



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
**SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – HOSPITAL DAS CLÍNICAS**  
**DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA**  
**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

Edital nº 01/2009 – COREMU - Prova Específica – 13/12/2009

**005 - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE**

**INSTRUÇÕES**

1. Aguarde autorização para abrir o caderno da prova.
2. Confira, abaixo, seu número de protocolo e nome. Assine no local indicado.
3. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
4. Nesta prova, as questões são de múltipla escolha com quatro alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
6. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
7. No cartão-resposta, a marcação de mais de uma alternativa em uma mesma questão, rasuras e o preenchimento além dos limites do círculo destinado para cada marcação poderão anular a questão.
8. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento.  
  
Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos, eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não-cumprimento dessas exigências implicará a exclusão do candidato deste Concurso.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para devolver o caderno da prova e o cartão-resposta, devidamente assinados, e a ficha de identificação.
11. O tempo para o preenchimento do cartão-resposta está contido na duração desta prova.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS**

**Nutrição**

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✕ .....

**RESPOSTAS**

01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -



## GERAL

**01 - A Constituição Federal do Brasil estabelece que a saúde é “um direito de todos e dever do estado” e define o direito à saúde como:**

- a) dever do Estado, da família, das empresas e da sociedade, responsáveis pelas ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) valor inalienável, devendo o Estado colaborar na assistência através de políticas de proteção aos mais necessitados.
- c) ato de cuidar da saúde e assistência pública, da proteção e garantia das pessoas portadoras de deficiência.
- \*d) direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

**02 - Considere se os princípios a seguir são condizentes com o Sistema Único de Saúde (SUS):**

1. **Participação da comunidade.**
2. **Participação prioritária das instituições privadas na prestação dos serviços.**
3. **Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.**
4. **Integralidade das ações de saúde.**

**Estão previstos pelo SUS:**

- a) 3 e 4 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- \*c) 1, 3 e 4 apenas.
- d) 1, 2, 3 e 4.

**03 - No sentido de viabilizar o SUS, foram criados instrumentos legais. Assinale a alternativa que apresenta essa legislação.**

- a) A Constituição Federal de 1988, os convênios médicos para a classe média e a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS).
- b) A Constituição Federal de 1988, os convênios médicos para a classe média e a Norma Operacional Básica do SUS 01/96.
- c) A Constituição Federal de 1988, as Leis Orgânicas da Saúde Nº 8.080/89 e Norma Operacional Básica do SUS 01/96.
- \*d) A Constituição Federal de 1988, as Leis Orgânicas da Saúde Nº 8.080/90 e 8.142/90 e as Normas Operacionais Básicas do SUS (NOB/SUS).

**04 - NÃO são atribuições do Sistema Único de Saúde as seguintes ações:**

- a) colaborar na proteção do meio ambiente.
- b) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- \*c) financiar as instituições de saúde privadas e filantrópicas para melhoria dos serviços.
- d) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

**05 - Assinale a alternativa que corresponde à integralidade como um dos princípios do Sistema Único de Saúde.**

- a) Acesso às ações e serviços, que deve ser garantido a todas as pessoas independentemente de sexo, raça, renda, ocupação, ou outras características sociais ou pessoais.
- \*b) Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- c) Princípio de justiça social que garante a igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d) Democratização dos processos decisórios, consolidada através da participação dos usuários dos serviços de saúde nos Conselhos Municipais de Saúde.

**06 - Considere os seguintes objetivos:**

1. **Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.**
2. **Ampliar os processos de administração local, com ênfase na ação de gestores municipais e trabalhadores de saúde.**
3. **Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis.**

**Para a implementação da política de promoção da saúde, são objetivos do Ministério da Saúde:**

- a) 2 e 3 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- \*c) 1 e 3 apenas.
- d) 1, 2 e 3.

07 - Na prática da promoção de saúde, faz-se necessário:

1. promover o diagnóstico precoce das doenças ainda sem manifestação clínica, para que se possa propiciar cura de uma determinada enfermidade.
2. oferecer informações suficientes e de qualidade à população com o objetivo de mudar hábitos e costumes prejudiciais à saúde, substituindo-os por condutas individuais e coletivas, favoráveis à profilaxia ou prevenção de doenças transmissíveis e crônicas, acidentes e outros.
3. garantir a atenção médica periódica e sistemática à população assistida.
4. estimular a busca de soluções comunitárias para os problemas de saúde do meio.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a meta 2 está correta.
- b) Somente as metas 1 e 2 estão corretas.
- c) Somente as metas 1, 2 e 3 estão corretas.
- d) As metas 1, 2, 3 e 4 estão corretas.

