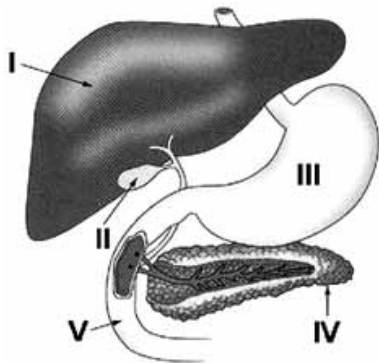


CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

O esquema abaixo mostra algumas estruturas do trato gastrointestinal (TGI).



Com relação às características e funções dos órgãos mostrados, assinale a opção correta.

- A Os sais biliares são armazenados em II e depois são excretados para formar micelas. Os ácidos graxos de cadeia média provenientes da dieta dependem, de modo especial, desse mecanismo para serem absorvidos.
- B Em III, o alimento é misturado com líquido ácido e enzimas proteolíticas, o que permite a ocorrência nesse local da maior parte do processo de absorção dos macronutrientes.
- C O hormônio colecistocinina é produzido na estrutura IV, a partir da presença de ácido clorídrico no TGI, e tem a função de estimular a liberação de insulina.
- D No cólon, representado pela estrutura V, ocorre a absorção de eletrólitos e de uma pequena quantidade de nutrientes remanescentes.
- E A maioria dos nutrientes absorvidos pelo TGI chega, por intermédio da veia porta, ao fígado, representado por I. Uma vez no fígado, esses nutrientes podem ser armazenados, metabolizados ou liberados na circulação.

QUESTÃO 32

Acerca das funções da vitamina A e das consequências de sua deficiência, assinale a opção correta.

- A Durante processos inflamatórios, os estoques de vitamina A no organismo são reduzidos, paralelamente à diminuição do *pool* de proteínas viscerais circulantes. De maneira geral, pode-se inferir que a concentração fisiológica de vitamina A está associada à resistência orgânica contra infecções.
- B Na retina, há dois tipos de células fotorreceptoras: os cones, que são responsáveis pela visão sob luz brilhante, e os bastonetes, que respondem pela acuidade visual à baixa luminosidade. Nos casos de deficiência de vitamina A, ocorrem alterações na estrutura dos cones, o que provoca a síndrome xerofáltica.
- C O ácido retinoico é um potente estimulador da diferenciação de adipócitos. Assim, a deficiência de vitamina A tem sido associada, em estudos com animais, à lipodistrofia.
- D O retinol possui atividade antioxidante e tem a habilidade de neutralizar os radicais peróxil e o oxigênio *singlet*, provocando a destruição irreversível dessas estruturas.
- E A deficiência de vitamina A está associada a problemas na gestação e a casos de abortos espontâneos habituais, contudo a suplementação dessa vitamina não é recomendada durante a gestação, em função do risco de toxicidade para o feto.

QUESTÃO 33

No que concerne a propriedades e metabolismo do mineral ferro, assinale a opção correta.

- A O principal fator que regula o conteúdo de ferro no organismo é a acidez gástrica.
- B O ferro é armazenado principalmente sob a forma de hemossiderina, por isso o diagnóstico precoce de anemia ferropriva é realizado mediante dosagem dessa proteína.
- C A transferrina, de síntese predominantemente hepática, é a principal proteína de transporte do ferro para os tecidos, pois o distribui a todo o organismo.
- D Devido ao aumento das necessidades, os estoques de ferro são maiores entre crianças e mulheres em idade fértil; nos homens adultos, ocorre redução gradual dos estoques ao longo da vida.
- E Entre as fontes animais, queijo, ovo e leite são considerados de alta biodisponibilidade relativa de ferro, em função do perfil de aminoácidos presentes nesses alimentos.

QUESTÃO 34

A respeito das recomendações de ingestão de cálcio, em conformidade com as ingestões dietéticas de referência (IDR), assinale a opção correta.

