



## Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal s/nº, de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000, Pág. 2. Seção 1.  
Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017, Pág. 12. Seção 1.  
Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436 de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015, Pág. 60. Seção 1.

# PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA – 2023 NUTRIÇÃO

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2023 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- **Questão 01: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**
- Questão 02 CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 03 CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 07: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- **Questão 08: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**
- Questão 10: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 14: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

## NUTRIÇÃO

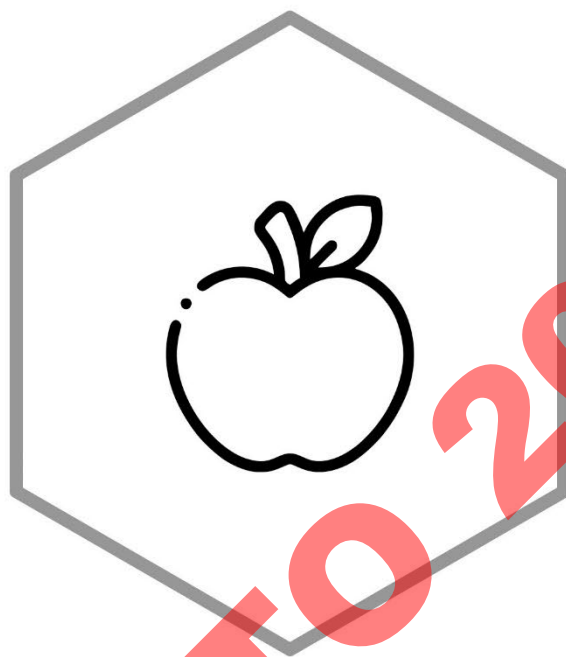
- **Questão 16: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**
- Questão 21: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- **Questão 27: CONTESTAÇÃO DEFERIDA / ALTERADA A ALTERNATIVA INDICADA COMO CORRETA.**
- Questão 29: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 34: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 37: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 38: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- **Questão 40: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 11 de outubro de 2022.

**Mantido pela União de Educação e Cultura Gildasio Amado**

Campus I: Av. Fioravante Rossi, 2930 - Bairro Martinelli - Colatina-ES - 29703-858 - Telefax (27) 3723-3000 - Cx. Postal 10289  
Campus II: Av. Talma Rodrigues Ribeiro, 41 - Portal de Jacaraípe, Serra-ES - CEP: 29.173-795 - Telefax (27) 3243-8800



# RESIDÊNCIAS UNESC 2023/1

Multiprofissional  
Nutrição

Inscrição nº:



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

### Questão 01 - ANULADA

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) está ancorada por um conjunto de legislações que, de forma direta ou indireta, expressa suas diretrizes. A respeito do fortalecimento das práticas de educação permanente em saúde no Sistema Único de Saúde (PRO EPS-SUS), analise as assertivas abaixo:

- I. Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos.
- II. Fortalecer as práticas de Educação Permanente em Saúde apenas nos territórios.
- III. Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos, referentes à atenção à saúde e a organização do trabalho em saúde.
- IV. Contribuir para a identificação de necessidades de Educação Permanente em Saúde dos trabalhadores e profissionais do SUS, para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde.

No que se refere aos objetivos do PRO EPS-SUS é correto afirmar sobre as assertivas acima:

- a) Somente as alternativas I e III estão corretas.
- b) Somente as alternativas I e IV estão corretas.
- c) Somente alternativa IV está correta.
- d) Somente as alternativas I, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III e IV estão corretas.

### Questão 02

O Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS - PRO EPS-SUS visa fortalecer as ações de Educação Permanente em Saúde (EPS) no território brasileiro, dar centralidade aos processos de gestão da PNEPS na lógica do modelo de atenção à saúde e reconhecer as contribuições dos principais atores nesse processo. Analise as diretrizes do PRO EPS-SUS, julgue as alternativas abaixo e marque 'V' para as afirmativas verdadeiras e 'F' para as falsas:

- ( ) Reconhecimento e cooperação de ações de EPS, existentes no Território.
- ( ) Contratualização de metas e objetivos de EPS.
- ( ) Monitoramento e avaliação permanentes.
- ( ) Incorporação de estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, como as tecnologias de informação e comunicação e modalidades formativas que se utilizem dos pressupostos da Educação e Práticas Interprofissionais em Saúde.
- ( ) Fortalecimento da Atenção Básica e integração com os demais níveis de atenção para a qualificação dos profissionais e obtenção de respostas mais efetivas na melhoria do cuidado em saúde.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, V, F, V, V.
- b) V, F, V, V, V.
- c) F, V, V, V, F.
- d) F, F, V, F, V.
- e) V, V, V, V, V.

**Questão 03**

Entre as normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), existe a consolidação da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), na forma do Anexo XXII, a qual estabeleceu novas diretrizes para a organização da Atenção Primária, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a Portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017, analisem as afirmações a seguir:

- I. A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- II. A PNAB tem na saúde da família sua estratégia prioritária para a expansão e consolidação da atenção básica.
- III. Serão reconhecidas outras estratégias de atenção básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter permanente.
- IV. A atenção básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II e IV estão corretas.
- b) Somente I, III e IV estão corretas.
- c) Somente III e IV estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III e IV estão corretas.

**Questão 04**

Os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e organização do sistema de saúde em nosso país, afirmando direitos conquistados historicamente pelo povo brasileiro e o formato democrático, humanista e federalista que deve caracterizar sua materialização.

Em relação aos princípios do SUS, é CORRETO afirmar que:

- a) A longitudinalidade de assistência se refere ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e coletivos, exigidos em todos os níveis de complexidade do sistema.
- b) A preservação da autonomia se refere a tomada de decisão dos profissionais acerca das ações de saúde indicadas a uma determinada pessoa.
- c) A universalidade se refere ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- d) A igualdade da assistência à saúde se refere tratar de forma diferente as diversas necessidades de saúde.
- e) A participação da comunidade se refere aos serviços de ouvidoria, que devem existir em cada serviço para que o usuário possa manifestar sua opinião e sugestões ao serviço.

**Questão 05**

O Pacto pela Saúde tratou-se de esforços das três esferas de governo (municípios, estados e União) para, juntamente com o Conselho Nacional de Saúde, rediscutir a organização e o funcionamento do SUS. Entre as prioridades estabelecidas neste pacto estão:

- a) Executar estratégias que amenize o desvio de recursos da saúde e combate ao tabagismo.
- b) Reduzir a mortalidade infantil e materna e implantar a política nacional da pessoa idosa.
- c) Incrementar as ações de promoção da saúde e reduzir a morbimortalidade por causas externas.
- d) Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo de útero e de mama e combate ao uso abusivo de drogas.
- e) Consolidar e qualificar a atenção primária à saúde e reduzir os agravos cardiovasculares e neurovegetativo.

