



HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA

REAL SOCIEDADE ESPANHOLA DE BENEFICÊNCIA



NÍVEL SUPERIOR

DATA: 17/5/2009

Emprego 34: NUTRICIONISTA

MANHÃ

TIPO A

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do emprego e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **trinta** questões, corretamente ordenadas de **1 a 30**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não preenchido integralmente. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

E vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do processo, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	18/5/2009
Data para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	19/5/2009 Das 9h às 18h
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e do processo seletivo	1.º/6/2009

ATENÇÃO

Os candidatos aprovados deverão acompanhar as convocações para recrutamento e contratação, que serão publicadas no endereço eletrônico www.movens.org.br.

As convocações serão feitas em conformidade com os itens 11 e 12 do edital de abertura do processo seletivo.

Os candidatos convocados para recrutamento e contratação deverão se apresentar para a comprovação de requisitos munidos da documentação devida (listada nos itens do edital acima referidos).

O não-comparecimento na data prevista na convocação acarretará a eliminação do candidato do processo seletivo público.

CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 5.

1 “Trinta minutos de atividade física por dia: receita de saúde”; “Coma menos calorias e ganhe saúde em dobro”; “Beba água, pois faz bem à sua saúde”; “Sal e gordura: um risco para a sua saúde”; “Não fume, sua saúde agradece”;
5 “Proteja-se do sol para a saúde da sua pele”. Esses são exemplos de recomendações/advertências veiculadas em campanhas publicitárias e de saúde pública. Entre elas, além da referência à saúde, há, em comum, o apelo a mudanças no comportamento individual com vistas à
10 melhoria da saúde. Estratégias desse tipo vêm ganhando destaque no campo da saúde pública, mas será que são realmente eficazes?

Evidentemente, não se pode negar o papel do indivíduo na tomada de decisões, inclusive no que diz respeito à sua
15 saúde. Por outro lado, não é possível afirmar que repousa exclusivamente sobre seus ombros toda a responsabilidade pela adoção de certos comportamentos. Isso seria verdadeiro se os indivíduos pairassem sobre a realidade concreta (e dura, para a maior parte dos brasileiros). Na prática, os
20 hábitos apontados como principais fatores de risco para doenças crônicas não-transmissíveis são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem, pelo salário que recebem, pelas condições de trabalho que têm, pelo tempo livre de que dispõem e pelos serviços de
25 saúde e de educação a que têm acesso.

Os estudos epidemiológicos nos quais a prescrição de estilos de vida se baseia são imprescindíveis, mas não são suficientes no âmbito da saúde pública. Isso porque não dão conta da complexa interação dos condicionantes
30 sociais, biológicos, culturais e psicológicos na produção das doenças. Senão, vejamos: segundo o Ministério da Saúde, “120 mil brasileiros são atingidos pelo câncer de pele por ano e cerca de 70% da população não se protege dos efeitos nocivos do sol”. Sem que se mencionem, por exemplo, os
35 efeitos do desmatamento e da emissão de poluentes no buraco na camada de ozônio; fica parecendo que o câncer de pele decorre única e exclusivamente da falta de cuidado individual.

Quando tomamos o “estilo de vida” como principal
40 fator de risco para doenças crônicas não-transmissíveis e a mera informação como um requisito suficiente para a mudança de comportamento, deixamos de atentar para o fato de que avanços significativos e duradouros no campo da saúde só serão possíveis com a redução da pobreza e
45 das desigualdades sociais e com a preservação do meio ambiente. A proliferação de *slogans* como “atividade física é saúde” não pode se sobrepor à noção de saúde como direito de todos e dever do Estado.

Marcos Santos Ferreira. **Saúde: uma questão de estilo de vida?** In: Revista **Radis – Comunicação em saúde**, n.º 78, fev./2009 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Em relação ao emprego de palavras no texto, assinale a opção correta.

- (A) Na linha 13, a palavra “Evidentemente” tem função adjetiva e expressa a noção de certeza, de algo que é claro, incontestável.
- (B) Na linha 15, a expressão “Por outro lado” introduz um argumento que se contrapõe à idéia defendida no período anterior e poderia ser corretamente substituída por **Sendo assim**.
- (C) Na linha 19, a expressão “Na prática” está empregada com o sentido de **conseqüentemente**.
- (D) A expressão “Isso porque” (linha 28) introduz uma explicação para a idéia desenvolvida na oração anterior.