- A Durante a lactação, o consumo de cálcio deverá ser superior em pelo menos 300 mg, ao consumido durante a gestação.
- B O consumo de mais de 1.500 mL de leite/dia supera o nível máximo de ingestão tolerável (UL).
- C Com base em reconhecidos estudos científicos, as IDR definiram a necessidade de cálcio como necessidade média estimada (EAR), e não por ingestão recomendada (AI), para diferentes faixas etárias e estados fisiológicos.
- D O consumo médio diário de dois copos de leite integral por um adulto com 51 anos de idade atinge a ingestão adequada (AI) de cálcio.
- E As recomendações para ingestão de cálcio entre homens e mulheres da mesma faixa etária são as mesmas, uma vez que não há diferença no metabolismo desse mineral em função do sexo.

QUESTÃO 35

Com referência a parâmetros e diagnósticos da avaliação nutricional subjetiva global, assinale a opção correta.

- A** Um indivíduo com desnutrição grave geralmente refere perda ponderal voluntária acima de 10% nos últimos seis meses.
- B** A ingestão dietética deverá ser avaliada por meio do questionário de frequência alimentar ou recordatório de 24 horas, a critério do nutricionista.
- C** A desnutrição leve ou moderada será diagnosticada quando todos os parâmetros de avaliação forem classificados como B, ou seja, em nível intermediário de gravidade.
- D** A perda de tecido adiposo subcutâneo poderá ser avaliada clinicamente, sem a necessidade de aferição da prega cutânea tricipital ou bicipital.
- E** Um indivíduo bem nutrido deverá apresentar índice de massa corporal acima de 20 kg/m² e não referir sintomas gastrointestinais.

QUESTÃO 36

A ingestão dietética determinada por meio de aplicação de um recordatório de 24 horas

- A** contém viés de memória menor que a obtida por outros métodos, como o questionário de frequência alimentar.
- B** é útil para detectar deficiências de macronutrientes em estágio precoce ou avançado, no caso de pacientes ambulatoriais.
- C** é o método mais utilizado em inquéritos populacionais, como o de vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico (VIGITEL).
- D** representa a ingestão habitual, no caso de indivíduo adulto, saudável e alfabetizado.
- E** é útil para avaliar a adequação de consumo de micronutriente abundante, como o consumo de vitamina C.

QUESTÃO 37

Segundo a Organização Mundial de Saúde, será classificado com obesidade classe III, também conhecida como obesidade mórbida, o indivíduo adulto que apresentar índice de massa corporal (IMC)

- A** igual ou superior a 40 kg/m², independentemente de outros parâmetros clínicos ou antropométricos.
- B** igual ou superior a 40 kg/m², com comorbidades clínicas.
- C** superior a 40 kg/m², e razão de cintura quadril superior a 1,0 para homens e maior que 0,85 para mulheres.
- D** superior a 40 kg/m², e circunferência da cintura superior a 102 cm para homens e superior a 88 cm para mulheres.
- E** superior a 40 kg/m², e percentual de gordura corporal superior a 45% para ambos os sexos.

QUESTÃO 38

A tabela abaixo apresenta os percentis de IMC de adolescente do sexo feminino, utilizado para classificação do estado nutricional, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde.

idade	percentil de IMC por idade adolescente sexo feminino				
	5	15	50	85	95
10	14,23	15,09	17,00	20,19	23,20
11	14,60	15,53	17,67	21,18	24,59
12	14,98	15,98	18,35	22,17	25,95
13	15,36	16,43	18,95	23,08	27,07
14	15,67	16,79	19,32	23,88	27,97
15	16,01	17,16	19,69	24,29	28,51
16	16,37	17,54	20,09	24,74	29,10
17	16,59	17,81	20,36	25,23	29,72
18	16,71	17,99	20,57	25,56	30,22
19	16,87	18,20	20,80	25,85	30,72

Considerando uma adolescente de 17 anos de idade, com 46 kg de massa corporal e 170 cm de altura, assinale a opção correta com base nas informações da tabela.