08 - A humanização da assistência à saúde significa:

1. reconhecer as pessoas que buscam nos serviços de saúde a resolução de suas necessidades de saúde como sujeitos de direito.
2. observar cada pessoa em sua individualidade, em suas necessidades específicas, ampliando as possibilidades através das quais possa exercer sua autonomia.
3. transformar o modelo assistencial e a humanização do atendimento para que seja garantido ao usuário o direito à informação.
4. realizar o trabalho em equipe multiprofissional, priorizando a troca de informações, que devem ser compartilhadas por todos os profissionais da equipe.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- \*c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

09 - O Sistema Único de Saúde incorpora o referencial do controle social em seus princípios. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- a) Realização obrigatória de conferências municipais de saúde a cada ano eleitoral.
- b) Realização anual de reunião dos conselheiros estaduais de saúde.
- c) O conselho nacional de saúde tem em sua composição 25% de representantes de usuários.
- \*d) Composição dos conselhos estaduais e municipais de saúde com 50% de representantes de usuários.

10 - Com a necessidade de se construírem novas práticas nos hospitais públicos, no que diz respeito ao Sistema Único de Saúde algumas atitudes devem ser tomadas. Assinale a alternativa que NÃO representa uma dessas atitudes.

- a) Responsabilização e vínculo.
- b) Usuário como cidadão e resolutividade.
- \*c) Valorização da rede assistencial privada.
- d) Integração do hospital com o sistema de saúde.

11 - Acerca da atenção hospitalar relacionada com o Sistema Único de Saúde, avalie se os princípios a seguir estão entre os eixos orientadores que devem estar presentes:

1. Descentralização e regionalização.
2. Democratização da gestão.
3. Inserção da unidade hospitalar na rede de assistência à saúde.
4. Humanização da assistência.

Estão corretos os itens:

- a) 2 e 3 apenas.
- b) 1, 3 e 4 apenas.
- c) 1, 2 e 3 apenas.
- \*d) 1, 2, 3 e 4.

12 - Sobre as taxas de mortalidade no estado do Paraná, no período de 1985 a 2005, é correto afirmar que se caracterizam por:

- a) aumento dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, aumento para as causas externas e diminuição para as doenças do aparelho circulatório.
- \*b) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, aumento para as neoplasias e aumento para as doenças do aparelho circulatório.
- c) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, diminuição para as neoplasias e aumento para as doenças do aparelho circulatório.
- d) diminuição dos valores para as doenças infecciosas e parasitárias, estabilidade para as neoplasias e diminuição para as doenças do aparelho circulatório.

**13 - As tendências de mortalidade têm sofrido modificações importantes nas últimas décadas. Sobre a mortalidade no Brasil, considere as seguintes afirmativas:**

1. A partir de 1980, as doenças do aparelho circulatório são a principal causa de morte.
2. Entre 1980 e 2001, há redução da mortalidade entre menores de 10 anos e aumento nas idades acima dos 60 anos.
3. As doenças infecciosas e parasitárias, a partir de 1990, passam a ter importância epidemiológica pelo aumento da mortalidade por essa causa.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- \*b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- c) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.

**(\*) – Questão com resposta alterada de C para B.**

**14 - Os indicadores mais úteis para avaliação do nível de saúde de uma população podem ser agrupados em três categorias:**

- a) expectativa de vida, natalidade e morbidade.
- \*b) estado nutricional, mortalidade e morbidade.
- c) estado nutricional, analfabetismo e fertilidade.
- d) vitalidade, morbidade e mortalidade.

**15 - Na História Natural das Doenças, quais medidas representam ações de prevenção primária?**

- \*a) Moradia adequada, imunização e controle de vetores.
- b) Imunização, reabilitação e detecção precoce das doenças.
- c) Imunização, inquéritos para descobrir casos na comunidade e higiene pessoal.
- d) Moradia adequada, áreas de lazer e detecção precoce de doenças.

## ESPECÍFICA

**16 - Em relação às recomendações nutricionais aplicadas ao Diabetes Mellitus (DM), considere as seguintes afirmativas:**

1. Para jovens com DM tipo 1, o objetivo da terapia nutricional é prover aporte de energia adequado para assegurar o crescimento e o desenvolvimento normais e integrar regimes de insulino terapia aos hábitos alimentares e de atividade física.
2. Para indivíduos com DM do tipo 2, o objetivo da terapia nutricional é facilitar as mudanças nos hábitos alimentares e de atividade física, para que reduzam a resistência à insulina e melhorem o estado metabólico.
3. Para mulheres grávidas, o objetivo da terapia nutricional é prover aporte de energia e nutrientes para proporcionar ganho de peso acima de 4 kg do recém-nascido.
4. Para indivíduos tratados com insulina e secretagogos de insulina, deve-se prover educação de autocuidado para prevenção e tratamento de hipoglicemia e doenças agudas e crônicas do DM.
5. Para indivíduos com risco de desenvolver DM, o encorajamento à prática de atividades físicas e de escolhas alimentares saudáveis que facilitem perda de peso moderada ou pelo menos que impeçam o ganho de peso não é recomendado, pois não altera o perfil metabólico e a progressão da doença.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1, 3 e 5 são verdadeiras.
- \*b) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.

