

**UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  
**CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS**  
**HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO**



# **NUTRIÇÃO**

## PARTE I: MÚLTIPLA ESCOLHA



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

- 01** Qual a temperatura considerada ideal para determinar se a carne está bem assada?
- (A) 60 °C
  - (B) 64°C
  - (C) 70 °C
  - (D) 75 °C
  - (E) 76°C
- 02** As frutas são classificadas segundo o teor de glicídios. São consideradas frutas que contêm 15% de glicídios:
- (A) abacaxi e goiaba
  - (B) figo e maçã
  - (C) amêndoa e nozes
  - (D) banana e caqui
  - (E) cajá e laranja
- 03** Em uma Unidade de Alimentação e Nutrição que possui 160 clientes qual seria o dimensionamento adequado de seu refeitório?
- (A) 160 m<sup>2</sup>
  - (B) 186 m<sup>2</sup>
  - (C) 192m<sup>2</sup>
  - (D) 220 m<sup>2</sup>
  - (E) 240 m<sup>2</sup>
- 04** A curva ABC é utilizada para uma melhor aplicação dos recursos financeiros de uma Unidade de Alimentação e Nutrição. De acordo com a classificação dos gêneros o item C representa:
- (A) 10 % do investimento e 20% do estoque
  - (B) 10 % do investimento e 30% do estoque
  - (C) 10 % do investimento e 50% do estoque
  - (D) 30% do investimento e 30% do estoque
  - (E) 30% do investimento e 50% do estoque
- 05** A recomendação nutricional (RDA, 1998) para ácido fólico e a ingestão dietética de referência (IOM, 2002) para fibras durante a gravidez são, respectivamente:
- (A) 400µg e 25 g/dia
  - (B) 500µg e 25 g/dia
  - (C) 500µg e 28 g/dia
  - (D) 600 µg e 25g/dia
  - (E) 600 µg e 28g/dia



**06** Em relação à avaliação do estado protéico-energético marque a alternativa FALSA:

- (A) uma imperfeição da albumina para a monitoração das alterações em pacientes com desnutrição protéico-energética está relacionada ao grande pool extravascular de albumina;
- (B) uma vantagem da utilização da transtiretina ou pré-albumina na monitoração da melhora do estado protéico-energético é devido sua meia-vida de dois dias;
- (C) a proteína ligante de retinol reflete o estado protéico-energético em pacientes com estresse agudo;
- (D) o balanço de nitrogênio é a única medida bioquímica que realmente reflete o pool de proteínas somáticas e viscerais;
- (E) a proteína C-reativa é a melhor proteína a ser utilizada para monitorar o progresso da reação de estresse e iniciar uma intervenção nutricional mais agressiva quando a mesma mostrar que as reações inflamatórias estão diminuindo.

**07** Para a obtenção de uma boa geléia, é necessário que a fruta contenha pectina e um certo grau de acidez, respectivamente, na concentração ideal de:

- (A) 0,70% a 1,75% e pH 3 a 3,5
- (B) 0,70% a 1,95% e pH 2,5 a 3,0
- (C) 0,75% a 1,95% e pH 2,0 a 2,5
- (D) 0,75% a 1,95% e pH 2,5 a 3,0
- (E) 0,75% a 1,95% e pH 3 a 3,1

**08** Marque a alternativa INCORRETA sobre as proteínas:

- (A) a taurina é o aminoácido livre mais abundante no meio intracelular do organismo humano. Além de ser indispensável para crianças;
- (B) a gliconeogênese ocorre na mitocôndria e lisossomos e permite que a glicose seja obtida a partir do glicerol, da lactose e dos aminoácidos essenciais provenientes da ressíntese protéica, sendo este processo o caminho inverso da glicólise;
- (C) a ornitina é um sal e junto com alfacetoglutarato atua como precursor na biossíntese de glutamina;
- (D) não existe reserva considerável de aminoácidos livres no organismo;
- (E) a glutamina é formada a partir do ácido glutâmico e é o aminoácido livre mais abundante no plasma.

**09** Marque a opção INCORRETA sobre o metabolismo dos lipídeos:

- (A) os triglicerídeos de cadeia média (TCM) não são armazenados no fígado ou tecido adiposo;
- (B) os ácidos graxos de cadeia curta podem ser sintetizados endogenamente por bactérias do cólon a partir de polissacarídeos não digeríveis;
- (C) os corpos cetônicos provêm da  $\beta$ -oxidação dos ácidos graxos, sua formação ocorre na mitocôndria dos hepatócitos e são utilizados principalmente pelas hemáceas;
- (D) os quilomicrons são formados no intestino a partir da dieta e contém basicamente apo B-48 e triglicerídeos;
- (E) a Lipoproteína de Baixa Densidade(LDL) contém 50 % de colesterol e 25% de proteína.