**Questão 06**

Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, observe as afirmações da PNAB (2017) sobre a atenção básica:

- I. É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.
- II. É a porta de entrada preferencial-primeiro atendimento às urgências/emergências, acolhimento, organização do escopo de ações e do processo de trabalho.
- III. Ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.
- IV - É responsável apenas pelas ações de prevenção e promoção à saúde.

Sobre a Política Nacional da Atenção Básica, aprovada pela portaria 2.436 de 21 de setembro de 2017, escolha a alternativa CORRETA:

- a) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas
- d) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
- e) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

**Questão 07**

O planejamento no setor saúde adquire maior importância, na medida em que se configura como um relevante mecanismo de gestão. Os gestores do setor de saúde vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde.

O sistema de planejamento do SUS estabelece como instrumentos básicos de gestão:

- a) O Plano Diretor de Regionalização, a Programação Pactuada e Integrada e o Relatório Anual de Gestão.
- b) O Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
- c) A Programação Pactuada e Integrada, o Plano Plurianual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
- d) A Programação Anual de Saúde, o Plano Plurianual de Saúde e o Plano Diretor de Regionalização.
- e) A Programação Anual de Saúde, o Plano Diretor de Regionalização e a Programação Pactuada e Integrada.

**Questão 08 - ANULADA**

A Atenção Básica deve ser desenvolvida de forma descentralizada, estando presente nos locais onde as pessoas vivem, ou seja, em seus territórios geográficos e/ou simbólico. Julgue as alternativas quanto as características do processo de trabalho das equipes de atenção básica e marque 'V' para as afirmativas verdadeiras e 'F' para as falsas:

- ( ) Definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das Unidades de Saúde da Família e das equipes.
- ( ) Preenchimento correto e oportuno da AIH, enviando rotineiramente o e-SUS (Sistema Eletrônico de Prontuário do SUS).
- ( ) Programação e implementação das atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população.
- ( ) Desenvolver ações educativas que possam interferir no processo de saúde-doença da população
- ( ) Definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das Unidades de Saúde da Família e das equipes.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, V, F, V, F.
- b) V, V, V, V, V.
- c) F, V, V, F, F.
- d) V, F, V, V, V.
- e) F, V, F, V, F.

**Questão 09**

A pandemia da COVID-19 colocou o mundo em uma das mais desafiadoras situações de saúde nas últimas décadas, apresentando uma grande visibilidade dos sistemas de saúde de todos os países do mundo, pelas mídias. No Brasil, o trabalho de todos profissionais de saúde foi desafiador e apresentou o trabalho do SUS sob uma outra ótica. Em termos da lei sobre o SUS, avalie as assertivas abaixo:

- I. Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II. Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- III. Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- IV. participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.

Sobre os itens acima:

- a) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
- e) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

**Questão 10**

A Política Nacional de Atenção Básica é resultado de experiência acumulada por conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do SUS, como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo. No que diz respeito a equipe Saúde da Família com base na PNAB, 2017, é CORRETO afirmar que:

- a) A existência de equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico especialista em saúde da família, enfermeiro especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem.
- b) A realização de uma consulta em um “ponto de entrada” com as características da Atenção Primária está associada à diminuição do uso de serviços especializados e aumento da utilização de salas de emergência.
- c) A carga horária de trabalho é de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, sem exceção.
- d) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- e) A equipe de saúde bucal é obrigatória a sua existência dentro da equipe básica de saúde da família, nesta encontra-se os seguintes profissionais: Técnico de saúde bucal, Cirurgião dentista e auxiliar de consultório dentário.

**Questão 11**

Segundo a Lei 8.080/1990, art. 4º, o SUS é “o conjunto de ações e serviços públicos de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público”. Estão incluídas nesta definição:

- I. Ações de distintas complexidades e custos, que variam desde a aplicação de vacinas e consultas até cirurgias cardiovasculares e transplantes.
- II. Atividades dirigidas às pessoas, individual ou coletivamente, voltadas para promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação de agravos e doenças.
- III. Serviços prestados no âmbito ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico e terapêutico geridos pelos governos, bem como em outros espaços, especialmente no domiciliar.
- IV. Instituições públicas voltadas para o controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, sangue e hemoderivados e equipamento para a saúde.
- V. Intervenções ambientais no seu sentido mais amplo, incluindo as condições sanitárias nos ambientes onde se vive e se trabalha.

Sobre as assertivas é correto afirmar:

- a) Somente II está correta.
- b) Somente II, III e IV estão corretas.
- c) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- d) Somente II e III estão corretas.
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

### Questão 12

A lei 8.142 em dezembro de 1990 trata da participação popular no âmbito do SUS. Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados e deliberativos que compõe a gestão do SUS. Sobre os Conselhos de Saúde pode se afirmar:

- a) Respondem pela função de controle social no SUS ao estabelecerem consórcios para a execução de ações e serviços de saúde.
- b) Por serem autônomos prescindem da homologação de suas decisões pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- c) Atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da Política de Saúde na instância correspondente.
- d) São responsáveis pela execução financeira e orçamentária para o funcionamento das redes de saúde hospitalar e ambulatorial.
- e) Tem caráter consultivo e são compostos por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários dos serviços.

### Questão 13

Segundo o artigo 199, da Constituição da República Federativa do Brasil, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Sobre esse artigo, assinale a alternativa correta.

- a) É possível a destinação de recursos públicos na forma de auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- b) Os hospitais e as clínicas particulares poderão participar do Sistema Único de Saúde, direta ou indiretamente, por meio dos planos de saúde.
- c) O capital estrangeiro só pode participar do SUS no setor de medicamentos e equipamentos.
- d) As instituições privadas poderão participar, de forma complementar, do Sistema Único de Saúde (SUS), segundo as diretrizes deste.
- e) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

### Questão 14

A Política Nacional de Humanização (PNH) busca por em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Entre os Princípios da Política, é CORRETO afirmar:

- a) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere a reconhecer que as decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.
- b) Transversalidade se refere a reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar, respeitando a experiência dos profissionais de saúde.
- c) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere ao cuidado e a assistência em saúde, que se limitam às responsabilidades da equipe de saúde.
- d) O protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos estão relacionadas ao papel que cada usuário tem no enfrentamento de seus problemas individuais de saúde.
- e) Acolhimento é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde, sem, entretanto, modificar as práticas protocolares da saúde.