**17 - Em relação às recomendações nutricionais aplicadas ao Diabetes Mellitus tipo 1, considere as seguintes afirmativas:**

1. Nos indivíduos que recebem terapia insulínica intensiva, o conteúdo total de carboidratos das refeições e lanches é o determinante da resposta glicêmica pós-prandial e, portanto, sua quantificação é fundamental para o cálculo da dose de insulina a ser administrada pré-refeição.
2. Para os indivíduos que têm regime de doses fixas de insulina antes das refeições, recomenda-se a constância em relação à ingestão de carboidratos nas refeições.
3. O consumo de carboidratos adicionais pode ser necessário para exercícios não planejados.
4. Considerando que os vários tipos de insulinas disponíveis no mercado apresentam diferentes picos de ação, não é necessária a recomendação de que o paciente faça uma alimentação fracionada para minimizar os riscos de hipoglicemia.
5. A terapia nutricional com contagem de carboidratos pode acarretar ganho de peso devido ao consumo excessivo de carboidratos, proteínas e gorduras, porém sem prejuízo do controle glicêmico.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 5 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 3 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- \*d) Somente as afirmativas 1, 2, 3 e 5 são verdadeiras.

18 - Em relação à constipação intestinal, considere as seguintes afirmativas:

1. Na constipação atônica, frequentemente observamos sedentarismo, insuficiência de exercícios físicos, inibição da necessidade de evacuar, alimentação inadequada (fibras, lipídeos, água), deficiência de tiamina e de potássio alterando a função tônica intestinal, influxo nervoso (hipotonia do simpático ou hipertonia do parassimpático, com espasmos do cólon), abuso de agentes laxativos, insuficiência da musculatura abdominal e ação de substâncias tóxicas.
2. Na constipação atônica, deve-se aumentar a ingestão de sacarídeos complexos, que são ricos em fibras dietéticas, e na constipação espástica deve-se evitar concentrações de dissacarídeos para evitar flatulência.
3. A temperatura da dieta deve ser fria ou gelada em jejum na constipação atônica, para aumentar a peristalse intestinal, enquanto que na constipação espástica deve ser normal, para que não haja desconforto e dor.
4. A oferta de líquidos, tanto na constipação atônica quanto espástica, deve ser acima de 1 mL/kcal, para hidratar o cólon e, junto com a fibra alimentar, aumentar a peristalse.
5. Na constipação espástica, a alimentação deve ser isenta de alimentos de difícil digestibilidade, flatulentos e fermentativos, pois eles aumentam as dores e o desconforto abdominal.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 4 e 5 são verdadeiras.
- \*b) Somente as afirmativas 1, 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras

19 - Em relação aos distúrbios gastrointestinais no idoso, considere as seguintes afirmativas:

1. Com o envelhecimento ocorre aumento da secreção ácida, tanto basal quanto estimulada pela histamina, que se relaciona com o grau de atrofia da mucosa gástrica e com o aumento das células parietais. O aumento da secreção do suco gástrico implica diretamente a redução do fator intrínseco, sendo esse um componente indispensável do suco gástrico, responsável pela absorção de vitamina B12.
2. Há evidências de que os idosos apresentam fraqueza na musculatura faríngea e relaxamento anormal do músculo cricofaríngeo, deficiência no início do relaxamento do esfíncter superior do esôfago e na persistência primária, condições essas que prejudicam a deglutição.
3. As hérnias de hiato são muito comuns podendo ser decorrentes de uma flacidez muscular do hiato diafragmático. Nesses casos, o tratamento é principalmente clínico e raramente cirúrgico e dependerá muito da terapia nutricional.
4. A velocidade do esvaziamento gástrico aumenta, o que acarreta diarreia noturna nos idosos.
5. Há um aumento na incidência de constipação intestinal em razão da diminuição do tônus muscular e da função motora do cólon. Além disso, outros fatores estão relacionados com a causa da constipação: dieta pobre em fibras, redução da atividade física, perda da eficácia da força de prensão abdominal, fraqueza da musculatura intestinal, aumento do limiar de pressão para percepção da distensão da ampola retal e diminuição do reflexo de defecação e da propulsão no cólon.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- \*b) Somente as afirmativas 2, 3 e 5 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

20 - No idoso, a função absorptiva do intestino delgado:

- \*a) é prejudicada por diversos fatores, como número e integridade funcional de células absorptivas, área de superfície, aspectos funcionais do processo digestivo, esvaziamento gástrico e fluxo sanguíneo intestinal.
- b) implica problemas tão sérios que é um desafio para o profissional manter e/ou recuperar o estado nutricional dos pacientes que apresentam esses problemas.
- c) é decorrente das ulcerações esofágicas causadas pela administração excessiva de medicações orais sólidas.
- d) somente ocorre em idosos portadores de doenças crônicas não transmissíveis.