QUESTÃO 2

A respeito dos aspectos sintáticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Na linha 7, em “Entre elas”, o pronome refere-se a “campanhas publicitárias”.
- II – Na frase “mas será que são realmente eficazes?” (linhas 11 e 12), está implícita a expressão “Estratégias desse tipo” (linha 10).
- III – Nas linhas 27 e 28, em “mas não são suficientes no âmbito da saúde pública”, o verbo refere-se a “os estudos epidemiológicos” (linha 26).

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 3

Acerca da pontuação do texto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) No texto, as aspas têm dois empregos distintos: delimitar citações de outros autores ou fontes e realçar uma expressão.
- (B) Nas linhas 18 e 19, os parênteses enfatizam o pensamento do autor.
- (C) Na linha 31, os dois-pontos introduzem um esclarecimento.
- (D) Na linha 36, o ponto-e-vírgula pode ser substituído por dois-pontos, sem acarretar erro gramatical ou prejuízo ao sentido original do texto.

QUESTÃO 4

De acordo com os argumentos do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A argumentação do texto é contrária à adoção de estudos epidemiológicos no âmbito da saúde pública, uma vez que eles não apreendem a influência da realidade social dos indivíduos na promoção da saúde.
- II – O desenvolvimento do texto permite concluir que ações e políticas públicas centradas na informação para a mudança de estilo de vida garantem resultados eficazes no campo da saúde, uma vez que as doenças são decorrentes de maus hábitos, como tabagismo, consumo excessivo de álcool, má alimentação e sedentarismo.
- III – De acordo com a argumentação do texto, a saúde decorre tão-somente de um “estilo de vida” e depende, portanto, da tomada de decisões dos indivíduos.
- IV – Segundo os argumentos desenvolvidos no texto, apesar da importância do comportamento individual em relação aos hábitos de saúde, o chamado “estilo de vida” das pessoas não é o único fator de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas, pois os hábitos de saúde são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 5

A respeito da tipologia e dos aspectos lingüísticos do texto, assinale a opção correta.

- (A) O texto é essencialmente narrativo e pode ser classificado como crônica jornalística.
- (B) Apesar de os exemplos citados no primeiro parágrafo estarem em linguagem denotativa, há predomínio da linguagem conotativa.
- (C) O texto é de natureza argumentativa e apresenta o ponto-de-vista do autor acerca do tema, com linguagem predominantemente denotativa.
- (D) Trata-se de um artigo de caráter acadêmico-científico.

QUESTÃO 6

As bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas na Constituição Federal de 1988 e nas Leis n.º 8.080 e n.º 8.142, ambas de 1990. Quanto a essa legislação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) As Conferências de Saúde são fóruns com representação de vários segmentos sociais que se reúnem para propor diretrizes, avaliar a situação da saúde e ajudar na definição da política de saúde.
- (B) Na contratação de serviços privados para complementar o SUS, o serviço privado contratado possui autonomia para determinar seu próprio funcionamento.
- (C) Os Conselhos de Saúde, que devem existir nos três níveis de governo, são órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade.
- (D) São diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; e participação da comunidade.

QUESTÃO 7

Na história da saúde no Brasil, destacam-se dois modelos assistenciais, o modelo sanitarrista campanhista e o modelo médico-assistencial privatista. O modelo médico-assistencial privatista, hegemônico na década de 1970, passou ao descrédito por apresentar graves problemas. Foram fatores determinantes para o esgotamento desse modelo:

- I – grave crise financeira, com origem nas fraudes no sistema de pagamento e faturamento, e desvios de verbas da previdência para outros projetos do governo.
- II – aumento dos gastos com internações, consultas e exames complementares efetuados pelo setor privado.
- III – exclusão de parcelas expressivas da população e falta de capacidade de alterar os perfis de morbimortalidade.
- IV – falta de controle das doenças infecto-contagiosas, por meio de medidas adotadas no modelo sanitarrista campanhista.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 8

Sabendo-se que, em todo o país, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede única e hierarquizada, é correto afirmar que, de acordo com o previsto na legislação, são atribuições do SUS no âmbito do Distrito Federal:

- I – participar na formulação da política de ações de saneamento básico e de seu controle, integrando-as às ações e aos serviços de saúde.
- II – oferecer assistência odontológica preventiva e de recuperação.
- III – garantir atendimento médico-geriátrico ao idoso na rede de serviços públicos e atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio de equipe multidisciplinar.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 9

A informação é fundamental para a democratização e o aprimoramento da gestão do setor de saúde. Os sistemas de informação em saúde de abrangência nacional permitem o acompanhamento do SUS em todo o país, possibilitando análises comparativas entre os diversos estados, municípios e regiões, de forma a subsidiar a tomada de decisões em todos os níveis de gestão.

Assinale a opção em que são apresentados apenas sistemas de informação de base de dados nacional.

- (A) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre o Pacto de Gestão (SISPACTO), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
- (B) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS), Sistema de Informações sobre o Programa Saúde da Família (SISPSF).
- (C) Sistema de Informações sobre o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (SISPRENATAL), Sistema de Cadastro e Acompanhamento dos Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (SIS-HIPERDIA), Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).
- (D) Sistema de Informações sobre o Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), Sistema de Informações do Câncer da Mulher (SISCAM), Sistema de Informações de Vigilância Epidemiológica da Malária (SISVEP).

QUESTÃO 10

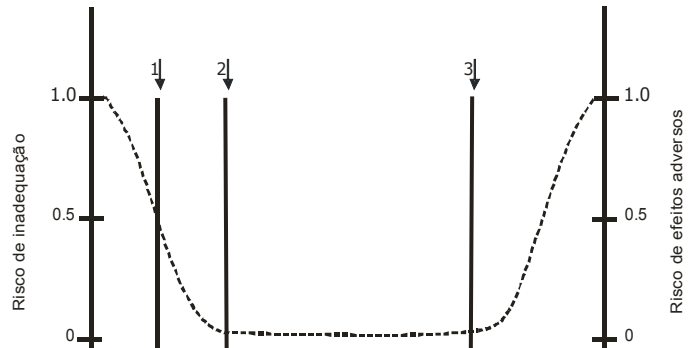
Os serviços públicos de saúde têm sido organizados conforme os princípios e as diretrizes do SUS e por meio da implantação de Normas Operacionais. De acordo com essas Normas Operacionais, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A Norma Operacional Básica – SUS/1992 (NOB 92) adota o processo de regionalização da assistência como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade, induzindo a organização de sistemas ou redes funcionais.
- (B) A Norma Operacional Básica – SUS/1996 (NOB 96) estabelece níveis de gestão para municípios – Gestão Plena da Atenção Básica e Gestão Plena do Sistema Municipal – e para estados – Gestão Avançada do Sistema Estadual e Gestão Plena do Sistema Estadual.
- (C) A Norma Operacional Básica – SUS/1991 (NOB 91), editada pela presidência do INAMPS, recém-incorporado à estrutura do Ministério da Saúde, transplanta para os serviços públicos a mesma lógica de financiamento de pagamento por produção de serviços com que o INAMPS remunerava os serviços privados contratados.
- (D) A Norma Operacional Básica – SUS/1993 (NOB 93) passou por uma discussão ampla das regras de descentralização da gestão do sistema e dos mecanismos de financiamento. Criou instâncias de negociação, sendo uma em nível nacional, a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), e outra em nível estadual, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Considere o esquema abaixo, que representa a distribuição dos parâmetros de recomendações nutricionais de acordo com os níveis de ingestão.



A respeito dessas informações, assinale a opção correta.

- (A) A recomendação de ingestão de proteínas varia de acordo com o peso corporal e é representada pela seta 3 (UL, do inglês *upper level*), acima da qual a ingestão poderá provocar efeitos adversos na maioria dos indivíduos.
- (B) A seta 1 representa uma estimativa imprecisa das necessidades nutricionais do indivíduo, conhecida como necessidade média estimada (EAR, do inglês *estimated average requirement*). Esse valor deve suprir as necessidades de aproximadamente 100% dos indivíduos saudáveis.
- (C) A seta 2 representa a RDA (do inglês *recommended dietary allowance*) ou ingestão dietética recomendada, sem utilidade para nutricionistas, depois que foram estabelecidos os novos valores de referência para a ingestão dietética (DRI, do inglês *dietary reference intake*).
- (D) Com relação ao nutriente cálcio, quando a média de ingestão for igual ou superior à AI (do inglês *adequate intake*), não representada no gráfico, considera-se provável que a ingestão esteja adequada. Entretanto, se esta média estiver abaixo da AI, não é possível concluir que a ingestão é insuficiente.