- A** O diagnóstico seria de eutrofia, caso a adolescente tivesse 16 anos de idade.
- B** Um aumento de 10% na massa corporal da adolescente não provocaria nenhuma alteração no diagnóstico nutricional em questão.
- C** O diagnóstico é de baixo peso, pois o resultado se encontra abaixo do percentil 5 de classificação do IMC.
- D** O diagnóstico será de baixo peso, apenas se o resultado estiver abaixo do percentil 3 de classificação do IMC, não apresentado na tabela.
- E** O diagnóstico pode ser de eutrofia, uma vez que a estatura indica provavelmente alta compleição corporal.

QUESTÃO 39

A redução dos níveis de proteínas plasmáticas, como a albumina, pode ser ocasionada pela diminuição da biossíntese hepática em virtude do limitado suprimento de substrato energético e proteico. Confirmada essa hipótese, é provável que o indivíduo apresente

- A** algum tipo de hepatopatia.
- B** desidratação severa.
- C** estado infeccioso ou inflamatório.
- D** algum tipo de anemia.
- E** risco de desnutrição.

QUESTÃO 40

Com relação ao esquema de alimentação complementar para crianças com idade entre seis meses e dois anos, que estão em aleitamento materno, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde, assinale a opção correta.

- A** Visando à segurança sanitária dos alimentos, recomenda-se que a dieta da criança seja preparada separadamente da refeição da família, mesmo para crianças com mais de doze meses de idade.
- B** O leite materno deve ser oferecido em livre demanda, porém o intervalo entre a mamada que antecede as principais refeições deve ser espaçado, com observância dos sinais de fome e da saciedade da criança.
- C** Devem ser oferecidos a crianças de seis a sete meses de idade no máximo três tipos de frutas e três tipos de hortaliças, para evitar o aparecimento de intolerâncias e aversões alimentares.
- D** A quantidade de comida ingerida pela criança de nove a onze meses de idade deve ser reforçada, uma vez que a alimentação complementar deve atingir o mínimo de 550 kcal por dia.
- E** Para evitar o aparecimento de alergias aos alimentos ou à proteína heteróloga, as carnes bovina e de frango só devem ser introduzidas na dieta da criança depois de doze meses de idade.

QUESTÃO 41

A aplicação do modelo transteórico parece ter um papel promissor em relação à melhor compreensão da mudança de comportamento alimentar, almejada nas intervenções nutricionais.

Toral N.e Slater B. *Ciência & Saúde Coletiva*, 12(6):1641-1650, 2007.

Um indivíduo obeso sente a necessidade de emagrecer, pois seus exames acusaram alterações e ele se sente desconfortável com seu peso. Pretende procurar um nutricionista e seguir rigorosamente as suas orientações.

Considerando esse exemplo, assinale a opção correspondente ao atual estágio de mudança de comportamento.

- A** decisão
- B** ação
- C** manutenção
- D** pré-contemplação
- E** contemplação

QUESTÃO 42

As diretrizes da Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (PNSAN), publicada em 2010, incluem a instituição de processos permanentes de educação alimentar e nutricional (EAN).

Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- A** Os termos educação nutricional e educação alimentar são sinônimos e definem aspectos associados a nutrição e alimentação, alimento, produção, abastecimento e transformação.
- B** A EAN possui como princípio o ensino da composição e das propriedades funcionais dos alimentos, com base nos nutrientes.
- C** A EAN tem como objetivo promover a prática autônoma e voluntária de hábitos alimentares saudáveis.
- D** A abordagem de EAN deve ser feita, exclusivamente, pelo nutricionista, conforme a legislação que regulamenta o exercício da profissão.
- E** Uma das principais estratégias de intervenção é a abordagem do tema como uma disciplina no ensino fundamental, como Ciências ou Biologia.

QUESTÃO 43

A terapia nutricional enteral (TNE) apresenta várias vantagens fisiológicas, metabólicas, de segurança e de custo/benefício em relação à nutrição parenteral total (NPT). Contudo, existem critérios estabelecidos de indicações e contraindicações também para seu uso. Assinale a opção correspondente a indicação primária da TNE.