21 - Entende-se por terapia de nutrição enteral um conjunto de procedimentos terapêuticos empregados para manutenção ou recuperação do estado nutricional por meio de nutrição enteral. A respeito do assunto, identifique se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) É aceito que, se um paciente for selecionado para nutrição enteral pré-operatório, esta deve durar pelo menos 18 dias, para permitir a melhora significativa do estado nutricional.
- ( ) A terapia de nutrição enteral apresenta várias vantagens fisiológicas, metabólicas, de segurança e de custo/benefício em relação à nutrição parenteral total.
- ( ) A terapia nutricional enteral deve ser considerada como uma ferramenta nutricional poderosa, mas que contém suas indicações apropriadas e complicações intrínsecas que podem limitar seu uso.
- ( ) As complicações como migração da sonda, aspiração pulmonar das soluções infundidas, lesão da mucosa, infecções de vias aéreas e trato respiratório superior, estenose esofágica e paralisia de cordas vocais são complicações da nutrição enteral de curto prazo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V – V – F – F.
- b) F – F – V – V.
- \*c) F – V – V – F.
- d) F – V – V – V.

**22 - A alimentação enteral à base de fórmulas industrializadas tem sido difundida devido à sua praticidade no preparo, sua eficiência quanto ao fornecimento de nutrientes de forma constante e adequada, o seu baixo risco de contaminação e baixo custo quando comparado à nutrição parenteral. Levando em consideração os dados apresentados, assinale a alternativa correta.**

- a) A maior parte das fórmulas oferece densidade calórica que varia de 0,9 e 1,5 cal/ml independentemente das diluições e/ou informações advindas dos fabricantes.
- b) Para a prescrição dietética, o cálculo teórico-prático feito junto ao doente em geral baseia-se no valor calórico percentual do macronutriente.
- c) As principais dietas enterais padrão apresentam sacarose em sua composição para que possam conferir melhor palatabilidade no uso como suplemento oral.
- \*d) Costuma haver osmolaridades maiores em fórmulas com densidades calóricas mais elevadas, com presença de sacarose e de íons osmoticamente ativos.

**23 - Como regra geral, a nutrição parenteral é necessária nos casos em que a alimentação oral normal não é possível, quando a absorção de nutrientes é incompleta, quando a alimentação oral é indesejável e, principalmente, quando as condições mencionadas estão associadas ao estado de desnutrição. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:**

1. A nutrição parenteral deve ser usada rotineiramente independentemente da situação de terminalidade do paciente.
2. A terapia nutricional parenteral deve ser iniciada quando sua duração é prevista por pelo menos sete dias.
3. A transição entre nutrição parenteral total e a alimentação oral deve ser gradual, sendo necessário o uso da nutrição enteral por sonda para permitir que o trato gastrointestinal se readapte ao processo digestivo.
4. Nas situações em que a função gastrintestinal não se restabeleça em cinco dias após o tratamento, deve-se indicar a nutrição parenteral.

**Assinale a alternativa correta.**

- \*a) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.

**24 - Cirurgias que envolvem a manipulação intensa dos órgãos do trato digestório implicam íleo paralítico ou adinâmico, estado caracterizado por diminuição brusca dos movimentos peristálticos nas primeiras 24 a 72 horas. As condutas nutricionais muitas vezes são específicas de acordo com o local da cirurgia. Sobre esse assunto, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |                           |     |  |
|---------------------------|-----|--|
| 1. Colicistectomias       | ( ) | Os produtos lácteos de forma geral são evitados nos primeiros dias de alimentação e sua introdução deverá respeitar a tolerância de cada indivíduo.              |
| 2. Gastrectomias          | ( ) | A vitamina B12 deve ser administrada por via intramuscular de forma contínua.  |
| 3. Ressecções intestinais | ( ) | A terapia nutricional é específica e deve levar em conta não só o controle da diarreia como também a reposição de nutrientes, cuja absorção não é satisfatória.  |
|                           | ( ) | Uma das complicações pós-cirúrgicas é a síndrome de <i>dumping</i> .   |
|                           | ( ) | Embora não seja necessária a restrição de lipídios no pós-operatório, deve ser considerado que existe uma adaptação do organismo nos dois meses após a cirurgia. |

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.**

- \*a) 3 – 2 – 3 – 2 – 1.
- b) 2 – 2 – 3 – 3 – 1.
- c) 2 – 3 – 1 – 3 – 2.
- d) 3 – 2 – 1 – 2 – 1.

