

QUESTÃO 01

No que se refere à terapia nutricional no estresse metabólico grave, assinale “V” para verdadeiro e “F” para falso.

- () Os pacientes criticamente doentes devem receber uma cota calórica em torno de 50 a 55 Kcal/Kg/dia.
- () Calorias em excesso podem ocasionar produção excessiva de dióxido de carbono, o que pode exacerbar a insuficiência respiratória.
- () A glutamina é o combustível preferencial para os enterócitos especialmente durante o estresse.
- () O suporte nutricional deve começar logo que o paciente esteja hemodinamicamente estável.
- () Para o paciente adulto sob estresse grave a recomendação de proteína gira em torno de 0,6 a 0,8g/Kg/dia.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) V; F; F; F; V
- B) F; F; F; V; V
- C) F; V; V; V; F
- D) V; V; V; F; F
- E) F; V; F; V; F

QUESTÃO 02

A alternativa que corresponde às manifestações clínicas que ocorrem no paciente com AIDS apresentando a síndrome de lipodistrofia é:

- A) Perda de gordura subcutânea; acúmulo de gordura ao redor dos órgãos viscerais e abdome; acúmulo de gordura dorsocervical (corcunda de búfalo).
- B) Lesões arroxeadas levemente elevadas na pele, devido ao acúmulo de gordura; mialgia; diarreia; cefaléia; náuseas e vômitos.
- C) Dor irradiante e parestesias que causam perda sensorial leve e arreflexia da extremidade inferior.
- D) Perda de peso grave; cólica abdominal; pancreatite leve; fraqueza; desequilíbrio de eletrólitos; náuseas e vômitos; linfonodos aumentados.
- E) Acúmulo de gordura no tecido adiposo subcutâneo; depleção de gordura no tecido adiposo visceral; baixas concentrações séricas de insulina e glicose.

QUESTÃO 03

A longevidade cada vez maior da população enfatiza a necessidade de prevenção da osteoporose, especialmente após a menopausa e no fim da vida. Com base nessa afirmativa, assinale “V” para verdadeiro e “F” para falso.

- () O risco de desenvolver osteoporose depende parcialmente de quanta massa óssea é construída na infância e adolescência.
- () Visando a aquisição de uma massa óssea adequada durante a adolescência, a ingestão recomendada de cálcio na faixa etária de 9 a 18 anos é de 400mg/dia.
- () A saúde óssea em mulheres é afetada por três fatores importantes que interagem: dieta, exercícios e estrogênio.
- () Alimentos com alto teor de sódio podem contribuir para a prevenção da osteoporose visto que ajudam a diminuir a excreção de cálcio.
- () As baixas ingestões de vitamina D ou a exposição inadequada à luz solar reduzem a absorção de cálcio, especialmente entre os idosos.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) F; V; F; V; F
- B) V; F; V; F; V
- C) V; V; F; V; V
- D) F; F; F; V; V
- E) F; F; V; V; F

QUESTÃO 04

No que se refere ao suporte nutricional enteral, assinale a alternativa correta.

- A) As fórmulas poliméricas contêm proteínas intactas, biologicamente completas, como caseinato e proteína isolada de soja.
- B) A nutrição enteral, durante enfermidade crítica, pode causar uma quebra na barreira da mucosa intestinal, aumentando sua permeabilidade a bactérias e endotoxinas.
- C) Para períodos de nutrição enteral de curta duração (1 a 2 semanas), uma gastrostomia endoscópica percutânea é apropriada.
- D) Uma fórmula hiperosmolar é aquela que apresenta uma osmolalidade em torno de 300 a 350mOsm/Kg de água.
- E) Devido ao risco de aspiração, pacientes neurológicos não podem ser alimentados via suporte nutricional enteral.

QUESTÃO 05

A nutrição parenteral total (NPT) é a administração de nutrientes diretamente na circulação, utilizada na impossibilidade de utilização do trato gastrointestinal. Quanto a essa modalidade de suporte nutricional, assinale a alternativa correta.