- A** fístula jejunal de alto débito
- B** lesão de face e mandíbula
- C** íleo paralítico intestinal
- D** sangramento gastrointestinal
- E** hiperemese gravídica

Texto para as questões 44 e 45

A seguinte solução de nutrição parenteral total, com esquema 3 em 1 diário, foi prescrita para um indivíduo adulto com massa corporal de 50 kg:

- 600 mL de solução de aminoácidos a 10%;
- 250 mL de solução lipídica a 20%;
- 460 mL de solução de glicose a 50%;

QUESTÃO 44

O valor energético da solução, em kcal, equivale a um valor

- A** entre 1.020 e 1.500.
- B** entre 1.500 e 1.610.
- C** entre 1.610 e 1.750.
- D** superior a 1.750.
- E** inferior a 1.020.

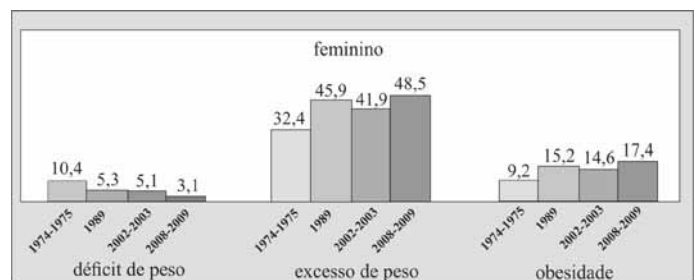
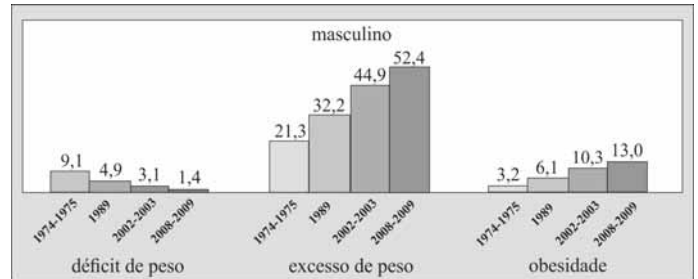
QUESTÃO 45

Assinale a opção correspondente à velocidade de infusão de glicose (VIG) na situação apresentada e à interpretação correta do resultado.

- A** VIG = 6,0 mg/kg/min; está dentro do limite recomendado para pacientes estáveis.
- B** VIG = 7,6 mg/kg/min; excede o limite recomendado para pacientes críticos e estáveis.
- C** VIG = 0,08 g/kg/min; tolerável mesmo no caso de pacientes críticos
- D** VIG = 1,0 mg/kg/min; abaixo do recomendado, podendo ocasionar hipoglicemia no paciente
- E** VIG = 3,2 mg/kg/min; está dentro do limite recomendado para pacientes estáveis.

RASCUNHO**QUESTÃO 46**

As figuras abaixo ilustram a prevalência (%), por sexo, de déficit de peso, excesso de peso e obesidade na população a partir dos 20 anos de idade, na região Sudeste, nos períodos de 1974-1975, 1989, 2002-2003 e 2008-2009.



Com base na tendência secular do estado nutricional da população adulta brasileira e nos dados apresentados nas figuras, assinale a opção correta.

- A** Entre as mulheres, a tendência de aumento de excesso de peso foi interrompida entre as medições de 1989 e de 2002-2003. Contudo, observou-se retorno da tendência de aumento em 2008-2009.
- B** A prevalência de obesidade entre as mulheres (índice de massa corporal igual ou superior a 30 kg/m²) sempre foi superior àquela entre os homens. Isso é esperado em função da diferença da composição corporal entre os sexos.
- C** Considerando os quatro períodos, é possível afirmar que a prevalência da obesidade entre as mulheres tende a se estabilizar na região Sudeste, o que é um comportamento diferente do detectado nas outras regiões brasileiras.
- D** Declínios contínuos do déficit de peso são registrados para ambos os sexos na região Sudeste, mas apenas para os homens é possível afirmar que já houve controle da desnutrição na população adulta.
- E** Aumentos contínuos na prevalência do excesso de peso e da obesidade são observados entre os homens da região Sudeste. Atualmente mais da metade da população adulta apresenta índice de massa corporal entre 25 e 30 kg/m².