**25 - A doença inflamatória intestinal inicia-se meses ou anos antes de seu diagnóstico. Atualmente, duas afecções encontram-se classificadas como doenças inflamatórias intestinais: a doença de Crohn e a retocolite ulcerativa. Considerando o comprometimento no trato gastrintestinal que essas doenças causam, assinale a alternativa correta.**

- a) Na doença de Crohn, as dietas devem ser, como característica básica, hiperproteicas, normoglicídicas e normolipídicas.
- \*b) As causas da desnutrição na doença inflamatória intestinal estão relacionadas a perdas gastrointestinais aumentadas, má absorção, ingestão inadequada e necessidades nutricionais aumentadas.
- c) A nutrição enteral é a via recomendada na fase aguda das doenças inflamatórias intestinais.
- d) Na fase de recuperação da retocolite ulcerativa, a dieta deve ser, como características básicas, hiperproteica, hipoglicídica e hipolipídica.

**26 - As lesões e as disfunções neurológicas agudas e crônicas alteram o metabolismo e as necessidades nutricionais dos indivíduos, e as anormalidades metabólicas podem causar lesões estruturais ou funcionais do sistema nervoso central ou periférico. Considerando que as modificações da dieta podem ser utilizadas na prevenção e no tratamento de muitas enfermidades neurológicas, assinale a alternativa correta.**

- a) Dietas pobres em ácidos graxos de poli-insaturados são utilizadas no tratamento de enfermidades desmielinizantes.
- b) A hipertonia muscular generalizada, característica da postura de descerebração ou decorticação, que se observa em casos de encefalopatias e mielopatias, diminui o consumo energético.
- c) As dietas cetogênicas com elevada quantidade de triglicérides de cadeia longa são amplamente utilizadas no controle de crises epiléticas no idoso.
- \*d) A redução de aminoácidos na dieta e o aumento de fibras dietéticas melhoram a absorção da levodopa e, portanto, sua eficácia no tratamento do mal de Parkinson.

**27 - A insuficiência renal crônica (IRC) causa distúrbios nutricionais e metabólicos disseminados que podem afetar praticamente todo o sistema orgânico. Um planejamento da ingestão recomendada de nutrientes pode desacelerar a progressão da perda da função renal. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta correspondente às características da conduta dietética recomendada para o tratamento conservador ou não-dialítico.**

- a) Dieta hiperproteica e hipossódica.
- b) Dieta hiperproteica e hipocalêmica.
- \*c) Dieta hipoproteica com restrição de fósforo.
- d) Dieta hipoproteica e hipercalêmica.

**28 - O paciente renal crônico terminal experimenta melhora clínica com a instituição de terapia dietética ou tratamento substitutivo, como hemodiálise ou diálise peritoneal. Apesar dessa melhora, muitos distúrbios clínicos ou metabólicos podem persistir ou mesmo progredir. A maioria dessas complicações pode ser agravada pela ingestão nutricional ou ser melhorada com nutrição adequada. Com base nisso, assinale a alternativa correta a respeito das recomendações nutricionais no tratamento dialítico.**

- \*a) Dieta hiperproteica e hipossódica.
- b) Dieta hipoproteica e hipocalêmica.
- c) Dieta hipoproteica com suplementação de fósforo.
- d) Dieta hiperproteica e hipercalêmica.

**29 - Disfagia é definida como desordem na deglutição com prejuízos na segurança, na eficiência e na qualidade de comer e beber. Considerando o desafio para contornar o sintoma da disfagia na utilização da alimentação por via oral, assinale a alternativa correta.**

- a) Existe menor risco de aspiração quando o alimento é ingerido na forma de líquido fluido.
- b) A deglutição envolve dois segmentos do trato digestivo: boca e esôfago.
- c) A disfagia por motivo obstrutivo impede apenas a passagem de alimentos sólidos.
- \*d) A hidratação é um dos objetivos da dietoterapia para pacientes disfágicos.

**30 - A obesidade, caracterizada por acúmulo de tecido adiposo, é uma condição multifatorial, de prevalência crescente e que tem na intervenção dietética um fator fundamental para o seu controle. A prescrição de dieta hipocalórica convencional deve observar um conjunto de diretrizes. Assinale a alternativa que apresenta uma orientação INCORRETA sobre o controle da obesidade.**

- \*a) Entre 55 a 60% das calorias da dieta devem ser oriundas de carboidratos complexos.
- b) A oferta de proteína deve ser de 15 a 20% do valor energético da dieta.
- c) Deve haver redução de 500 a 1000 Kcal/dia na dieta ofertada.
- d) A quantidade de fibras ofertadas deve ser de 20 a 30 g/dia.