- A) Uma solução típica de NPT na concentração habitual fornece aproximadamente: 5Kcal/ml e 100g de proteína por litro.
- B) São exemplos de indicações da NPT: fístulas entéricas de alto débito, íleo adinâmico, obstruções intestinais e hemorragias gastrintestinais severas.
- C) A NPT está indicada em pacientes graves na fase de instabilidade hemodinâmica, sendo que nesses casos o volume administrado não deve ser inferior a 4 litros/dia.
- D) A glicose na NPT é utilizada principalmente nas formas de polissacarídeos a 5%, 10% ou 15%. Concentrações superiores a 20% são contra-indicadas.
- E) As soluções padrão comercialmente disponíveis são compostas de proteínas intactas na concentração de 25 a 70%.

QUESTÃO 06

No que se refere à avaliação do crescimento e desenvolvimento do adolescente, assinale a alternativa correta.

- A) A obesidade pode inibir os hormônios gonadais retardando, desse modo, o início da puberdade.
- B) O índice de massa corporal (IMC) não é recomendado para o diagnóstico nutricional do adolescente.
- C) Durante a puberdade, as meninas ganham três vezes mais tecido magro do que os meninos.
- D) O indicador Peso/Idade é considerado o padrão ouro na avaliação antropométrica do adolescente, pois é o que melhor reflete as mudanças corporais nessa faixa de idade.
- E) No diagnóstico nutricional além da idade cronológica é essencial considerar o estágio de maturação sexual em que se encontra o adolescente.

QUESTÃO 07

Tomando como referência os percentís do NCHS, qual o diagnóstico nutricional para uma menina de 5 anos e 6 meses, com indicador altura/idade no percentíl 85; peso/idade no percentíl 15 e peso/altura abaixo do percentíl 3?

- A) Criança eutrófica com altura acima da mediana do padrão de referência.
- B) Criança com passado de má nutrição e alimentação atual adequada.
- C) Criança sem comprometimento de estatura e com quadro de desnutrição atual.
- D) Criança com passado de má nutrição e alimentação atual excessiva.
- E) Criança com comprometimento de estatura e com quadro de desnutrição pregressa.

QUESTÃO 08

A anorexia nervosa (AN) e a bulimia nervosa (BN) são distúrbios alimentares que afetam principalmente adolescentes do sexo feminino e mulheres adultas jovens. Com base nessa colocação, assinale a alternativa correta.

- A) Os pacientes com anorexia nervosa apresentam distorção da imagem corporal, fazendo com que se sintam gordos apesar do seu estado caquético.
- B) Os pacientes com anorexia nervosa freqüentemente apresentam taquicardia acima de 120 bpm e hipertensão acima de 80mmHg (sistólica).
- C) O vômito crônico no paciente com bulimia nervosa pode resultar em acidose respiratória, hipercalemia, hipercloremia e hipernatremia.
- D) O aumento da glândula parótida ou sinal de Russel é comum na anorexia nervosa devido à escassez de substratos para a produção de saliva.
- E) A osteopenia, que pode resultar em fraturas patológicas, é uma das mais sérias complicações da bulimia nervosa, secundária ao abuso de laxativos e diuréticos.

QUESTÃO 09

A Cirrose Biliar Primária é uma doença Colestática Crônica. De acordo com sua fisiopatologia é correto afirmar:

- A) Ocorre por destruição progressiva de ductos biliares intra-hepáticos maiores.
- B) A árvore biliar extra-hepática é atingida.
- C) Atinge a maioria de pacientes homens e progride rapidamente.
- D) Apresenta graves complicações nutricionais como: osteopenia, hipercolesterolemia e deficiências de vitaminas lipossolúveis.
- E) É imunomediada, na qual anticorpos séricos, níveis de imunoglobulinas reduzidas, e complexos imunológicos circulantes estão presentes.

QUESTÃO 10

Vários fatores contribuem para a desnutrição comum nos alcoólicos crônicos com hepatopatia. Diante destes, assinale V para verdadeiro e F para falso.