**10** Sobre o metabolismo glicídico é CORRETO afirmar que:

- (A) no músculo a frutose é convertida a frutose- 6 –fosfato para entrar na glicólise;
- (B) o etanol é metabolizado no fígado gerando acetoaldeído, que penetra no Complexo de Golgi para sofrer desidrogenação pela acetoaldeído desidrogenase a acetato;
- (C) a ingestão excessiva de etanol pode produzir gota devido ao fato da via de excreção do urato ser a mesma do lactato, ou seja, Alça de Henle porção distal, e a hipoglicemia ocorre devido a inibição da glicólise;
- (D) o sorbitol é um álcool de açúcar produzido endogenamente a partir da glicose em todos os tecidos do organismo humano, exceto, cristalino;
- (E) a adrenalina e a insulina promovem quebra de glicogênio muscular.

**11** A digestão é um processo complexo que envolve respostas neuroendócrinas intimamente relacionadas. Sobre isto é INCORRETO dizer que:

- (A) a gastrina é produzida na mucosa antrogastrica e pode ser liberada por distensão mecânica do piloro;
- (B) a secretina é produzida no pâncreas na presença de gorduras e de quimo ácido no duodeno;
- (C) a colecistoquinina é produzida no pâncreas na presença de polipeptídeos, gorduras e quimo ácido no duodeno;
- (D) a secretina é produzida no fígado na presença de gorduras no duodeno;
- (E) a enterogastrona é liberada na presença de gordura no intestino.

**12** A desnutrição energético-protéica pode ocorrer em até 80% dos pacientes hospitalizados e influencia negativamente na resposta ao tratamento clínico/medicamentoso. A terapia nutricional na desnutrição é de fundamental importância, pois, diminui as chances de associações de morbidades, influenciando no decréscimo do tempo de internação e conseqüentemente na redução de custos.

Sobre a desnutrição podemos afirmar que:

- (A) o metabolismo dos fosfatos de alta energia muscular está alterado com a desnutrição, entretanto, os processos glicolíticos e oxidativos mantêm-se normais;
- (B) o perfil nutricional do paciente portador de marasmo mostra dobra cutânea do tríceps menor que 3 mm e hipoalbuminemia normalmente inferior a 2,8 g/dL;
- (C) no kwashiorkor, a transferrina encontra-se inferior a 150 mg/dL e leucopenia inferior a 1500 linfócitos por mm<sup>3</sup>;
- (D) na presença da desnutrição a força tênsil de suturas está diminuída e ocorre diminuição da tendência a infecções;
- (E) no kwashiorkor, a transferrina encontra-se inferior a 150mg/dL e a hipoalbuminemia não inferior a 2,8 g/dL e no marasmo o índice creatinina-altura é inferior a 60% do padrão e a circunferência muscular do braço superior a 15cm é um achado comum.



**13** Leia atentamente as afirmativas abaixo relacionadas à Terapia Nutricional Enteral.

- I) Dentre as complicações mecânicas relacionadas à sonda nasogéstrica estão: erosão nasal e necrose, saída ou migração da sonda e abscesso septonasal.
- II) Dentre as complicações metabólicas estão: refluxo gastroesofágico, estase gástrica e distensão abdominal.
- III) É considerada estase gástrica quando o resíduo gástrico é maior que 50% do volume da dieta após duas horas de infusão.
- IV) Na vigência de ruptura de varizes de esôfago deve ser retirada a sonda enteral e feita esclerose endoscópica, além da utilização de outra via de administração que não deve ser parenteral.

Assinale a opção correta sobre a Terapia Nutricional Enteral.