**Questão 15**

É fundamental saber os aspectos teóricos da Lei Orgânica da Saúde. A Lei 8080/90, no seu artigo 7º, afirma que, além das diretrizes descritas na Constituição, os serviços de saúde devem obedecer, ainda, aos princípios abaixo citados:

- I. Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. Direito à informação, para os órgãos de controle, sobre procedimentos e serviços oferecidos à população.
- IV. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- V. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente I, II, IV e V estão corretas.**
- c) Somente II e III estão corretas.
- d) Somente II, III e IV estão corretas.
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

**GABARITO 2023/1**



## NUTRIÇÃO

### Questão 16 - ANULADA

Quanto à composição nutricional do plano alimentar indicado para pessoas com diabetes, as recomendações constantes nas Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2020 preconizam:

- a) Adição de frutose aos alimentos.
- b) Abstenção de sacarose e alimentos que a contenham.
- c) Consumo de no mínimo 14 g de fibra alimentar a cada 1000 kcal.
- d) Utilização de até 55% do valor energético total na forma de carboidratos.
- e) Suplementação de vitaminas e minerais se faz essencial para todos os indivíduos diagnosticados com diabetes.

### Questão 17

A Nutrição Enteral (NE) é a via preferível quando a função intestinal está preservada, porque ocorrem menos complicações, os custos são menores e os resultados são mais favoráveis. Dentre as alternativas a seguir, em qual situação é contraindicada a NE?

- a) Após cirurgia ortopédica.
- b) Obstrução gastrointestinal mecânica não cirúrgica.
- c) Depois de traumatismo ou queimaduras graves.
- d) Paciente eutrófico, sem previsão de conseguir se alimentar por mais de 7 a 9 dias.
- e) Paciente que não atinge 50% das suas necessidades via oral.

### Questão 18

Segundo a Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente Diabetes Mellitus, para adultos com diabetes mellitus e doença renal crônica não crítica, em terapia renal substitutiva, a recomendação de ingestão proteica diária é de:

- a) 0,6-0,8g/kg de peso.
- b) 1,0-1,2g/kg de peso.
- c) 0,8-1,0g/kg de peso.
- d) 1,2-1,4g/kg de peso.
- e) 1,5-2,5g/kg de peso.

### Questão 19

Em relação ao capítulo IV do Código de Ética e de Conduta do Nutricionista, que dispõe sobre o uso de estratégias para comunicação e informação ao público e para divulgação das atividades profissionais do nutricionista, é INCORRETO afirmar que:

- a) É direito do nutricionista divulgar técnicas, métodos, protocolos, diretrizes, benefícios de uma alimentação para indivíduos.
- b) É direito do nutricionista utilizar os meios de comunicação e informação, pautado nos princípios fundamentais, nos valores essenciais e nos artigos previstos no Código de Ética.
- c) É vedado ao nutricionista, utilizar estratégias que possam gerar concorrência desleal ou prejuízos à população.
- d) É dever do nutricionista, ao compartilhar informações promoção da saúde e a educação alimentar e nutricional, de forma crítica e contextualizada e com respaldo técnico-científico.
- e) É permitido ao nutricionista, divulgar imagem corporal de si ou de terceiros, apenas com autorização concedida por escrito.

**Questão 20**

Pelo fato de pacientes obesos críticos apresentarem alto risco nutricional, a terapia nutricional deve ser cuidadosamente planejada. Sendo assim, a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional no Paciente Grave (BRASPEN) de 2018, recomenda para esses pacientes, quando a via oral não estiver disponível, início de dieta enteral após admissão na UTI, nas primeiras.

- a) 6 – 8 horas.
- b) 8 – 12 horas.
- c) 12 – 18 horas.
- d) 24 – 48 horas.
- e) 50 – 62 horas.

**Questão 21**

Assinale a alternativa que apresenta a(s) atribuição(ões) do nutricionista, como membro de uma equipe multidisciplinar, na terapia nutrológica em nutrição enteral (NE).

- a) Realizar todas as operações inerentes à prescrição dietética, à composição e ao acompanhamento do preparo das dietas enterais, de acordo com as recomendações padronizadas.
- b) Manipular e distribuir as dietas enterais de acordo com a prescrição recebida, feita por outro profissional, e seguindo as normas de boas práticas.
- c) Adquirir, armazenar e distribuir, criteriosamente, a NE industrializada e participar do sistema de garantia da qualidade, respeitadas suas atribuições legais.
- d) Administrar a dieta enteral, observando as recomendações de boas práticas preconizadas por entidades reconhecidas
- e) Indicar, prescrever e acompanhar os pacientes submetidos à terapia de NE.

**Questão 22**

Segundo a Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Envelhecimento (2019), recomenda-se oferta diária de fibra dietética, com o objetivo de manter um adequado funcionamento intestinal, para indivíduos idosos, de:

- a) 25g
- b) 20g
- c) 15g
- d) 30g
- e) 35g

**Questão 23**

De acordo com Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Envelhecimento de 2019, marque a alternativa que melhor representa a necessidade energética para idosos.

- a) A necessidade energética para indivíduos idosos deve ser de 25 a 30 Kcal por kg de peso corporal ao dia. Deve ser considerado que esses indivíduos apresentam redução da taxa metabólica basal fisiológica. Entretanto essa necessidade deve ser ajustada individualmente de acordo com o estado nutricional, nível de atividade física e a demanda metabólica relacionada a doença.
- b) A necessidade energética para indivíduos idosos deve ser de 20 a 25 Kcal por kg de peso corporal ao dia, pois é comum ocorrer síndrome de realimentação e superalimentar esses indivíduos pode ser prejudicial.
- c) A necessidade energética para indivíduos idosos deve ser de 15 a 20 Kcal por kg de peso corporal ao dia, entretanto essa necessidade deve ser ajustada individualmente de acordo com o estado nutricional, nível de atividade física e a demanda metabólica relacionada a doença.
- d) Não existe uma recomendação ideal para esse público. O ideal é calcular a necessidade energética pela fórmula de bolso e levar em consideração motivo de internação e história progressa.
- e) A necessidade energética para indivíduos idosos deve ser de 30 a 35 Kcal por kg de peso corporal ao dia, entretanto essa necessidade deve ser ajustada individualmente de acordo com o estado nutricional, nível de atividade física e a demanda metabólica relacionada a doença.

**Questão 24**

Além das intervenções nutricionais, o exercício físico pode ser indicado para idosos com sarcopenia. Nesse sentido, segundo a Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Envelhecimento (2019), assinale a alternativa correta:

- O exercício anaeróbico contribui para a indução da biogênese e dinâmica mitocondrial, para a restauração do metabolismo mitocondrial, reduz a expressão de genes catabólicos e aumenta a síntese de proteínas musculares.
- O exercício anaeróbico causa aumento de produção de ATP nas mitocôndrias do músculo esquelético e melhora a capacidade aeróbica, a regulação metabólica e a função cardiovascular.
- O exercício resistido é considerado uma estratégia importante para prevenir a perda de massa muscular, pois estimula a hipertrofia muscular e aumenta a força muscular, alterando o equilíbrio entre a síntese e a degradação proteica muscular, em direção à síntese.
- O exercício resistido, por si só, aborda adequadamente todos os requisitos terapêuticos na sarcopenia relacionada a idade.
- Diferentes modalidades de exercício reduzem adaptações fisiológicas e visam variados componentes da sarcopenia, um programa de exercícios multicomponentes, incluindo exercícios resistidos, aeróbicos e de equilíbrio. Portanto, não devem ser indicados para idosos com sarcopenia.