- () O álcool pode substituir o alimento na dieta de alcoólicos moderados e em potencial, diminuindo a ingestão de calorias e nutrientes adequados.
- () A digestão e absorção prejudicadas estão relacionadas a insuficiência pancreática, não ocorrendo má absorção de tiamina, Vitamina B12, ácido fólico, zinco e aminoácidos.
- () A Síndrome de Wernicke-Korsakoff é um achado incomum.
- () O etanol possui um efeito indireto sobre a digestão e absorção, o qual é revertido pela interrupção do consumo.
- () O metabolismo é alterado, e os micronutrientes afetados são folato, tiamina, piridoxina, vitamina A, vitamina D, Zinco e Selênio.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) VVVVV
- B) VFFFV
- C) VFVVF
- D) FFFFF
- E) FVFVF

QUESTÃO 11

A Esofagite Aguda tem como causa:

- A) Esvaziamento Gástrico demorado.
- B) Vômitos recorrentes.
- C) Aumento da pressão intra-abdominal.
- D) Hérnia Hiatal.
- E) Ingestão de substâncias irritantes, inflamação viral ou intubação.

QUESTÃO 12

No que se refere às Doenças Inflamatórias Intestinais, é correto afirmar:

- A) O início da doença ocorre com maior frequência em crianças.
- B) O sexo masculino é o mais afetado.
- C) A causa da doença é completamente conhecida e parece envolver a interação dos fatores ambientais, microflora do hospedeiro, predisposição genética e uma resposta imune anormal.
- D) A resposta imunológica exagerada parece ser responsável pelo dano ocorrido no tecido.
- E) As intolerâncias alimentares de vários tipos não ocorrem nestes pacientes.

QUESTÃO 13

Em relação a Terapia Nutricional nas Doenças Inflamatórias Intestinais, assinale a alternativa correta.

- A) O uso de dietas e nutrientes específicos pode ocasionar remissão da doença.
- B) O uso de dietas líquidas de alto resíduos e fibras podem diminuir a carga antigênica.
- C) O descanso intestinal com Nutrição Parenteral é uma necessidade primordial para atingir a remissão.
- D) A nutrição enteral não é o meio preferido de Suporte Nutricional.
- E) A nutrição enteral pode ser exigida para restaurar o estado nutricional de pacientes com obstruções, fístulas, doença grave e ressecções.

QUESTÃO 14

A ressecção ileal tem como consequência:

- A) Trânsito lento de conteúdos intestinais.
- B) Área absorptiva de fluido aumentada.
- C) Má absorção de complexo vitamina B12- fator intrínseco.
- D) Risco diminuído de cálculos de oxalato.
- E) Perda de sais biliares secretados para o cólon pela reabsorção aumentada.

QUESTÃO 15

A Terapia Nutricional indicada na Pancreatite Aguda necessita de alguns critérios Assinale V para verdadeiro e F para falso.

- () Suspender alimentações oral e enteral.
- () Se a nutrição oral não puder ser iniciada em 5 a 7 dias, começar o suporte nutricional.
- () Para casos menos graves de Pancreatite Aguda prolongada, pode-se iniciar terapia nutricional enteral acima do ligamento de Treitz usando uma dieta de fórmula definida.
- () Para Pancreatite Aguda Grave, a Nutrição Parenteral deve ser iniciada se triglicérides(TG) forem menor que 400 mg/dl, usar solução 3 em 1 e monitorar níveis de TG.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) FFFV
- B) VVVV
- C) FVFF
- D) VFVF
- E) VFFF

QUESTÃO 16

Em pacientes com Síndrome de Dumping, o cuidado nutricional estabelece que:

- A) Pequenas refeições, distribuídas durante todo o dia, resulta numa melhor absorção e transferência de líquidos mais intensa.
- B) Carboidratos simples, como lactose, sacarose e dextrose são hidrolisados rapidamente, portanto devem ser consumidos.
- C) Alimentos ricos em proteínas e moderados em gorduras são recomendados.
- D) O uso de suplementos fibrosos pode ser benéfico porque aumentam o tempo de trânsito gastrointestinal superior bem como a taxa de absorção de glicose.
- E) Ingerir líquidos durante as refeições parece reduzir o trânsito gastrointestinal, mas quantidades adequadas de líquidos devem ser consumidas durante o dia, em pequenas quantidades de cada vez.