- (A) I e III estão corretas
- (B) I e IV estão corretas
- (C) I, III e IV estão corretas
- (D) II e III estão corretas
- (E) II, III e IV estão corretas

**14** Qual a alternativa CORRETA em relação à conduta dietoterápica para pacientes com insuficiência renal crônica?

- (A) Para pacientes em hemodiálise, é recomendada energia em torno de 35 kcal/kg de peso corpóreo/dia e de suplementação de ácido fólico de 1 mg/dia e de potássio de 100 mEq/dia.
- (B) Para pacientes pré-dialíticos, a ingestão de proteínas deve ser de 0,8g/kg de peso corpóreo /dia se a taxa de filtração glomerular for inferior a 60 mL/min com pelo menos 80 % de proteínas de alto valor biológico.
- (C) Para pacientes em hemodiálise, a ingestão de energia nunca deve ultrapassar 30 kcal/kg de peso corpóreo /dia e a proteína de alto valor biológico nunca superior a 30%, oferecendo, no máximo, a quantidade de 0,6g de proteína/kg de peso corpóreo /dia de acordo com a diurese do dia anterior.
- (D) Para pacientes pré-dialíticos, a ingestão de proteínas deve ser em torno de 0,3g de proteína/kg de peso corpóreo /dia, ingestão de vitamina D individualizada, líquidos sem restrição, potássio menor que 0,5g/dia e ácido fólico por via oral de 5 mg/dia.
- (E) Para pacientes pré-dialíticos, a ingestão deve ficar em torno de 35 kcal/kg de peso/dia, ácidos graxos saturados num teor menor que 10% do valor calórico total e lipídeos entre 30 a 35%.

**15** Sobre nutrição e estado nutricional do idoso é INCORRETO afirmar que:

- (A) em relação às necessidades hídricas, o idoso necessita de 1 mL/kcal ou 30 /mL/kg peso corporal;
- (B) a necessidade protéica diminui com a idade devido à redução de massa magra e da atividade física;
- (C) a redução das necessidades energéticas é de 2 a 4 % por década envelhecida;
- (D) com o envelhecimento, ocorre redução da filtração glomerular de 0,75 mL/min/ano da massa renal e do fluxo sanguíneo renal. Ocorre também diminuição da ingestão hídrica, devido à redução da sensibilidade à sede;
- (E) a anemia ferropriva aumenta o índice de transferrina.

**16** Marque a alternativa INCORRETA sobre os aminoácidos:

- (A) a valina é o único aminoácido neutro;
- (B) cisteína e Tirosina são aminoácidos condicionalmente essenciais;
- (C) a histidina, tirosina e triptofano são aminoácidos aromáticos;
- (D) os aminoácidos básicos são ornitina, lisina e arginina;
- (E) o glutamato é tanto um precursor na produção de um neurotransmissor, como também, é por si um neurotransmissor primário.

**17** Leia atentamente as afirmativas abaixo.

- I) O nível de glicose sanguínea é hormonalmente regulado por insulina, glucagon, adrenalina e hormônios tireoideanos.
- II) O Transportador de Glicose responsivo à Insulina (GLUT 4) é o principal transportador de glicose nos tecidos sensíveis a insulina, tecidos adiposos marrom e branco, músculos esqueléticos e cardíaco.
- III) O transportador de glicose nas células do fígado é diferente do transportador das hemácias.
- IV) O principal estímulo para a secreção de glucagon é a hipoglicemia.

Marque a única opção correta que corresponde ao metabolismo glicídico.

- (A) I e II estão corretas
- (B) I e III estão corretas
- (C) II, III e IV estão corretas
- (D) III e IV estão corretas
- (E) todas estão corretas

**18** Sobre a Síndrome de Realimentação, leia as possibilidades de ocorrência.

- I) A Síndrome de realimentação pode se desenvolver em pacientes severamente desnutridos durante a primeira semana de repleção nutricional.
- II) A realimentação, especialmente com carboidratos, pode estimular a síntese de glicogênio de maneira a diminuir as concentrações séricas de potássio e fosfato.
- III) A deficiência aguda de tiamina não é considerada um problema potencial.
- IV) O aumento abrupto de volume intravascular pode ocasionar insuficiência cardíaca e uma dieta rica em carboidratos e sódio predispõe ao edema.

Assinale a única opção relativa à Síndrome de Realimentação.