**31 - A avaliação nutricional deve ser composta por vários fatores, como, por exemplo, avaliação clínica e funcional, antropometria, avaliação do consumo alimentar e exames bioquímicos. Sobre a avaliação de uma pessoa hospitalizada, considere as seguintes afirmativas:**

1. A tolerância aos exercícios e a capacidade de efetuar atividades da vida diária refletem o estado funcional.
2. A presença de estresse metabólico é geralmente sugerida pela história e exame físico.
3. A Avaliação Subjetiva Global é uma técnica amplamente disponível e de baixo custo para a avaliação nutricional. Seu problema é a reprodutibilidade, mesmo após treinamento.
4. A confiabilidade e a validade da avaliação dietética dependem fortemente da perícia do entrevistador, da instrução e cooperação do entrevistado e do sistema de análise dos dados obtidos.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- \*c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.



**32 - A antropometria utiliza equipamentos simples para quantificar diferenças na forma humana. A gravidade, resposta ao tratamento nutricional e aspectos de risco de desnutrição podem ser observados usando-se medidas antropométricas. Por isso, a antropometria é uma ferramenta indispensável na prática clínica. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.**

- a) O peso corporal varia menos que 0,1 kg/dia em adultos saudáveis. Sendo assim, uma perda maior do que 100 g/dia indica balanço negativo de energia ou água ou ambos.
- b) Considera-se perda de peso clinicamente significativa uma redução, não prolongada, de 10% em menos de 3 meses.
- c) Podemos avaliar a adiposidade por dois métodos: dobras cutâneas e área de gordura de membros.
- \*d) O peso corporal deve ser avaliado usando-se como parâmetros o peso usual e também o peso desejável, que tem como significância a população sadia.

**33 - A avaliação do estado nutricional pode ser realizada utilizando-se métodos objetivos e subjetivos. Entre os métodos listados abaixo, assinale o que é considerado subjetivo.**

- a) Antropometria.
- \*b) Exame físico.
- c) Consumo alimentar.
- d) Composição corporal.

**34 - A síndrome metabólica (SM) desempenha papel relevante na gênese de doença cardiovascular em indivíduos obesos. Vários aspectos contribuem para o desenvolvimento dessa síndrome, mas o aspecto comum da SM é:**

- \*a) resistência à insulina.
- b) hiperinsulinemia.
- c) elevação de triglicerídios.
- d) redução de HDL.

**35 - O infarto agudo do miocárdio (IAM) é uma das principais manifestações decorrentes da evolução da placa aterosclerótica para placa complicada. Para o paciente infartado, o esquema inicial de alimentação deve afastar o risco de broncoaspiração. Para isso, a consistência da alimentação deve ser:**

- a) semilíquida/branda.
- b) pastosa/semilíquida.
- \*c) líquida/pastosa.
- d) líquida/branda.

**36 - Com relação aos efeitos dos ácidos graxos sobre os lipídios sanguíneos, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |                             |     |                         |
|-----------------------------|-----|-------------------------|
| 1. Ácido linoleico.         | ( ) | Reduz colesterol.       |
| 2. Ácido eicosapentaenoico. | ( ) | Neutro para colesterol. |
| 3. Ácido oleico.            | ( ) | Reduz triglicerídeos.   |
| 4. Ácido eláidico.          | ( ) | Aumenta colesterol.     |

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.**

- a) 4 – 2 – 3 – 1.
- \*b) 1 – 3 – 2 – 4.
- c) 2 – 4 – 1 – 3.
- d) 3 – 1 – 4 – 2.

**37 - Com relação à hipertensão arterial, considere as seguintes afirmativas:**

- 1. O plano alimentar DASH consiste em uma dieta rica em frutas, vegetais e baixo consumo de gordura saturada.
- 2. Cerca de 30 a 60% dos pacientes hipertensos são sal-sensíveis, o que fundamenta a utilização de dieta hipossódica com 2400 mg de sódio ou 6 g de cloreto de sódio ao dia.
- 3. O consumo de bebida alcoólica pode ter um efeito hipotensor. Para que esse efeito ocorra, o consumo não deve ultrapassar, diariamente, 60 ml de etanol em homens e 30 ml em mulheres.

**Assinale a alternativa correta.**

- a) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- \*d) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.