QUESTÃO 17

No que diz respeito a glomerulonefrite difusa aguda (GNDA), coloque V nas alternativas verdadeiras e F nas falsas:

- () Enfermidade que se caracteriza por um processo inflamatório que envolve todos os glomérulos de ambos os rins.
- () Como conseqüência da baixa filtração glomerular ocorrem edema, hipertensão arterial e hematúria caracterizando o quadro clínico da doença.
- () A GNDA é uma doença de etiologia desconhecida, sobretudo entre crianças na faixa etária de 2 a 7 anos.
- () O edema generalizado é devido a hipoalbuminemia presente na maioria dos casos.
- () Manifesta-se geralmente após infecção pelas cepas nefritogênicas do estreptococo.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) VVFFF
- B) VFFVV
- C) FVFVF
- D) FFFVV
- E) VVFFV

QUESTÃO 18

Dentre as alternativas abaixo, qual a mais indicada para o tratamento da síndrome nefrótica?

- A) Dieta hipoprotéica e hipossódica.
- B) Normoprotéica e hipossódica.
- C) Hipoprotéica e normossódica.
- D) Hiperprotéica e hipossódica.
- E) Hiperprotéica e normossódica.

QUESTÃO 19

Com relação à obesidade no adulto, assinale a alternativa incorreta:

- A) O aumento dos triglicerídeos e a diminuição das lipoproteínas de alta densidade (HDL) são dislipidemias comuns nos pacientes obesos.
- B) A quantidade ideal de gordura saturada na dieta é de 7%.
- C) Quanto às formas clínicas da obesidade, a do tipo andróide é a que se relaciona com um risco maior de artroses e varizes.
- D) As pregas cutâneas não podem ser utilizadas para definir o valor total de gordura corporal entre obesos mórbidos.
- E) As dietas com valor calórico muito baixo, inferior a 800 kcal diárias estão indicadas para obesidades maciças e recorrentes.

QUESTÃO 20

Dentre as manifestações clínicas abaixo, quais as que caracterizam a síndrome nefrótica?

- A) Edema discreto e hematúria.
- B) Redução do ritmo de filtração glomerular e do fluxo plasmático renal.
- C) Proteinúria maciça e hipoalbuminemia.
- D) Necrose tubular aguda e aumento da pressão arterial.
- E) Aumento dos níveis de escórias nitrogenadas e de eletrólitos.

QUESTÃO 21

Qual o conteúdo ideal de lipídios na dieta do paciente adulto obeso?

- A) Lipídios: até 30% com 10% de gordura saturada e 15% de gordura polinsaturada.
- B) Ácidos graxos omega – 3: 5 a 7% e 10% de gordura monoinsaturada.
- C) Lipídios: até 20% com 10% de gordura saturada, 13% de gordura polinsaturada e 15% de gordura monoinsaturada.
- D) Lipídios: 20 a 25% com 7% de gordura saturada, 10% de gordura polinsaturada e 13% de monoinsaturada.
- E) Ácidos graxos ômega – 6: 2 a 4% e gordura monoinsaturada 15%.

QUESTÃO 22

Que hormônio do tecido adiposo está relacionado com a gênese da obesidade?

- A) Grelina
- B) Leptina
- C) TSH
- D) Insulina
- E) Adrenocorticotrófico

QUESTÃO 23

A contagem de carboidratos tem sido uma alternativa utilizada no planejamento dietoterápico de pacientes diabéticos do tipo I. Quantas unidades de insulina rápida são necessárias para cobrir 60g de carboidratos?

- A) 3 unidades
- B) 6 unidades
- C) 4 unidades
- D) 10 unidades
- E) 15 unidades

QUESTÃO 24

Marque a alternativa **incorreta** quanto ao planejamento dietético no diabetes mellitus tipo I em crianças.

- A) O conteúdo energético da dieta deve ser calculado de acordo com as necessidades nutricionais por faixa etária, sexo e peso ideal.
- B) Uma das principais metas da terapia nutricional é a manutenção e promoção de níveis normais de lipídios séricos.
- C) Deve ser estimulado o consumo de fibras especialmente as solúveis, devido à possibilidade de retardar a absorção da glicose.
- D) Os lipídios devem representar até 30% do valor energético total e menos de 10% de gordura saturada.
- E) A utilização de até 15% de sacarose do total de carboidratos na dieta é permitida devido aos hábitos alimentares das crianças, desde que elas estejam sob controle glicêmico.