QUESTÃO 12

O ovo pode ser preparado e consumido de diversas formas: puro, usado como acompanhamento ou como ingrediente de preparações. Em unidades de produção de refeições, qualquer que seja o destino desse alimento, devem ser garantidas as boas práticas aplicáveis à sua manipulação.

Com relação aos exemplos de procedimentos de pré-preparo de ovos, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os ovos devem ser lavados com água corrente e potável.
- II – É preciso mergulhar os ovos em solução desinfetante, preparada com 1L de água potável e 1 colher de sopa de hipoclorito de sódio por, no mínimo, 15 minutos.
- III – É necessário armazenar os ovos higienizados em temperatura ambiente.

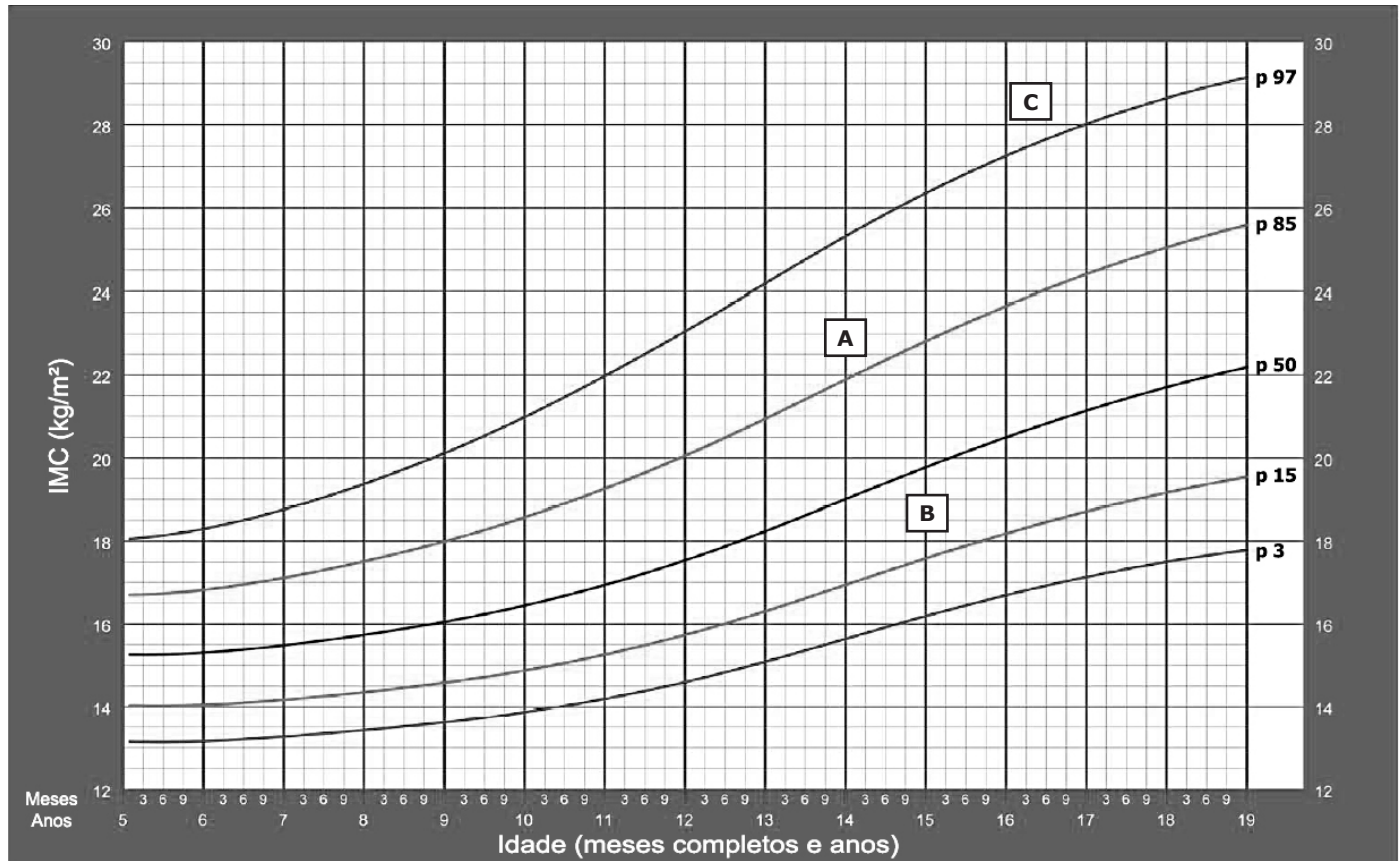
A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 13