**Questão 25**

O uso da Nutrição Parenteral (NP) pronta tem como principais vantagens a disponibilidade imediata, a minimização de erros de prescrição e, por isso, poderia ser considerada mais segura. Na escolha do tipo de NP a ser utilizada, deve-se considerar o perfil do paciente, assim como sua demanda proteica e calórica, suas características e o planejamento da instituição. De acordo com a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional do Paciente grave, marque a alternativa que representa a glicemia alvo em pacientes em uso de NP.

- Entre 90 e 125 mg/dl para pacientes clínicos sob cuidados intensivos.
- Entre 140 e 180 mg/dl para pacientes clínicos sob cuidados intensivos.
- $\geq 80$  e  $\leq 125$  mg/dl para pacientes clínicos sob cuidados intensivos.
- Até 200 mg/dl para pacientes clínicos sob cuidados intensivos.
- Até 250 mg/dl para pacientes clínicos sob cuidados intensivos.

**Questão 26**

A regulação da absorção de ferro é fundamental, pois a deficiência resulta em anemia e na diminuição de enzimas dependentes deste mineral. A absorção de ferro é influenciada por dois fatores principais: a função homeostática da mucosa intestinal, na qual a absorção do ferro aumenta quando as reservas diminuem, e a interação do ferro alimentar com demais constituintes da dieta. Para assegurar uma dieta adequada, é necessário considerar não apenas a quantidade desse mineral, mas também a sua biodisponibilidade. Diante do exposto, analise as afirmativas a seguir.

- Os pacientes com acloridria podem desenvolver anemia por deficiência em ferro por causa da menor capacidade de absorver o ferro não heme dos alimentos.
- As dietas vegetarianas apresentam baixa biodisponibilidade de ferro porque, embora ricas em ferro não heme, contêm altas concentrações de fitato, o qual dificulta a absorção do ferro. A quantidade de ácido ascórbico ingerida é essencial para minimizar os efeitos inibidores da alta ingestão de fitatos sobre a absorção de ferro não heme.
- O ferro não heme será absorvido na forma férrica; portanto, compostos redutores presentes no lúmen no momento da absorção terão efeito positivo. O ácido ascórbico atua como redutor, mantendo o ferro não heme dos alimentos no estado férrico, o qual é mais solúvel e biodisponível quando o pH do intestino está elevado.

Está correto o que se afirma em:

- I e II, apenas.
- I, II e III.
- I e III, apenas.
- II e III, apenas.
- III, apenas.

**Questão 27**

“A nutrição enteral deve ser escolhida de acordo com o estado nutricional e a patologia presente no paciente; no entanto, é fundamental conhecer a localização da sonda. Isso porque a localização da sonda determinará a escolha da dieta a partir da complexidade dos nutrientes. Nas dietas enterais \_\_\_\_\_ os macronutrientes apresentam-se totalmente hidrolisados, prontos para o processo de absorção.”

Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior:

- a) modulares.
- b) elementares.
- c) poliméricas.
- d) oligoméricas.**
- e) fracionada.

**Questão 28**

As alterações anatômicas de cirurgias bariátricas, principalmente as disabsortivas, aumentam o risco de deficiência de vitaminas e minerais e podem ocorrer dentro do primeiro ano pós-cirurgia. Nesse sentido, segundo a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional do Paciente grave, existe alguma recomendação especial ao paciente submetido a cirurgia bariátrica?

- a) É obrigatório a suplementação de vitaminas do complexo B especialmente B1 e B12, vitaminas lipossolúveis A, D, E, K, ácido fólico, ferro, selênio, zinco e cobre.
- b) Não há necessidade de suplementação nesses pacientes.
- c) É obrigatório a suplementação de vitaminas lipossolúveis A, D, E, K, apenas.
- d) É obrigatório somente a suplementação de cálcio para esses pacientes, pelo risco de osteoporose.
- e) Deve-se suplementar tiamina antes do início da Terapia Nutricional ou de aporte endovenoso com soro glicosado e avaliar deficiência de micronutrientes.**

**Questão 29**

Em pacientes com câncer, o balanço energético negativo e a perda de massa muscular são provocados pela combinação entre o consumo alimentar reduzido e a desregulação metabólica (alta taxa metabólica basal, resistência à insulina, lipólise e proteólise que agravam a perda de peso causados pela inflamação sistêmica e fatores inflamatórios) provocados pelo tumor, além da sarcopenia e caquexia que podem estar presentes. Com relação a terapia nutricional para esses pacientes, assinale a alternativa correta:

- a) Em pacientes com câncer avançado em quimioterapia, com risco de perda de peso ou desnutrido, recomenda-se usar suplementação de glutamina, mix de carotenoides, óleo de girassol de alto teor oleico para estabilizar ou melhorar o apetite, a ingestão alimentar, a massa corporal magra e o peso corporal.
- b) Em pacientes com câncer avançado em quimioterapia, com risco de perda de peso ou desnutrido, recomenda-se usar suplementação com ácidos graxos ômega 3 ou óleo de peixe, para estabilizar ou melhorar o apetite, a ingestão alimentar, a massa corporal magra e o peso corporal.**
- c) Em pacientes com câncer avançado em quimioterapia, com risco de perda de peso ou desnutrido, recomenda-se usar suplementação de carnitina, taurina, triglicerídeos de cadeia média para estabilizar ou melhorar o apetite, a ingestão alimentar, a massa corporal magra e o peso corporal.
- d) Em pacientes com câncer avançado em quimioterapia, com risco de perda de peso ou desnutrido, recomenda-se usar suplementação de glutamina, ácidos graxos ômega 3 e aminoácidos aromáticos para estabilizar ou melhorar o apetite, a ingestão alimentar, a massa corporal magra e o peso corporal.
- e) Em pacientes com câncer avançado em quimioterapia, com risco de perda de peso ou desnutrido, recomenda-se usar suplementação com ácidos graxos ômega 3 ou óleo de oliva, para estabilizar ou melhorar o apetite, a ingestão alimentar, a massa corporal magra e o peso corporal.

**Questão 30**

Para pacientes em hemodiálise, o ganho de peso interdialítico (GPID) deficiente ou excessivo está relacionado com aumento do risco de morbidade e mortalidade. Quais são as recomendações para ganho de peso interdialítico (GPID) e controle %hídrico?