QUESTÃO 25

Estudos clínicos mostram a magnitude da proteção conferida ao colesterol-HDL em relação aos eventos coronarianos. Os níveis de HDL podem aumentar devido a:

1. abandono do fumo, aumento da atividade física e perda de peso;
2. atividade física regular, perda de peso e níveis aumentados de triacilgliceróis (TAG);
3. dieta com teor reduzido de energia, aumento do exercício físico e abandono do fumo;
4. modificação do estilo de vida e tratamento farmacológico não interferem nos níveis do HDL.

Está (ão) **correta(s)**:

- A) as afirmativas 1 e 3, apenas.
- B) as afirmativas 1 e 4, apenas.
- C) as afirmativas 1, 2 e 3, apenas.
- D) a afirmativa 1, apenas.
- E) as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

QUESTÃO 26

As Doenças Coronarianas(DAC) são as causas mais comuns de óbitos nos países desenvolvidos, e é alarmante seu crescimento nos países em desenvolvimento. Assinale com (V) a alternativa verdadeira e com (F) a alternativa falsa:

- () A lipoproteína de alta densidade (HDL) protege o indivíduo contra aterosclerose ao efetuar o transporte reverso do colesterol;
- () Apesar da etiologia da hipertensão arterial ser multifatorial e depender de uma interação entre os fatores genéticos e ambientais, um conjunto de evidências sugere que os fatores nutricionais não são considerados como reguladores da pressão arterial;
- () A produção vascular de radicais livres e oxidantes está aumentada na hipertensão e compromete a vasodilatação dependente do endotélio;
- () As mudanças de estilo de vida, como a modificação da dieta, perda de peso e exercício físico são auxiliares úteis da terapia com agentes antihipertensivos em indivíduos com hipertensão;
- () A produção endotelial do óxido nítrico, que promove vasodilatação e inibem a agregação plaquetária, é de suma importância na manutenção da saúde dos vasos.

A seqüência **correta** de cima para baixo é:

- A) V;V;F;V;F;
- B) F;V;V;F;V;
- C) V;F;V;V;V;
- D) V;F;F;V;V;
- E) V; F; V; F; V.

QUESTÃO 27

Segundo a III Diretriz Brasileira de Dislipidemia e Diretriz de Prevenção da Aterosclerose, os valores de referência dos lipídeos para maiores de 20 anos devem ser mantidos inferiores a:

- A) Colesterol total < 200mg/dL, LDL-C < 100mg/dL, HDL – C > 60mg/dL e Triglicerídeo < 150mg/dL;
- B) Colesterol total < 200mg/dL, LDL-C < 40mg/dL, HDL – C > 60mg/dL e Triglicerídeo < 150mg/dL;
- C) Colesterol total ≤ 240mg/dL, LDL-C < 100mg/dL, HDL – C > 40mg/dL e Triglicerídeo < 200mg/dL;
- D) Colesterol total ≤ 200mg/dL, LDL-C < 100mg/dL, HDL – C > 60mg/dL e Triglicerídeo < 150mg/dL;
- E) Colesterol total < 200mg/dL, LDL-C < 130mg/dL, HDL – C > 40mg/dL e Triglicerídeo < 200mg/dL.

QUESTÃO 28

A Avaliação Subjetiva Global (ASG) é utilizada para identificar o estado nutricional do paciente hospitalizado. São parâmetros de avaliação desta técnica:

Assinale com (V) a alternativa verdadeira e com (F) a alternativa falsa:

- () Alteração do peso e ingestão alimentar;
- () Sintomas gastrintestinais e perda da gordura subcutânea;
- () Diagnóstico da doença de base e medidas de pregas cutâneas;
- () Presença de edema e perda muscular;
- () Capacidade funcional e demanda metabólica relacionada à doença de base.

A seqüência **correta** de cima para baixo é:

- A) V;V;F;V;F;
- B) V;F;V;F;V;
- C) F;F;V;V;V;
- D) V;V;F;V;V;
- E) V; F; F;V;F.