- (A) I, II e III estão corretas
- (B) I, II e IV estão corretas
- (C) I e IV estão corretas
- (D) II e IV estão corretas
- (E) III e IV estão corretas



**19** Sobre doenças intestinais, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A linfangectasia intestinal é uma enteropatia com perda de proteínas caracterizada pela dilatação de canais linfáticos no intestino delgado, obstrução ao fluxo linfático e vazamento de quilo rico em proteínas e linfócitos para a luz intestinal. O edema é a manifestação inicial típica e a diarreia ocorre em algum momento para a maioria dos pacientes.
- (B) A dieta para linfangectasia intestinal deve ser rica em gorduras para promover reposição às perdas decorrentes da esteatorréia.
- (C) A diarreia observada na Doença Celíaca tem caráter intermitente e é observada em 70% dos pacientes e a densidade mineral óssea está aumentada em associação com o aumento da secreção de paratormônio.
- (D) A osteomalácia tem maior prevalência na doença de Crohn do que a osteoporose.
- (E) A “ocidentalização” da dieta no Japão levou ao aumento da incidência de Doença de Crohn neste país, devido à ingestão de maiores quantidades de proteína animal e ácidos graxos n-3, o que ocasiona aumento da produção de citocinas pró-inflamatórias.

**20** A depleção nutricional é extremamente comum em pessoas com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC). Vários pesquisadores estimam que desnutrição, nestes casos, tem incidência de 20 a 60%.

Sobre DPOC assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A hemodinâmica cardiovascular e pulmonar alteradas limitam o suprimento de nutrientes a outros tecidos. A produção de gás carbônico aumenta em função da quantidade de calorías ofertadas, sendo maior em pacientes hipermetabólicos do que em pacientes desnutridos.
- (B) O fator de necrose tumoral- $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ) é capaz de induzir caquexia em animais de laboratório e está elevado em pacientes com DPOC que perdem peso sem infecções agudas.
- (C) O reconhecimento da desnutrição como fator de risco independente é importante porque ela pode ser potencialmente modificada. A desnutrição do DPOC é do tipo marasmática, com diminuição de reserva gordurosa subcutânea.
- (D) Alterações eletrolíticas como hiperfosfatemia, hipercalcemia e hipercalemia afetam adversamente a função respiratória e a ingestão de glicose deve ser sempre menor que 3 mg/kg de peso corpóreo/min. A oferta de proteína situa-se na faixa de 2g/kg de peso corpóreo/dia.
- (E) O baixo índice de massa corporal (IMC) foi identificado como preditor independente da mortalidade na DPOC.



## PARTE II: DISCURSIVA

### 1ª Questão: (2,0 pontos)

L.M.R., de 28 anos, eutrófica, foi encaminhada ao ambulatório de Nutrição após alta hospitalar depois do ao nascimento de seu primeiro filho.

Baseado nos dados anteriores indique:

- a) a conduta nutricional em relação às necessidades adicionais de energia e proteína durante os seis primeiros meses de lactação.
- b) quatro vantagens do aleitamento materno para estimular esta mãe à amamentação exclusiva até os seis meses de vida de seu filho.

### 2ª Questão: (2,0 pontos)

Em relação ao leite industrializado:

- a) explique a diferença entre o leite evaporado e o leite em pó.
- b) cite e explique duas mudanças que podem prejudicar a qualidade do leite em pó quando armazenado em condições inadequadas de temperatura e umidade.

### 3ª Questão: (2,0 pontos)

Diabetes melito é um grupo de doenças caracterizado por altas concentrações de glicose sanguínea resultantes de defeitos na secreção de insulina, ação da insulina ou ambos. Em relação a diabetes melito:

- a) cite um dos três testes utilizados para o diagnóstico.
- b) qual teste deve ser feito para o controle glicêmico a longo prazo e qual a faixa de normalidade do mesmo?

### 4ª Questão: (2,0 pontos)

Lactário é a área destinada ao preparo e a distribuição de fórmulas lácteas e complementares para lactentes. Considerando que um hospital possui 30 leitos de pediatria, responda:

- a) Qual seria a distribuição da área total e da sala de limpeza do lactário?
- b) Qual seria a iluminação adequada para a ante-sala e para a sala de preparo do lactário?





**5ª Questão:** (2,0 pontos)

Sabe-se que a Síndrome do Intestino Curto (SIC) tem etiologias variadas como: oclusão vascular mesentérica, ressecções múltiplas por enterite regional, carcinomas, entre outras. É também inegável que a ressecção da porção intestinal distal, o tamanho do intestino residual e a idade avançada podem predizer pior prognóstico, o que está intimamente relacionado a alterações absorptivas e conseqüentemente com o estado nutricional do paciente.

Sobre a SIC explique sucintamente:

- a) as três fases do pós-cirúrgico, enfatizando as alterações metabólicas e nutricionais.
- b) a importância nutricional da preservação da válvula íleo-cecal.

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**



Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

Respostas:



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**



Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**