B) O nutricionista não infringiu o CECN, pois é dever do nutricionista adequar condutas e práticas profissionais às necessidades dos indivíduos.
- (C) O nutricionista não infringiu o CECN, pois é direito do nutricionista alegar exclusividade ou garantia dos resultados de produtos, serviços ou métodos terapêuticos, desde que embasados tecnicamente.
- (D) O nutricionista infringiu o CECN ao indicar os estabelecimentos para realização do teste genético.
- (E) O nutricionista infringiu o CECN por alegar que o teste genético é indispensável para elaboração do plano alimentar personalizado, independente da forma de funcionamento da clínica.

## QUESTÃO 57

Um nutricionista (A) é visitado por um nutricionista (B), representante da indústria de alimentos, e ganha de brinde diferentes produtos. Como forma de agradecimento, o nutricionista (A) divulga os produtos recebidos em mídias sociais expondo as marcas.

Conselho Federal de Nutricionistas. *Casos Éticos Comentados*. Brasília, 2022, com adaptações.

Considerando o caso e o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista (CECN), assinale a alternativa correta.

- (A) O nutricionista A infringiu o CECN, mas o nutricionista B não.
- (B) O nutricionista B infringiu o CECN, mas o nutricionista A não.
- (C) Os dois nutricionistas infringiram o CECN.
- (D) Nenhum dos nutricionistas está infringindo o CECN.
- (E) O CECN não prevê como a função de divulgação de serviços ou produtos de uma única marca, empresa ou indústria por nutricionistas.

## QUESTÃO 58

O portal da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) disponibiliza a relação de alimentos com alegações de propriedades funcionais e (ou) de saúde no guia nº 55/2021/Versão 1. Assinale a alternativa cujo alimento contribui para o equilíbrio da microbiota, sempre acompanhado da alimentação equilibrada e de hábitos de vida saudáveis.

- (A) Ácidos Graxos
- (B) Psillium
- (C) Fruto-oligossacarídeo
- (D) Luteína
- (E) Betaglucana

Área livre

**QUESTÃO 59**

A anemia é um grave problema de saúde global, que afeta 2 bilhões de pessoas em todo o mundo, com as taxas mais altas ocorrendo no sul da Ásia e na África Subsaariana central e ocidental. Globalmente, crianças, mulheres e adultos mais velhos correm o maior risco de desenvolver a doença.

MAHAN, L. K.; ESCOTT-STUMP, S.; RAYMOND, J. L. *Krause: Alimentos, Nutrição e Dietoterapia*. 15 ed. São Paulo: Elsevier Editora LTDA, 2022

Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A anemia ferropriva é caracterizada pela ingestão deficiente de ferro.
- (B) O alcoolismo crônico é um fator de risco importante para anemia por deficiência de ácido fólico.
- (C) Frutas e vegetais cozidos são boas fontes de ácido fólico.
- (D) A anemia perniciosa é mais comumente causada pelo consumo deficitário de vitamina B<sub>12</sub>.
- (E) A anemia das doenças crônicas é considerada uma anemia nutricional e deve ser tratada, dentre outras medidas, com suplementação de ferro.

**QUESTÃO 60**

Uma paciente 40 anos de idade, com sobrepeso, diabetes, hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia. O nutricionista relata para a paciente, durante consulta ambulatorial, que estudos de nutrigenômica sugerem que a soja pode auxiliar no seu tratamento. Com relação a essa abordagem, assinale a alternativa correta.

- (A) A genisteína induz aumento da resistência insulínica e redução do consumo de glicose nos músculos esqueléticos e tecido adiposo.
- (B) Utilizando produtos naturais de soja, que têm conteúdo elevado de isoflavona, é possível corrigir a dislipidemia.
- (C) A proteína contida na soja é de baixo valor biológico e, por isso, não interfere significativamente no emagrecimento.
- (D) A resposta individual à ingestão de soja depende da capacidade do organismo de sintetizar o equol.
- (E) Substituindo as proteínas ingeridas habitualmente por proteínas de soja, haverá um controle satisfatório da dislipidemia.

Área livre

Área livre