QUESTÃO 29

A Insuficiência cardíaca congestiva (ICC) é uma ocorrência clínica em que o débito cardíaco é insuficiente para suprir as necessidades orgânicas e comprometem a função contrátil do miocárdio. A dieta tem um papel importante no tratamento do indivíduo portador de IRC pelas seguintes razões:

Assinale com (V) a alternativa verdadeira e com (F) a alternativa falsa:

- () Os fatores dietéticos estão implicados na etiologia de muitos casos de IRC, visto que predispõe à Doença Cardiovascular, hipertensão e diabetes;
- () A retenção de sódio contribui para a retenção hídrica e a formação de edema em muitos indivíduos. Por conseguinte, pode ser necessário uma restrição da ingestão dietética de sódio;
- () Diversos micronutrientes estão envolvidos na regulação miocárdica, e a sua suplementação pode melhorar os sintomas em alguns indivíduos;
- () Os pacientes com insuficiência cardíaca crônica podem perder peso e massa muscular, num processo denominado “caquexia cardíaca”. A modificação da dieta pode ajudar a evitar esse processo.

A seqüência **correta** de cima para baixo é:

- A) V;V;F;F;
- B) V;F;F;V;
- C) V;V;F;V;
- D) F;F;V;V;
- E) V; V; V; V.

QUESTÃO 30

Ocorrências como náuseas e vômitos, no início da gravidez, são comuns, para minimizar o desconforto deve-se orientar às gestantes, refeições:

- A) freqüentes, á base de líquido e ricas em hidratos de carbono;
- B) freqüentes, regularmente secas e ricas em proteínas;
- C) com intervalos maiores, à base de líquidos e ricas em proteínas;
- D) freqüentes, secas e ricas em hidratos de carbono;
- E) com intervalos maiores, regularmente secas e ricas em lipídeos.

QUESTÃO 31

Para fazer a avaliação da massa protéica visceral, os melhores parâmetros são:

- A) altura e proteína fixadora de retinol;
- B) albumina e proteína fixadora de retinol;
- C) albumina e transferrina;
- D) pré-albumina e transferrina;
- E) índice de creatinina-altura e pré-albumina.

QUESTÃO 32

Atualmente, a orientação dada aos pacientes portadores de hipertensão, cujo tratamento é não farmacológico é a seguinte:

- A) restrição de sódio, controle do peso ideal, aumento da ingestão de selênio;
- B) restrição de sódio, exercícios isotônicos e controle do peso ideal;
- C) restrição do álcool, exercícios hipertônicos, aumento da ingestão da vitamina E;
- D) moderação do álcool, exercícios isotônicos, aumento da ingestão de selênio;
- E) moderação do sódio, exercícios hipertônicos, aumento da ingestão da vitamina E.

QUESTÃO 33

São características clínicas do Kwashiorkor:

- A) Apatia perda de massa adiposa e diarreia
- B) Edema, irritabilidade, esteatose hepática, lesões de pele e cabelos.
- C) Apatia, lesões de pele e ausência de edema.
- D) Face esquelética, tecido adiposo extremamente diminuído, diarreia.
- E) Ausência de edema, anemia, lesões de pele e cabelos.

QUESTÃO 34

Um lactente de 3 meses de idade, com diarreia há 12 dias e desidratado foi internado. Após hidratado recebeu leite modificado para idade na sua realimentação. O quadro diarreico não apresentou melhora e o seu exame de fezes revelou presença de substâncias reductoras > 5% e pH < 6.

Diante desse quadro podemos estabelecer o diagnóstico de:

- A) Intolerância secundária a maltose.
- B) Intolerância a proteína do leite de vaca.
- C) Intolerância secundária a lactose.
- D) Intolerância congênita a lactose.
- E) Intolerância primária a lactose.

QUESTÃO 35

A Fenilcetonúria Clássica apresenta as seguintes características exceto:

- A) Níveis plasmáticos de Fenilalanina > 20 mg/dl
- B) Níveis de tirosina plasmática < 0,8 mg/dl
- C) Presença de fenilcetonas na urina
- D) Atividade da fenilalanina hidroxilase < 1%
- E) Tolerância a Fenilalanina dietética > 100 mg/kg/dia.

QUESTÃO 36

Na diarreia persistente com comprometimento nutricional importante é indicado retirar da dieta:

- A) Lactose e sacarose e dextrino maltose.
- B) Sacarose, dextrino maltose e amido.
- C) Lactose e proteínas supostamente alergênicas.
- D) Lactose, sacarose e amido.
- E) Lactose e amido.