O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) é um instrumento para obtenção de dados de monitoramento do estado nutricional das pessoas que freqüentam as unidades básicas do Sistema Único de Saúde (SUS). São contempladas pelo Sisvan todas as etapas do ciclo de vida: crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes; a cada etapa correspondem ações de avaliação e registro.

Considere o gráfico abaixo, que representa três situações distintas de diagnóstico do estado nutricional de adolescentes do sexo masculino.



WHO Growth reference data for 5-19 years - 2007. Internet: www.who.int/growthref/en. Acesso em 4/5/2009.

Considerando as informações acima, assinale a opção correta.

- (A) O adolescente B só poderá ser classificado como eutrófico se ganhar peso e alcançar o percentil 50.
- (B) O adolescente A apresenta diagnóstico nutricional mais grave que o adolescente C, por ser mais jovem.
- (C) Um indivíduo adulto com o valor de IMC apresentado pelo adolescente C teria o diagnóstico de excesso de peso e não de obesidade.
- (D) O adolescente A apresenta excesso de peso, porém as ações de intervenção são dispensáveis na ausência de co-morbidades e outros fatores de risco.

QUESTÃO 14

A maioria das hortaliças é fonte de nutrientes importantes para prevenção e controle de várias doenças crônicas não transmissíveis. São nutrientes presentes em folhas, sementes, raízes e tubérculos e frutos:

- I - vitamina C e vitaminas do complexo B.
- II - vitamina A (retinol) e vitamina E (tocoferol).
- III - ferro, cálcio, potássio e magnésio.
- IV - fibras solúveis e insolúveis.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 15

Durante a internação de um paciente alcoolista, com cirrose, observou-se ingestão dietética inadequada e piora do quadro de desnutrição.

Esse fato contribui decisivamente para

- (A) optar por dieta líquida completa e hipossódica, a fim de evitar a hipertensão portal e o surgimento de varizes esofagianas.
- (B) aumentar o teor protéico da dieta, mesmo que haja risco de precipitação de encefalopatia hepática.
- (C) evitar suplementação maior que 15.000U.I de vitamina A, pois a indução microssomal pode aumentar a toxicidade dessa vitamina.
- (D) avaliar a medida de excreção urinária de creatinina, como forma de estimar a massa celular ativa do paciente.

QUESTÃO 16

As recomendações de fibra total correspondem à soma de fibra dietética (FD) mais a fibra funcional (FF). São exemplos de FD e FF, respectivamente:

- (A) o psílio e a lignina.
- (B) a povidexose e a celulose.
- (C) a hemicelulose e a quitosana.
- (D) a dextrina resistente e o farelo de trigo.

QUESTÃO 17

Maria, 50 anos de idade, hipertensa e portadora de doença renal crônica na fase não-dialítica, apresenta hiperpotassemia.

A respeito desse caso clínico, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I - Alimentos com elevada quantidade de potássio (maior que 5,1mEq/porção), como acelga, couve e beterraba, não devem ser consumidos pela paciente, mesmo que se empregue o processo de cozimento em água.
- II - Mesmo com um bom balanço de sódio, é necessário fazer um controle na ingestão de líquidos, com base no volume urinário residual de 24 horas, independentemente do mecanismo de sede da paciente.
- III - Se a taxa de filtração glomerular da paciente for inferior a 60mL/min, a dieta deverá conter 0,6g/kg/dia de proteína, sendo que 50% a 60% devem ser de alto valor biológico.
- IV - Mesmo que a ingestão de cálcio da paciente esteja abaixo das recomendações, a suplementação não deve ser indicada, tendo em vista o risco de hipercalcemia e calcificação de tecidos moles.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 18

Relacione as descrições das situações clínicas, apresentadas na primeira coluna, às prescrições dietéticas mais adequadas correspondentes, apresentadas na segunda, e, em seguida, assinale a opção correta.