- O GPID recomendado em HD é de 2-6% do peso corporal seco. A ingestão diária recomendada de líquidos é de 1500ml.
- O GPID recomendado em HD é de 2-4% do peso corporal seco. A ingestão diária recomendada de líquidos depende do volume urinário.
- O GPID recomendado em HD é de 1-2% do peso corporal seco. A ingestão diária recomendada de líquidos depende do GPID.
- O GPID recomendado em HD é de 2-4% do peso corporal seco. A ingestão diária recomendada de líquidos depende do GPID.
- O GPID recomendado em HD é de 4-6% do peso corporal seco. A ingestão diária recomendada de líquidos depende do GPID.

**Questão 31**

Em geral, o paciente grave ingressa em uma unidade de terapia intensiva (UTI) em decorrência de um diagnóstico cardiorrespiratório, de complicação intra ou pós-operatória, politraumatismo, lesão por queimadura ou sepse. Métodos tradicionais para se avaliar o estado nutricional muitas vezes têm valor limitado no ambiente da UTI. Comumente, o paciente grave não consegue fornecer dados dietéticos e antropométricos importantes. Nestes casos o papel da avaliação física não pode ser subestimado. Considerando a avaliação física em situações de desnutrição, marque a alternativa que contém características físicas de um paciente com desnutrição grave, sem retenção hídrica.

- A região tóracolombar apresenta depressão bem evidente entre as costelas e crista íliaca muito evidente. Na região do ombro se observa inchado nos deltoides. Nos membros inferiores, na região patelar, se observam ossos proeminentes e pequeno sinal do quadríceps femoral.
- A região tóracolombar apresenta depressão bem evidente entre as costelas e crista íliaca muito evidente. Na região do ombro se observa protusão importante do acrômio. Nos membros inferiores, na região patelar, se observa boa definição do músculo gastrocnêmio.
- A região tóracolombar apresenta tórax cheio e protusão nula da crista íliaca. Na região do ombro se observa protusão importante do acrômio. Nos membros inferiores, na região patelar, se observam coxins adiposos levemente salientes.
- A região tóracolombar apresenta tórax cheio e protusão nula da crista íliaca. Na região do ombro se observa protusão importante do acrômio. Nos membros inferiores, na região patelar, se observa boa definição do músculo gastrocnêmio.
- A região tóracolombar apresenta depressão bem evidente entre as costelas e crista íliaca muito evidente. Na região do ombro se observa protusão importante do acrômio. Nos membros inferiores, na região patelar, se observam ossos proeminentes e pequeno sinal do quadríceps femoral.

**Questão 32**

Os marcadores bioquímicos da inflamação incluem reagentes da fase aguda positiva e reagentes da fase aguda negativa. Quando há inflamação, a síntese hepática dos reagentes da fase aguda positivos é aumentada enquanto a síntese dos reagentes da fase aguda negativos é deprimida. Marque a alternativa abaixo que contém somente reagentes de fase aguda positivos.

- PCR, albumina e ferritina.
- PCR, ceruloplasmina e ferritina.
- Ceruloplasmina, ferritina e transtirretina.
- Ceruloplasmina, proteína ligadora de retinol e transtirretina.
- Pré-albumina, proteína ligadora de retinol e transferrina.

**Questão 33**

A nutrição pode modificar o processo carcinogênico em qualquer estágio, incluindo metabolismo do carcinógeno, defesa celular e do hospedeiro, diferenciação celular e crescimento do tumor. Em uma dieta normal, encontram-se milhares de substâncias químicas, tanto inibidores como intensificadores da carcinogênese. Os inibidores de carcinógenos dietéticos incluem antioxidantes e fitoquímicos.

Em relação as fontes dos fitoquímicos inibidores da carcinogênese, julgue as afirmativas abaixo quanto a veracidade de cada uma. Em seguida marque a alternativa que contém a sequência correta, respectivamente.

- ( ) A criptoxantina é encontrada no mamão papaia, nectarinas e pêssego.
- ( ) As fumonisinas são encontradas no tomate, espinafre e alho-poró.
- ( ) Os indóis são encontrados em cenouras, melancia e framboesa.
- ( ) As antocianinas são encontradas na amora, uvas e ameixa.
- ( ) Os sulfetos alílicos são encontrados na cebola, alho-poró e cebolinha.

- a) V, F, F, V, V.
- b) F, V, V, V, V.
- c) V, V, F, V, F.
- d) F, V, V, F, F.
- e) V, F, F, F, V.

**Questão 34**

A avaliação laboratorial é um processo rigorosamente controlado. Ela envolve a comparação de amostras de controle com concentrações de substância ou constituinte químico (analisado) predeterminado com cada amostra do paciente. Os exames laboratoriais usados para estimar a concentração de nutrientes e outros compostos em fluidos e tecidos biológicos, são críticos para a avaliação do estado geral e nutricional do paciente. Considerando a avaliação laboratorial aplicada ao ambiente hospitalar, julgue cada alternativa abaixo como certa ou errada, em seguida marque a alternativa que contém a sequência correta, respectivamente.

- ( ) A análise da  $[HCO_3^-]$  sanguínea é utilizado para avaliar equilíbrio ácido-base e estado eletrolítico.
- ( ) A análise da [albumina] sanguínea é reduzida naqueles com doença hepática ou doença inflamatória aguda ou desidratação.
- ( ) A [creatinina] urinária se eleva naqueles com doença renal em estágios avançados e após traumatismo ou cirurgia.
- ( ) A [bilirrubina direta] sanguínea reflete a função hepática e também é usada para avaliar bloqueios do sistema biliar.
- ( ) A elevação da [triglicérides] no sangue pode estar associada com quadros de intolerância a glicose.

- a) V, V, F, V, F.
- b) F, V, V, V, V.
- c) F, V, V, F, F.
- d) V, F, F, V, V.
- e) V, F, F, F, V.

### Questão 35

Os pacientes oncológicos frequentemente apresentam sintomas, ocasionados pelo câncer ou tratamento, que tornam difícil o uso da alimentação oral. Podem ser necessárias estratégias para modificar a prescrição dietética, as quais dependem do problema alimentar específico e do estado nutricional do indivíduo. Assim, pode ser necessário fazer modificações em texturas das refeições, exclusões de alimentos, modificações de temperatura, dentre outras. Considerando as estratégias de intervenção nutricional para o paciente com câncer, marque a alternativa que descreve corretamente intervenções nutricionais para o respectivo efeito colateral ou sintoma.