QUESTÃO 37

A doença Celíaca é causada pela sensibilidade ao glúten. Quais dos alimentos abaixo relacionados podem ser incluídos na dieta do paciente celíaco?

- A) Trigo, farinha de arroz, aveia, leite maltado.
- B) Trigo sarraceno, farinha de arroz, polvilho, araruta.
- C) Trigo sarraceno, aveia, fubá, leite maltado.
- D) Trigo, aveia, goma de tapioca, araruta leite maltado.
- E) Trigo, arroz, fubá, aveia, leite maltado.

QUESTÃO 38

Durante a infância a recomendação de Fenilalanina (mg/dia) para uma criança com fenilcetonúria clássica pode variar entre:

- A) 100 a 250mg
- B) 150 a 300mg
- C) 100 a 300mg
- D) 200 a 500mg
- E) 130 a 250mg

QUESTÃO 39

Para um lactente com história familiar de atopia e que apresenta alergia ao leite de vaca (LV) comprovada pelo teste de provocação oral a conduta dietoterápica mais indicada é:

- A) Oferecer exclusivamente leite de cabra.
- B) Excluir o LV integral e oferecer leite sem lactose.
- C) Excluir o LV integral e oferecer fórmula hipoalergênica
- D) Oferecer leite materno ou hidrolisado de soja, retirando da dieta os alimentos supostamente alergênicos.
- E) Oferecer fórmula hipoalergênica, retirando da dieta os alimentos supostamente alergênicos.

QUESTÃO 40

Qual a conduta dietoterápica para um lactente de 3 meses desidratado por diarreia aguda viral?

Assinale a alternativa correta:

- A) Alimentar com leite próprio para a idade após 48 horas com dieta zero.
- B) Alimentar com leite sem lactose e chás após 24 horas de dieta zero.
- C) Alimentar com leite de cabra e chás após 48 horas de dieta zero.
- D) Alimentar com leite próprio para a idade após restabelecer o equilíbrio hídrico.
- E) Alimentar com leite próprio para a idade e chás só após cessar a diarreia.

QUESTÃO 41

A lactoferrina e a lisozima presentes no leite humano agem na luz intestinal do recém-nascido respectivamente como:

Assinale a alternativa correta:

- A) Bacteriostática e bactericida.
- B) Bacteriostática e fagocitária.
- C) Bactericida e fagocitária.
- D) Bactericida e antinfeciosa.
- E) Antinfeciosa e fagocitária.

QUESTÃO 42

Na insuficiência renal aguda, as concentrações plasmáticas de aminoácidos podem aumentar, conduzindo a um padrão atípico com níveis diminuídos de:

- A) alanina, leucina e isoleucina.
- B) fenilalanina, prolina e valina.
- C) metionina, histidina e leucina.
- D) arginina, valina e isoleucina.
- E) histidina, lisina e treonina.

QUESTÃO 43

Com relação à queimadura, marque com “V” as alternativas verdadeiras e com “F” as alternativas falsas

- () A albumina, a transferrina e a pré-albumina não são parâmetros confiáveis no estado nutricional;
- () A primeira fase após o trauma térmico caracteriza-se por hipermetabolismo, gerado pelo alto gasto energético;
- () As proteínas viscerais sofrem aumento da síntese para a produção de proteínas de fase aguda;
- () Na imunidade humoral ocorre aumento na concentração de imunoglobulinas, principalmente IgG e IgA;
- () A cinética protéica permanece alterada muito tempo após a agressão térmica e o catabolismo persiste por meses.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, V, F, F
- B) V, V, F, V, V
- C) F, F, V, V, V
- D) V, F, F, F, V
- E) F, V, V, V, F

QUESTÃO 44

Correlacione as duas colunas:

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Suas conseqüências se traduzem nas alterações da mobilidade e do equilíbrio. | () disfagia |
| 2. Problema clínico freqüente nos pacientes geriátricos com seqüelas de Acidente Vascular Cerebral. | () depressão |
| 3. Contribui para a anorexia fisiológica do envelhecimento; | () sarcopenia |
| 4. Causa comum de perda de peso patológica, devido à redução da ingestão alimentar; | () atrofia gástrica |
| 5. Processo patológico com inflamação bacteriana da mucosa e comprometimento dos processos digestivos. | () colecistocinina |