- I - Adulto, com disfagia moderada, em investigação diagnóstica.
- II - Adulto, com pancreatite aguda.
- III - Adolescente, com doença inflamatória intestinal em fase sintomática (cinco a seis evacuações por dia).
- IV - Idoso, com insuficiência cardíaca congestiva e doença pulmonar obstrutiva crônica.

- () dieta oral zero
- () dieta líquida com mínimo de resíduos
- () dieta branda
- () dieta líquida pastosa

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 19

Para avaliar o estado nutricional da criança, o nutricionista pode aplicar diferentes técnicas e instrumentos, que vão da antropometria à análise do consumo alimentar, passando pela avaliação bioquímica. Com relação aos procedimentos e aos principais indicadores do estado nutricional da criança, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I - A medida do perímetro braquial é útil como instrumento de triagem, especialmente quando não é possível a utilização das medidas de peso e altura. Porém, como é uma medida isolada de apenas um segmento corporal, limita a obtenção de diagnóstico mais global.
- II - O valor no percentil 50 para determinado parâmetro antropométrico significa 50% de adequação para esta medida. Da mesma forma, o z-escore representa o quanto o indivíduo se afasta ou se aproxima dessa média, em termos de desvios-padrão.
- III - Até os 7 anos de idade, os dados de ingestão são fornecidos predominantemente pela mãe ou pelo responsável. A partir dessa idade, pode-se fazer o inquérito utilizando a criança como principal informante.
- IV - Níveis séricos de proteínas são úteis para a avaliação do risco nutricional, embora se observe a albumina aumentada em condições clínicas, como na presença de processos infecciosos, traumatismos, enteropatias, doenças hepáticas e renais, mascarando um possível diagnóstico de desnutrição.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 20

Sabendo que o ano de 2009 é o ano da França no Brasil, o diretor de um hospital público de Brasília solicitou que o nutricionista chefe da unidade de produção de refeições elaborasse um cardápio comemorativo para o almoço do dia 14 de julho. Para tanto, em reunião, decidiu-se que o cardápio deveria refletir a cultura francesa e ser viável para produção, com relação a custos, disponibilidade de matéria-prima e adequação da clientela, composta por funcionários e pacientes com dieta normal, totalizando aproximadamente 800 refeições.

Assinale a opção de cardápio que melhor atende ao acertado na reunião.

- (A) Entrada: legumes ao molho *bechamel* e mini brioches; Preparação principal: *gigot d'agneau* (pernil de cordeiro assado); Sobremesa: merengue *à la chantilly*.
- (B) Entrada: salada de tomate e beringela, regada no azeite, com queijo *brie* e ervas aromáticas; Preparação principal: *chop-suey* de frango, com legumes picados; brotos de feijão e bambu; Sobremesa: *tarta* de maçã.
- (C) Entrada: salada de folhas e legumes coloridos com molho de iogurte; Preparação principal: *cassoulet* (feijoada de feijão branco e carnes); Sobremesa: creme *caramel* (flã de baunilha com caramelo).
- (D) Entrada: salada de endívias com *tapenade* (pasta de azeitonas) e torradas de pão francês; Preparação principal: *Coq au vin* com legumes (frango frito ao molho de vinho, com cenoura, alho porró e salsa), batatas *sautés*; Sobremesa: *crêpe Suzette* (crepe de licor de laranja).

QUESTÃO 21

Assinale a opção que apresenta o alimento que deve ser suprimido da dieta de pacientes com doença renal crônica, pois apresenta toxicidade alta, podendo causar coma e morte naqueles que a consumirem.