- No manejo de náuseas é recomendado que se mantenha alimentos ricos em nutrientes, como lipídeos, à disposição e que sejam feitos lanches com frequência.
- No manejo da constipação intestinal é recomendado que seja prescrito uma dieta com baixo teor de fibras e que se evite alimentos como nozes, frutas e vegetais crus e pães integrais.
- No manejo da neutropenia é recomendado que aconselhar o paciente a lavar as mãos com frequência e manter as superfícies da cozinha e os utensílios limpos.
- No manejo da fadiga é recomendado que seja prescrito refeições e lanches grandes e frequentes.
- No manejo da xerostomia é recomendado que o paciente faça o uso de utensílios de plástico se o gosto metálico for um problema.

### Questão 36

A avaliação do estado da hidratação é vital porque a desregulação da água pode se associar a outros desequilíbrios como desequilíbrio eletrolítico. Os tipos de desregulação de água incluem depleção de volume ou contração de líquido extracelular, desidratação ou intoxicação por sódio, e super-hidratação ou mudança de líquido excessivo para os compartimentos de líquido intersticiais-língua. Em relação aos distúrbios de hidratação, julgue os trechos a seguir e marque a alternativa correta.

- A desidratação geralmente se deve a perda excessiva de água e eletrólitos por vômito, diarreia, abuso de laxativo, diuréticos, fistulas, sucção GI, poliúria, febre, sudorese excessiva, ingestão reduzida causada por anorexia, náusea, depressão ou acesso limitado a líquidos. As características incluem perda de massa corporal rápida, turgor da pele reduzido, membranas mucosas secas, língua seca, hipotensão postural, pulso rápido e fraco, enchimento capilar lento, redução na temperatura corporal.
  - O edema ocorre quando há um aumento no volume de líquido extracelular. O líquido muda do compartimento extracelular para o compartimento de líquido intersticial. A super-hidratação é causada pelo aumento na pressão hidrostática capilar ou permeabilidade capilar, ou pela elevação na pressão osmótica coloidal.
- Somente o trecho I está correto, o trecho I explica o trecho II.
  - Somente o trecho II está correto, o trecho II não explica o trecho I.
  - Ambos os trechos estão corretos, o trecho I explica o trecho II.
  - Ambos os trechos estão errados.
  - Ambos os trechos estão corretos, o trecho II explica o trecho I.

### Questão 37

A síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) é causada pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV). O HIV afeta a capacidade do corpo de lutar contra infecções e doenças, o que, em última instância, pode levar à morte. Medicamentos utilizados para tratar o HIV têm melhorado a qualidade de vida e aumentado a expectativa de vida dos indivíduos infectados pelo HIV. Estes medicamentos da terapia antirretroviral (TAR) retardam a replicação do vírus, mas não eliminam a infecção pelo HIV. Com o aumento do acesso à terapia, as pessoas estão vivendo mais tempo com o HIV. Infelizmente, problemas de saúde como doenças crônicas, por exemplo, são cada vez mais prevalentes e as pessoas com HIV. Considerando a TAR, marque a alternativa abaixo que contém fármacos relacionados com a ocorrência de dislipidemias como efeito colateral.

- Efavirenz, ritonavir e estavudina.
- Efavirenz, ritonavir e abacavir.
- Efavirenz, tenofovir e abacavir.
- Zidovudina, ritonavir e estavudina.
- Zidovudina, tenofovir e estavudina.

**Questão 38**

Normalmente, o coração bombeia uma quantidade adequada de sangue para perfundir os tecidos e suprir as necessidades metabólicas. Na insuficiência cardíaca (IC), anteriormente denominada insuficiência cardíaca congestiva, o coração não é capaz de produzir um fluxo sanguíneo adequado para o restante do corpo, causando sintomas de fadiga, dispneia e retenção de líquidos. Sobre a dietoterapia adequada a pacientes com IC, marque a alternativa correta.

- a) O consumo de peixe e os óleos de peixe ricos em ácidos graxos ômega-6 podem diminuir as concentrações elevadas de triglicerídeos e prevenir a fibrilação atrial em pacientes com IC.
- b) As necessidades energéticas de pacientes com IC independem de sua massa corporal atual e das restrições de atividade física.
- c) Uma alta ingestão de sódio (mais de 3 g/dia) está contraindicada para pacientes com IC.
- d) A ingestão de magnésio (800 mg/dia) produz piora na complacência arterial.
- e) Deve-se suplementar tiamina em pacientes com IC em uso de diuréticos de alça.

**Questão 39**

O traumatismo crânio encefálico (TCE) refere-se a qualquer um dos seguintes eventos, isoladamente ou em combinação: lesão cerebral, fraturas do crânio, hemorragia extraparenquimatosa ou hemorragia no próprio tecido cerebral. A resposta do corpo ao estresse do TCE resulta em produção de citocinas e inflamação. Essas citocinas são elevadas na corrente sanguínea após uma lesão na cabeça e estão associadas ao mecanismo hormonal que afeta negativamente o metabolismo e a função dos órgãos. Alguns dos eventos metabólicos incluem febre, neutrofilia, alteração do metabolismo de aminoácido, produção de proteínas de fase aguda, aumento da permeabilidade endotelial e expressão de moléculas de adesão endotelial. Os achados clínicos de lesões cerebrais geralmente incluem diminuição do grau de consciência, dor de cabeça e tonturas. Em relação a avaliação nutricional e dietoterapia aplicadas ao TCE, marque a alternativa correta.

- a) O objetivo do tratamento nutricional é opor-se ao hipercatabolismo e ao hipometabolismo associado à inflamação.
- b) As fórmulas nutricionais para estímulo de imunidade são contraindicadas, pois aumentam o dano encefálico.
- c) O hipercatabolismo manifesta-se pela degradação das proteínas, evidenciado pela baixa excreção urinária de ureia na urina.
- d) O ácidos graxos ômega-3, ácido araquidônico, têm ação antioxidante, anti-inflamatória e efeitos antiapoptose, levando à proteção dos neurônios no cérebro danificado.
- e) Existem correlações entre gravidade da lesão cerebral, medida pela Escala de Coma de Glasgow, e requerimentos de energia.

**Questão 40 - ANULADA**

A síndrome do intestino irritável (SII) é uma desordem gastrointestinal crônica, caracterizada por uma combinação de dor ou desconforto abdominal e hábito intestinal alterado, durante três meses pelo menos, e não explicada por anormalidades estruturais, histológicas ou bioquímicas. O modelo atual da doença enfoca o eixo cérebro-intestino, ou seja, uma via bidirecional de comunicação entre os sistemas nervoso central e entérico. Essa via é influenciada por diversos fatores fisiológicos e psicossociais, que contribuem para aumentar a sensibilidade visceral e a defecação desordenada. Os fatores alimentares, as mudanças no microbioma intestinal, inflamação, motilidade e sensação alteradas, ansiedade e depressão estão entre as variáveis que se acredita que afetam essa via e exacerbam os sintomas da SII. Em relação a dietoterapia aplicada a casos de SII, julgue cada alternativa abaixo como verdadeira ou falsa e em seguida marque a alternativa que contém a sequência correta, respectivamente.