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) 1, 5, 3, 4, 2
- B) 2, 4, 3, 5, 1
- C) 2, 4, 1, 5, 3
- D) 1, 2, 3, 5, 4
- E) 3, 5, 4, 2, 1

QUESTÃO 45

Nos pacientes com mais de 25% de superfície corporal queimada, todos os aspectos nutricionais abaixo merecem atenção, exceto:

- A) O tipo de proteína indicado é a proteína intacta ou parcialmente hidrogenada nas fórmulas enterais;
- B) É freqüente a retenção de sódio e a eliminação de nitrogênio, potássio e magnésio;
- C) O suporte nutricional enteral logo após o trauma, diminui a resposta hipermetabólica;
- D) A alimentação hipercalórica deve ser progressiva para melhor adaptação do organismo a um maior aporte;
- E) É necessária a presença de sons intestinais para que a alimentação enteral seja iniciada.

QUESTÃO 46

Em algumas doenças glomerulares e na pielonefrite, recomenda-se que:

- A) a ingestão de sódio seja mais alta e segundo as necessidades individuais do paciente.
- B) a ingestão de sódio seja liberada.
- C) a ingestão de sódio seja normal e segundo as necessidades individuais do paciente.
- D) a ingestão de sódio seja mais baixa e segundo as necessidades individuais do paciente.
- E) a ingestão de sódio seja igual a da fase anúrica na insuficiência renal aguda.

QUESTÃO 47

Em relação ao transplante renal, assinale a alternativa correta:

- A) A recomendação calórica no pós-transplante imediato e em caso de rejeição aguda é de 20 a 25 Kcal/kg/dia.
- B) No pós-transplante tardio, alguns autores recomendam até 2,0g/kg/dia de proteína.
- C) A recomendação de lipídios no pós-transplante a longo prazo é de 30 a 35% do total de quilocalorias.
- D) O sódio da dieta pode ser recomendado em 4 a 6g.
- E) No pós-transplante imediato e tardio, os carboidratos são recomendados em torno de 50% do total de calorias.

QUESTÃO 48

Correlacione às duas colunas

- | | |
|------------------------|--|
| 1. Vit. B ₆ | () Parece interferir na formação de cristais de oxalato de cálcio. |
| 2. Carboidrato | () Interfere com o hormônio antidiurético no néfron distal, aumentando o fluxo urinário com urina mais diluída. |
| 3. Magnésio | () Reduz a produção de oxalatos em cerca de 50%. |
| 4. Fibras | () Seu papel na gênese da nefrolitíase parece ser via metabolismo do citrato. |
| 5. Cafeína | () Seu excesso na alimentação, além de diminuir a absorção de fosfato intestinal, leva a um conseqüente aumento do calcitriol plasmático. |

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) 3, 1, 2, 4, 5
- B) 3, 5, 1, 4, 2
- C) 5, 4, 2, 1, 3
- D) 1, 5, 1, 3, 2
- E) 5, 1, 3, 2, 4

QUESTÃO 49

Considerando a terapia nutricional para os pacientes em hemodiálise (HD), marque “V” para as alternativas verdadeiras, “F” para as alternativas falsas.

- 1. Vários estudos demonstraram que a ingestão alimentar, durante a HD, está associada com episódios de hipotensão.
- 2. A aderência à dieta oral prescrita não constitui desafio para o paciente e familiares.
- 3. A ingestão alimentar durante a diálise favorece a contaminação cruzada.
- 4. A alimentação pode evitar a hipoglicemia quando a diálise é realizada com glicose no dialisato.
- 5. Alimentos restritos, como o chocolate, se indispensáveis devem ser ingeridos duas a três horas antes do início da sessão.

A seqüência correta de cima para baixo é:

- A) F, V, V, F, V
- B) F, F, F, V, V
- C) V, F, V, F, F
- D) V, F, F, V, V
- E) F, V, V, V, F

QUESTÃO 50

Em relação à ingestão do fósforo na insuficiência renal crônica, em geral, a dieta deve conter:

- A) 2 – 5 mg/kg/dia.
- B) 3 – 6 mg/kg/dia.
- C) 5 – 10 mg/kg/dia.
- D) 8 – 10 mg/kg/dia.
- E) 2 – 4 mg/kg/dia.