- (A) cevada
- (B) carambola
- (C) fruta do conde
- (D) couve de Bruxelas

QUESTÃO 22

Alterações fisiológicas próprias do envelhecimento, carga de doenças crônicas e fatores relacionados à história social e ambiental podem interferir negativamente no estado nutricional do idoso. No que se refere às estratégias de intervenção dietética para esse grupo populacional, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Mesmo que o idoso seja mais lento para se alimentar ou necessite de auxílio, o convívio com a família nas refeições é importante para a socialização.
- (B) Na presença de disfagia e com perda de peso, recomenda-se o uso de sopas liquidificadas e aumento da densidade energética da dieta.
- (C) Deve-se aumentar a oferta de sal, pois os idosos costumam recusar as refeições por terem menor capacidade de detectar o sal nas preparações.
- (D) Líquidos devem ser evitados imediatamente antes ou durante as refeições, pois prejudicam a ingestão e podem fazer com que o idoso coma menos.

QUESTÃO 23

Uma criança morreu e outros quatro membros da mesma família permaneciam internados no Hospital Geral de Alagoas (HGE), em Maceió, com suspeita de botulismo, intoxicação provocada por uma bactéria presente em alimentos. De acordo com a assessoria do hospital, a suspeita é a de que as vítimas tenham comido sardinha enlatada no sábado (18/4), dia em que deram entrada no pronto-socorro.

Criança morre com suspeita de botulismo em Alagoas. In: Correio Braziliense 20/4/2009 (com adaptações).

A respeito dessa doença e suas características, assinale a opção correta.

- (A) Como o agente etiológico do botulismo é uma bactéria anaeróbica, são poucos os alimentos que podem causar a doença, restringindo-se às conservas e aos enlatados. Daí a suspeita da sardinha enlatada, referida no caso citado.
- (B) A suspeita de botulismo não surpreende por ter vítima fatal. Embora seja neurotóxica, os primeiros sintomas causados pela toxina podem ser de gastroenterite, manifestando-se por constipação intestinal, náuseas e vômito. Diarréias podem ocorrer, embora não sejam frequentes, pois a toxina não tem atividade irritativa na mucosa digestiva.
- (C) O caso surpreende, pois essa intoxicação pode ser evitada, uma vez que a toxina altera o sabor dos alimentos, o que facilita a identificação da sua presença. Outros sinais, como alterações na embalagem do produto, lata amassada, enferrujada ou estufada, comprovam a contaminação do alimento.
- (D) Os esporos do *Clostridium botulinum* são as formas mais resistentes dos agentes bacterianos. De fato, uma vez confirmada a contaminação da sardinha – mesmo que ela seja exposta por 20 minutos em água clorada, por 3 horas à luz solar ou por 12 horas em temperatura ambiente –, a toxina não perderia sua atividade.

QUESTÃO 24

A terapia anti-retroviral altamente ativa aplicada em pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida resultou em redução significativa da taxa de mortalidade. Entretanto, não está descartado o risco de desnutrição e dos efeitos adversos à medicação. Com relação às consequências nutricionais da doença e ao seu tratamento, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A supressão dos linfócitos T4 ou T helper representa o ponto final de uma seqüência progressiva de reações imunossupressoras que tornam o organismo suscetível ao aparecimento de tumores e infecções oportunistas. A esse quadro associam-se rápida depleção nutricional pelo aumento das necessidades metabólicas e diminuição da ingestão calórico-proteica, comum nesse estágio da doença.
- II – É consenso que a lipodistrofia é uma síndrome que inclui anormalidades metabólicas e de composição corporal, mas não está provado que tais alterações metabólicas e morfológicas sejam componentes da mesma síndrome. O tratamento inclui dieta, atividade física e, quando necessário, medicamentos.
- III – No caso de aumento das glândulas salivares, como efeito da terapia anti-retroviral, recomenda-se: avaliar a indicação do uso de espessantes no preparo dos alimentos; não incluir líquidos nas refeições; diminuir o consumo de alimentos cítricos e condimentos; e aumentar a ingestão de preparações secas e salgadas.
- IV – Os inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos danificam a mitocôndria hepática e estimulam a esteatose hepática macro e microvesicular, o que leva à falência hepática e pode causar acidose láctica. A prevenção pode ser possível com altas doses de tiamina e riboflavina.
- V – O indivíduo infectado pelo HIV deve ser tratado como um infectado crônico, e o valor energético da dieta (VET) deve conter aproximadamente 35kcal por kg de peso atual. A má absorção deve ser considerada, caso a ingestão esteja em conformidade com as necessidades, mas não esteja surtindo efeito.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 25

Algumas deficiências de micronutrientes são relativamente comuns em países em desenvolvimento e se destacam na agenda de vigilância alimentar e nutricional do Brasil. A respeito dessa agenda, destacam-se, em ordem decrescente de prevalência, as deficiências de

- (A) cálcio, vitamina A e iodo.
- (B) ferro, vitamina A e cálcio.
- (C) ferro, vitamina A e iodo.
- (D) ferro, vitamina D e cálcio.