- ( ) Reduções em itens alimentares específicos, conhecidos por exacerbar os sintomas são aconselháveis.
- ( ) O maior consumo de itens alimentares com potencial terapêutico deve ser considerado, como a ingestão de fibras contra constipação.
- ( ) A má absorção de lactose, frutose e os álcoois de açúcar pode ser uma causa subjacente ou um gatilho dos sintomas de SII.
- ( ) Dietas restritas de FODMAP são contraindicadas em pacientes com SII
- ( ) As modificações do microbioma intestinal, mediante o uso de prebióticos e probióticos, podem beneficiar pacientes com SII.



- a) V, V, V, F, V.
- b) F, V, V, V, V.
- c) V, F, F, V, V.
- d) F, V, V, F, F.
- e) V, F, F, F, V.

### Questão 41

A farmacologia é a ciência que estuda a história, as propriedades físicas e químicas, os efeitos bioquímicos e fisiológicos, o mecanismo de ação, a absorção, distribuição, biotransformação, excreção e os usos terapêuticos dos fármacos. Em relação aos conceitos utilizados na farmacologia, relacione os itens listados na primeira coluna, com os itens listados na segunda coluna:

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>I. Farmacodinâmica.</li> <li>II. Biotransformação.</li> <li>III. Forma farmacêutica.</li> <li>IV. Fármaco.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>A. é definida como o estudo quantitativo do desenvolvimento temporal dos processos de absorção, distribuição, biotransformação e excreção dos fármacos.</li> <li>B. é o estudo dos efeitos bioquímicos fisiológicos do fármaco.</li> <li>C. submete o fármaco a reações químicas, geralmente mediadas por enzimas.</li> <li>D. um fármaco que se encontra em forma farmacêutica.</li> <li>E. E. é uma estrutura química conhecida com propriedade de modificar uma função fisiológica já existente.</li> <li>F. efeito psicológico que depende da confiança que o paciente tem no medicamento.</li> <li>G. pode ser: comprimidos, cápsulas, drágeas, pílulas, soluções, suspensão, emulsão, óvulos, pomadas, supositórios.</li> </ul> |
|--|--|

Marque a alternativa que apresenta relações corretas entre os itens das duas colunas:

- a) I – E; II – B; III – D; IV – F.
- b) I – A; II – B; III – F; IV – G.
- c) I – G; II – A; III – E; IV – B.
- d) I – B; II – C; III – G; IV – E.
- e) I – C; II – B; III – G; IV – F.

### Questão 42

Nas situações clínicas críticas, como na sepse, no pós-operatório, no politraumatismo e na queimadura grave, a urina se torna muito densa, com alta osmolaridade mesmo em vigência de hidratação adequada. Assim é necessário considerar a carga de soluto renal (CSR) da dieta. Sobre a CSR aplicada a situações clínicas críticas, julgue os trechos abaixo e sua relação.

- I. Dietas ricas em proteínas e/ou eletrólitos, como sódio, potássio e cloro representam uma elevada CSR, o que poderia potencializar um quadro clínico crítico.
- II. A CSR tolerada pelos rins e, uma situação normal, é de 800 a 1200 mOsm. Sendo que cada mEq de sódio, potássio e cloro influencia em 1 mOsm na CSR e cada grama de proteína representa 5,7 mOsm na CSR, para adultos.

- a) Ambos os trechos estão corretos, o trecho II complementa o trecho I.
- b) Ambos os trechos estão corretos, o trecho I não possui relação com o trecho II.
- c) Ambos os trechos estão errados.
- d) Somente o trecho I está correto, o trecho I explica o trecho II.
- e) Somente o trecho II está correto, o trecho II não explica o trecho I.

**Questão 43**

O controle glicêmico adequado pode reduzir o risco de complicações agudas e crônicas do diabetes mellitus (DM) e melhorar os desfechos a longo prazo, e a terapia nutricional (TN) impacta de maneira significativa no controle glicêmico. Considerando as metas calóricas e proteicas de TN aplicadas ao paciente crítico com DM, marque a alternativa correta.

- a) Para pacientes com lesão renal aguda em terapia renal substitutiva:  $<0,7$  g de proteína/kg de peso atual/dia.
- b) Para pacientes com doença renal crônica, sem terapia renal substitutiva:  $<0,8$  g de proteína/kg de peso atual/dia.
- c) Para pacientes obesos, com IMC  $>40$ : 2,5 g de proteína/kg de peso atual/dia.
- d) Para pacientes com lesão renal aguda em terapia renal substitutiva: 10 a 20 kcal/kg de peso atual/dia.
- e) Para pacientes obesos, com IMC de 30 a 50: 11 a 14 kcal/kg de peso atual/dia.

**Questão 44**

Por definição, nutrição enteral (NE) significa usar o TGI, normalmente via um tubo de alimentação com a ponta no estômago ou no intestino delgado. A localização de administração dos nutrientes e o tipo de dispositivo de acesso enteral são escolhidos após a determinação do paciente como candidato à NE. Em relação ao posicionamento da sonda, julgue cada afirmativa como verdadeira ou falsa e em seguida marque a alternativa que contém a sequência correta, respectivamente.

- ( ) A administração da dieta enteral em posição gástrica é tecnicamente mais fácil e pode diminuir o tempo para o início da nutrição enteral.
  - ( ) A escolha do posicionamento da sonda enteral (gástrica, primeira, segunda, terceira ou quarta posição do duodeno) deve levar em consideração as condições clínicas do paciente e a estrutura de cada hospital.
  - ( ) O risco de aspiração deve ser avaliado individualmente levando em consideração as condições clínicas e a doença de base de cada paciente.
  - ( ) Sobre o risco de aspiração, a pneumonia e a colonização das vias aéreas superiores estão mais relacionadas à aspiração de secreções da orofaringe do que da regurgitação de conteúdo gástrico.
  - ( ) A administração da nutrição enteral em posição pós-pilórica é sugerida apenas em pacientes com baixo risco para aspiração.
- a) V, V, V, F, V.
  - b) V, V, V, V, F.
  - c) V, F, F, V, V.
  - d) F, V, V, F, F.
  - e) V, F, F, F, V.

**Questão 45**

O nutricionista tem o compromisso de conhecer e pautar sua atuação nos princípios universais dos direitos humanos e da bioética, na Constituição Federal e nos preceitos éticos contidos no Código de Ética e de Conduta do Nutricionista. Sendo que o nutricionista deve exercer a profissão de forma crítica e proativa, com autonomia, liberdade, justiça, honestidade, imparcialidade e responsabilidade, ciente de seus direitos e deveres, não contrariando os preceitos técnicos e éticos. Em relação as responsabilidades profissionais do nutricionista, julgue cada afirmativa como verdadeira ou falsa e em seguida marque a alternativa que contém a sequência correta, respectivamente.