QUESTÃO 47

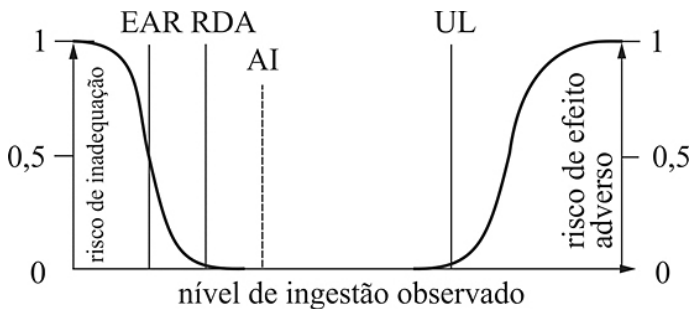
Funcionários da secretaria de saúde foram convidados a preencher um questionário referente aos seus hábitos de vida, entre os quais se avaliou o consumo de frutas, legumes e verduras (FLV). A partir dessa análise preliminar, foram formados dois grupos: um, formado por quatro mil funcionários que consumiam menos que 400 g de FLV por dia; outro, composto por setecentos empregados que consumiam FVL na quantidade recomendada. Decorridos dez anos, observou-se que o consumo de FVL foi inversamente relacionado ao risco de eventos coronarianos.

Considerando-se o delineamento da pesquisa descrita, o tipo de estudo que caracteriza essa investigação é

- A** ensaio clínico randomizado.
- B** estudo de caso-controle.
- C** estudo ecológico.
- D** estudo de coorte.
- E** estudo quase-experimental.

QUESTÃO 48

A figura abaixo mostra o risco de inadequação e de efeitos adversos advindos da ingestão de determinado nutriente, de acordo com a necessidade média estimada (EAR), a quota dietética recomendada (RDA), a ingestão adequada (AI) e o nível de ingestão máxima tolerável (UL).



Acerca dos conceitos relativos às ingestões dietéticas de referência (DRI) e com base na figura acima, assinale a opção correta.

- A** A UL representa o nível de ingestão com máximo risco de toxicidade para indivíduos e grupos populacionais. Não é um nível de ingestão recomendável, uma vez que há risco quando o consumo excede a RDA ou a AI.
- B** No caso das necessidades de energia, utiliza-se a RDA para estabelecer as recomendações de ingestão, com o objetivo de garantir o consumo adequado não apenas de energia, mas também de proteínas e micronutrientes.
- C** A EAR representa o valor de ingestão de um nutriente estimado para cobrir a necessidade de 50% dos indivíduos saudáveis de determinada faixa etária, estado fisiológico e sexo. Esse parâmetro é utilizado como base para estabelecer a RDA.
- D** A RDA representa o nível de ingestão dietética suficiente para cobrir as necessidades de 100% dos indivíduos saudáveis em determinada faixa etária, estado fisiológico e sexo.
- E** A AI é o nível de ingestão de nutrientes a ser utilizado em substituição à RDA e representa o dobro do valor da EAR. Assim, a AI deve ser utilizada para avaliar adequação e planejamento da ingestão dietética de grupos populacionais.

QUESTÃO 49

proteína (g/L)	carboidrato (g/L)	gordura (g/L)	osmolalidade mOsm/kg
43	140	37	300

A respeito da formulação enteral discriminada acima, assinale a opção correta, com relação à composição e aos cálculos dessa dieta.

- A** Essa dieta não deve ser administrada em porções distais ao piloro (duodeno ou jejuno) caso o carboidrato principal seja maltodextrina.
- B** Trata-se de dieta hipercalórica, com densidade energética superior a 2,0 kcal/mL e indicada para situações de hipermetabolismo.
- C** A razão aproximada de 130 kcal não proteica por grama de nitrogênio sugere que a formulação apresenta equilíbrio energético-proteico.
- D** Provavelmente os nutrientes, especialmente as proteínas, estão hidrolisados, pois a dieta apresenta elevada osmolalidade.
- E** Trata-se de dieta hiperlipídica, uma vez que o percentual energético desse nutriente supera em 35% o valor energético total (VET) da dieta.