**38 - A insuficiência cardíaca é um estado patológico complexo, em que há um bombeamento insuficiente de sangue para a demanda metabólica dos tecidos. As alterações fisiológicas decorrentes desse quadro influenciam o estado nutricional. Acerca disso, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |                           |     |   |
|---------------------------|-----|---|
| 1. Compressão gástrica.   | ( ) | Maior consumo O <sub>2</sub> miocárdio. |
| 2. Edema alça intestinal. | ( ) | Menor aceitação alimentar.              |
| 3. Dispneia.              | ( ) | Diminuição da capacidade absorptiva.    |
| 4. Hipermetabolismo.      | ( ) | Sensação de plenitude pós-prandial.     |

**Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.**

- a) 1 – 2 – 3 – 4.
- b) 2 – 1 – 4 – 3.
- c) 3 – 4 – 1 – 2.
- \*d) 4 – 3 – 2 – 1.

**39 - A indicação nutricional clássica para paciente com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é de dieta hiperlipídica, hipoglicídica e normoproteica. Uma alimentação pobre em carboidrato pode resultar em:**

- a) flatulência.
- b) cetose.
- c) perda de eletrólitos.
- d) catabolismo excessivo de proteínas.

**(\*) - Questão anulada e pontuada a todos os candidatos.**

**40 - Durante a educação nutricional do paciente com doença celíaca, o nutricionista deve:**

- \*a) orientar o paciente a evitar laticínios devido à intolerância à lactose secundária por diminuição da atividade das dissacaridases.
- b) informar ao paciente que, se ele não tiver nenhum sintoma gastrointestinal após o consumo de preparações com farinha de trigo, poderá esporádica e moderadamente consumir essas preparações.
- c) informar ao paciente que as alternativas mais seguras para substituir a farinha de trigo são: milho, arroz, tapioca, tabule, araruta, mandioca e quinoa.
- d) orientar o uso de TCL enriquecido com ácidos graxos essenciais, especialmente em adultos com esteatorreia.

**41 - Com relação à nutrição e terapia nutricional no câncer, assinale a alternativa correta.**

- a) A desnutrição em câncer representa incidência de 80 a 90% dos casos.
- \*b) O uso de glutamina via oral pode resultar em redução da mucosite oral de pacientes com câncer gastrointestinal sob quimioterapia.
- c) Uma das manifestações clínicas da caquexia é a deposição abdominal de gordura visceral devido à perda de massa magra estimulada pelo TNF- $\alpha$ .
- d) O uso de dieta restrita em nitrogênio é indicado, pois minimiza o crescimento tumoral e melhora a caquexia.

**42 - Sobre a hemodiálise, é correto afirmar:**

- a) Quando a hemodiálise é feita com banho de glucose, somente cerca de 28 g de glucose são removidos durante uma sessão de 4 horas.
- b) São perdidos cerca de 18 a 28 g de aminoácidos na forma de peptídeos durante a hemodiálise.
- c) Com a modernização do aparato de hemodiálise, as perdas não chegam a 5 g de aminoácidos a cada duas sessões de hemodiálise de 4 horas.
- \*d) Admite-se que a hemodiálise per se é um evento catabólico que aumenta a degradação proteica.

**43 - Com relação à evolução de pacientes com câncer que se submeteram a gastrectomia total, é correto afirmar:**

- a) Pode ocorrer esteatorreia devido à Síndrome de Dumping, com conseqüente perda de vitaminas lipossolúveis.
- b) Para diminuir a carga hiperosmolar, somente 15% de açúcares simples devem ser consumidos, tais como sacarose, maltodextrina, frutose e lactose.
- \*c) A dieta deve consistir de refeições pequenas e frequentes, evitando-se alimentos com alto teor de carboidratos simples.
- d) O sódio da dieta deve ser liberado para retardar o trânsito intestinal e melhorar a absorção.

**44 - Na cirrose hepática ocorre proteólise muscular, diminui a síntese proteica e a depuração hepática de proteínas. No caso de encefalopatia hepática crônica e ingestão de proteínas e aminoácidos, é correto afirmar:**

- a) O consumo deve estar limitado ao uso exclusivo de AACR (aminoácidos de cadeia ramificada).
- \*b) O consumo de proteínas vegetais, como o leite de soja, deve ser incentivado.
- c) O consumo deve ser limitado e suplementado com glutamina, arginina e  $\alpha$ -cetoácidos.
- d) O consumo de proteínas aromáticas de alto valor biológico deve ser priorizado.

**45 - A desnutrição proteico-calórica é um achado frequente em portadores de doença hepática crônica e traz como repercussões sobre o estado geral e a evolução clínica do paciente:**

- \*a) aumento da incidência de infecções urinárias e pulmonares.
- b) redução dos mecanismos de defesa imunológica associada ao uso de imunossupressores.
- c) resposta metabólica ao stress com exacerbação de defesa imunológica.
- d) peritonite bacteriana espontânea e insuficiência cardíaca congestiva.