- ( ) É dever do nutricionista exercer suas atividades profissionais com transparência, dignidade e decoro.
- ( ) É dever do nutricionista assumir responsabilidade por suas ações, ainda que estas tenham sido solicitadas por terceiros.
- ( ) É dever do nutricionista manter o indivíduo sob sua responsabilidade profissional, ou o respectivo representante legal, informado quanto aos objetivos, procedimentos, benefícios e riscos, quando houver, de suas condutas profissionais.
- ( ) É dever do nutricionista identificar-se, informando sua profissão, nome, número de inscrição no Conselho Regional de Nutricionistas de sua respectiva jurisdição, quando no exercício profissional.
- ( ) É dever do nutricionista instrumentalizar e ensinar técnicas relativas a atividades privativas da profissão a pessoas não habilitadas, como estudantes de graduação na área da saúde.

- a) V, V, V, F, V.
- b) F, V, V, F, F.
- c) V, V, V, V, F.
- d) V, F, F, V, V.
- e) V, F, F, F, V.

#### Questão 46

Sobre os hormônios gastrointestinais, considere as afirmativas abaixo, atribuindo V para a(s) verdadeira(s) e F para a(s) falsa(s):

- ( ) A gastrina é secretada principalmente pelas células G da mucosa antral do estômago e atua estimulando as secreções ácidas e a motilidade.
- ( ) A colecistocinina é secretada pelas células I do duodeno e tem como função estimular a contração da vesícula biliar.
- ( ) O Glucacon Like Peptide 1 (GLP-1) é secretado pelas células L do intestino delgado e do cólon e tem como função acelerar o esvaziamento gástrico, assim como reduzir a secreção de insulina.
- ( ) A secretina é secretada nas células S do duodeno; estimula a secreção de suco pancreático e inibe a secreção de ácido gástrico.

Assinale a sequência CORRETA:

- a) F, V, V, F.
- b) V, V, F, F.
- c) V, V, F, V.
- d) V, F, V, V.
- e) F, F, F, V.

#### Questão 47

Leia o trecho abaixo:

A presença de confusão mental, ataxia, distúrbios oculares e encefalopatia de Wernicke em indivíduos com alcoolismo crônico são manifestações da deficiência de \_\_\_\_\_, que pode ser agravada pelo aumento da ingestão de carboidratos durante a realimentação.

Assinale a alternativa que apresenta o termo que preenche a lacuna acima corretamente:

- a) niacina.
- b) tiamina.
- c) riboflavina.
- d) cianocobalamina.
- e) vitamina C.

#### Questão 48

“Há parâmetros clínicos e laboratoriais que podem ser utilizados na avaliação inicial e no monitoramento da resposta à terapêutica nutricional. Na presença de inflamação, a aferição das proteínas plasmáticas torna-se útil quando associada à aferição de proteínas de fase aguda reagente positiva como \_\_\_\_\_, pois possibilita a obtenção de parâmetro referencial para avaliar o curso da resposta inflamatória. Trata-se de um marcador sensível de doença bacteriana e inflamação sistêmica; associado à periodontite, traumatismo, doença cardiovascular, proliferação neoplásica e infecções bacterianas.”

Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa acima:

- a) proteína C-reativa.
- b) creatinina.
- c) homocisteína.
- d) albumina.
- e) hemoglobina glicada.

**Questão 49**

A vitamina D é um hormônio esteroide produzido de forma endógena, nos tecidos cutâneos após a exposição solar, bem como obtida pela ingestão de alimentos específicos ou por suplementação. Diversos estudos recentes mostram deficiência de vitamina D em proporções epidêmicas em várias partes do mundo, atingindo todas as faixas etárias e acompanhada de diversos agravos à saúde. Sobre tal vitamina, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Existem duas formas de vitamina D: a vitamina D2 e a vitamina D3. A primeira provém de alimentos de origem animal como peixes com alto teor de gordura como salmão e atum. A segunda provém de duas fontes: síntese cutânea em seres humanos e produzida por plantas como cogumelos expostos a raios UV.
- ( ) A maior parte da vitamina D é estocada no fígado ou sofre hidroxilação no carbono 25, iniciando, assim, sua ativação. É convertida em 25-hidroxivitamina D [25(OH)D3] a forma circulante de maior quantidade; porém, biologicamente inerte. O estado individual da vitamina D pode ser estimado medindo-se as concentrações de 25-hidroxivitamina D [25(OH)D3].
- ( ) Quando os níveis séricos de cálcio caem, as glândulas paratireoides são estimuladas a secretar o hormônio paratireoideo (PTH), que estimula a síntese da vitamina D ativa, denominada calcidiol. Quando os níveis de cálcio aumentam, há inibição da mobilização do cálcio ósseo pela calcitonina. Mecanismo fundamental para a homeostase de cálcio no organismo.
- ( ) A má absorção de cálcio ocorre na insuficiência renal crônica porque a hidroxilação renal é necessária para ativar a vitamina D, que promove síntese de uma proteína ligadora de cálcio nas células absorptivas intestinais.

A sequência está correta em:

- a) V, F, V, F.
- b) V, V, F, F.
- c) F, F, V, V.
- d) F, F, F, V.
- e) F, V, F, V.

**Questão 50**

Nos últimos 70 anos, a Fibrose Cística (FC) emergiu da obscuridade para o reconhecimento como a mais importante doença hereditária, potencialmente letal. Quando os primeiros fibrocísticos foram reconhecidos, a quase totalidade falecia ainda no primeiro ano de vida. Atualmente, com o diagnóstico precoce, o manejo multiprofissional em centros especializados e o acesso à terapêutica adequada, aumentou-se a expectativa de vida. É uma doença genética autossômica recessiva com apresentação multissistêmica. A manutenção de um estado nutricional adequado é fundamental para a integridade do sistema respiratório. Sobre tal patologia e a conduta nutricional, analise as afirmativas a seguir:

- I. Indivíduos portadores de FC possuem um risco maior de desnutrição. A dieta deve ser hipercalórica e hiperproteica, podendo, também, aumentar o teor de lipídios.
- II. Nos pacientes com FC, há comumente deficiência das vitaminas hidrossolúveis e lipossolúveis, sendo importante serem suplementadas.
- III. Na desnutrição grave, deve-se fornecer nutrição enteral à noite, mantendo a alimentação normal durante o dia.

Está correto o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) I, II e III.
- d) II e III, apenas.
- e) III, apenas.