QUESTÃO 26

Quanto às técnicas de preparação das hortaliças, assinale opção que apresenta a forma de manutenção das propriedades nutricionais mais indicada.

- (A) Quanto mais subdividida a hortaliça, menores são as perdas de vitaminas hidrossolúveis.
- (B) Quando for possível, a água de cocção das hortaliças deve ser utilizada em outras preparações.
- (C) Durante a cocção, deve-se evitar tempo prolongado e altas temperaturas, pois ambos causam perdas de vitaminas lipossolúveis.
- (D) Entre a cocção a vapor e a por pressão, a cocção por pressão é a que melhor mantém o valor nutritivo e as características sensoriais das hortaliças.

QUESTÃO 27

Considere que tenha sido solicitado a um nutricionista que acompanhasse algumas etapas de um serviço de alimentação e que produzisse um relatório de acordo com as boas práticas para o serviço de alimentação, dispostas na Resolução RDC n.º 216/MS/ANVISA, de 15/9/2004. Com base nessa solicitação, o nutricionista apresentou em seu relatório três observações:

- I - O funcionário responsável pelo preparo da carne da cozinha dietética utilizou o microondas para descongelar o produto e, na seqüência, procedeu à cocção.
- II - Depois de preparado o alimento, monitorou-se o tempo até a entrega ao consumo, porém não houve controle de temperatura do produto.
- III - Parte do alimento preparado foi resfriada e armazenada sob refrigeração.

À luz do que dispõe a referida Resolução, assinale a opção que apresenta os itens que NÃO contrariam as boas práticas para o serviço de alimentação.

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

QUESTÃO 28

O câncer é a segunda causa de morte por doença na maioria dos países, inclusive no Brasil, o que exige atenção por parte dos profissionais de saúde. Acerca dessa doença, de suas conseqüências nutricionais e do seu tratamento, assinale a opção correta.

- (A) Em idosos, o tratamento quimioterápico inicia-se com doses menores, mas isso não descarta o elevado risco dos efeitos colaterais e da desnutrição.
- (B) Em desnutridos, a terapia nutricional por via oral promove aumento dos níveis de albumina, antes e independentemente da recuperação de outros parâmetros nutricionais.
- (C) Agentes antineoplásicos, como cisplatina, doxorrubicina e fluorouracil dificilmente provocam toxicidade gastrointestinal em pacientes jovens e em bom estado nutricional.
- (D) Recomenda-se a prescrição de dietas com 50kcal/kg de peso/dia e 2g de proteínas/kg de peso/dia, na vigência da caquexia devido ao câncer, especialmente no caso de tumores de pâncreas.

QUESTÃO 29

Um nutricionista responsável por uma unidade de produção de refeições que atende uma clientela de 1.000 pessoas tem disponibilidade de 300kg de um alimento cujo fator de correção é 1,2 e a perda ao calor é de 40%.

Considerando o total disponível depois de preparado o alimento, assinale a opção correta que apresenta a porção correta a ser servida a cada um dos clientes.

- (A) 150g
- (B) 260g
- (C) 350g
- (D) 460g

QUESTÃO 30

Considere que a estimativa do gasto energético de um homem de 40 anos de idade, obeso (peso = 80kg; altura = 1,60m) e sedentário, corresponde a 2.415kcal.

Com base na mesma unidade de energia, assinale a opção que apresenta os valores mais coerentes dos componentes do gasto energético determinados pela taxa metabólica basal, pelo efeito térmico do exercício, pelo efeito térmico do alimento e pela termogênese facultativa, respectivamente.

- (A) 1.207; 241; 726; 241.
- (B) 1.207; 966; 121; 121.
- (C) 1.450; 483; 241; 241.
- (D) 1.933; 241; 241; zero.