**46 - A diarreia é caracterizada por um aumento da frequência, da fluidez ou do volume das defecações. Quanto ao tratamento dietoterápico, é correto afirmar:**

- a) Caldos ricos em purina são indicados na fase aguda, pois são excitantes da mucosa gastrointestinal e, na fase crônica, diminuem a peristalse.
- b) São recomendados alimentos frios ou gelados, em jejum, pois interferem reduzindo o tempo de trânsito intestinal.
- \*c) São recomendados carboidratos complexos, sem concentração de dissacarídeos, pela possibilidade de fermentação e desconforto abdominal.
- d) É recomendado o consumo de líquidos na proporção de até 1 ml/kcal para reposição e manutenção de hidratação.

**47 - A diarreia resulta de fatores e/ou enfermidades variáveis, podendo comprometer de forma importante a condição nutricional do paciente. Sobre a diarreia, considere as seguintes afirmativas:**

1. **Diarreia aguda é caracterizada por mudança de hábito intestinal de início abrupto e duração inferior a 10 dias. A presença de sangue indica diarreia crônica.**
2. **É comum a redução de água e sódio intracelular e, como resultado, hemodiluição.**
3. **A deficiência de potássio é conhecida como hipocalemia e provoca debilidade muscular, porém não é capaz de causar transtornos no ritmo cardíaco.**
4. **A diarreia é considerada crônica quando dura mais de 2 semanas. Pectina é uma fibra indicada no tratamento.**

**Assinale a alternativa correta.**

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- \*b) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.

**48 - Sobre o paciente com AIDS, é correto afirmar:**

- \*a) O estado nutricional de um indivíduo com AIDS pode estar comprometido pela redução da ingestão de alimentos e/ou outros fatores, como náusea e alterações da boca e do esôfago. Além disso, quando o trato gastrointestinal é afetado, a absorção de nutrientes diminui. Infecção e febre aumentam a necessidade nutricional.
- b) As necessidades de energia e proteína variam e dependem da evolução da doença e do aparecimento de complicações ou infecções oportunistas que prejudicam a ingestão e a absorção de nutrientes. Para os pacientes sintomáticos e assintomáticos, a necessidade de energia e proteína é idêntica.
- c) A via de alimentação enteral é indicada sempre que houver integridade anatômica e funcional do sistema digestório. A indicação de terapia nutricional enteral segue recomendações distintas para os pacientes com AIDS quando comparados com pacientes que não apresentam esse diagnóstico.
- d) A circunferência abdominal é importante, porém as medidas superiores aos padrões indicados para a população como desejáveis quer para homens ou mulheres não refletem índices preditivos de risco para doença cardiovascular nessa população.

**49 - Com o avançar da idade, são observadas alterações gástricas estruturais nos idosos, sobre as quais é correto afirmar:**

- a) A incidência de gastrite atrófica aumenta nos grupos de idade mais avançada e não está acompanhada de redução da secreção ácida basal.
- b) A redução do fator intrínseco observada nesse grupo pode prejudicar a absorção de vit. B 12, embora não acarrete anemia megaloblástica, pois os idosos apresentam proteção decorrente da idade.
- c) Redução da secreção do suco gástrico favorece a deficiência de ferro, pois a sua absorção está na dependência de um Ph adequado. A gastrite atrófica é causa de anemia em idosos, enquanto a acloridria age como fator de proteção.
- \*d) O tempo de esvaziamento gástrico diminui com o processo de envelhecimento e pode ser quase três vezes mais lento para indivíduos de sessenta anos. Essa condição pode prejudicar a digestão e retardar a biodisponibilidade de algumas drogas.

**50 - A quimioterapia e a radioterapia afetam as células de revestimento dos intestinos grosso e delgado, prejudicando o funcionamento intestinal. Com base nessa afirmativa, assinale a alternativa correta.**

- a) A enterite resultante da radioterapia perdura de 60 a 90 dias, motivo pelo qual é necessário prescrever dieta para diarreia, rica em fibras solúveis.
- b) Consideram-se diarreia evacuações líquidas independentemente do número de episódios ao dia, pois o risco de desidratação causará perda grave de peso.
- \*c) A radioterapia provoca enterite durante ou após a administração de radioterapia no abdômen, pelve ou reto. A dimensão das lesões depende da dose de radioterapia.
- d) A radioterapia é a responsável mais frequente de diarreia e dos problemas de absorção associados com os alimentos. A diarreia pode vir ou não acompanhada de cólicas abdominais.