RASCUNHO

QUESTÃO 50

O uso de equações para o cálculo da estimativa das necessidades de energia é bastante comum na prática clínica. Com referência a esse tema, assinale a opção correta.

- Ⓐ Entende-se por termogênese facultativa aquela necessária para adaptação a condições ambientais, representada pelo fator térmico em indivíduos com febre.
- Ⓑ A equação de Harris & Benedict, que considera o peso, a estatura e a idade do indivíduo, normalmente superestima o valor da taxa metabólica basal. Esse componente responde pela maior parte do gasto energético diário de uma pessoa.
- Ⓒ As equações propostas pela Organização Mundial de Saúde consideram, necessariamente, a estatura do indivíduo.
- Ⓓ Caso o indivíduo apresente atividade física muito leve, o fator de atividade será igual a 1,0, ou seja, a taxa metabólica basal equivalerá ao gasto energético diário.
- Ⓔ O efeito térmico dos alimentos contribui com cerca de 50% do gasto energético e, portanto, está presente na maioria das equações para estimativa das necessidades energéticas.

QUESTÃO 51

A síndrome sarcopênica representa uma vulnerabilidade fisiológica relacionada à idade, resultado da deterioração da homeostase biológica e da capacidade do organismo de se adaptar às novas situações de estresse.

T.A.A. Silva, *et al.* Sarcopenia associada ao envelhecimento: aspectos etiológicos e opções terapêuticas. *In: Revista Brasileira de Reumatologia*, v. 46, 2006, p. 391-397.

Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- Ⓐ Com o envelhecimento, os homens têm maior perda muscular em virtude do declínio do hormônio do crescimento (GH), do fator de crescimento relacionado à insulina (IGF-1) e à testosterona.
- Ⓑ Com o avançar da idade, é comum ocorrer aumento de mais de 15% no gasto metabólico basal. Como os idosos normalmente reduzem a ingestão alimentar, é comum ocorrer emagrecimento e sarcopenia.
- Ⓒ Independentemente da ingestão proteica, a prática de exercícios de resistência promove aumento significativo da massa e da força muscular em idosos, podendo levar à cura da síndrome sarcopênica.
- Ⓓ A obesidade é considerada fator de proteção da sarcopenia, uma vez que essa síndrome está diretamente associada a situações de magreza ou desnutrição do idoso, e não ao excesso de peso.
- Ⓔ As alterações da composição corporal com o envelhecimento incluem aumento do teor de água corporal, o que pode ser erroneamente avaliado como aumento de massa muscular esquelética.

QUESTÃO 52

O consumo frequente e em grande quantidade de gorduras, açúcar e sal aumenta o risco de doenças como obesidade, hipertensão arterial, diabetes e doenças do coração.

Acerca desse tema, assinale a opção correta, considerando a diretriz específica estabelecida pelo Ministério da Saúde no guia alimentar para a população brasileira.

- Ⓐ Com base nas necessidades de ingestão de iodo, ficou estabelecido no guia que o consumo de diário de sódio deve ser de, no máximo, 5 g.
- Ⓑ O controle do consumo de açúcar inclui também a ingestão de frutas muito doces, como o caqui. Segundo esse controle, a ingestão de açúcar não deve ultrapassar 5% do valor energético total da dieta.
- Ⓒ A hidrogenação das gorduras (gorduras trans) diminui o tempo de prateleira dos produtos, o que representa um dos motivos que justificam o não consumo desse tipo de gordura.
- Ⓓ A contribuição de gorduras e óleos de todas as fontes não deve ultrapassar os limites de 15 a 30% da energia total da alimentação diária.
- Ⓔ No guia, é recomendada a substituição do sal comum (cloreto de sódio) pelo sal de potássio, nos casos de indivíduos hipertensos. Para os normotensos, o uso do sal *light* provoca hipercalcemia.

QUESTÃO 53

Assinale a opção que descreve o sinal mostrado na figura acima.

- Ⓐ lipodistrofia de membro inferior, possivelmente ocasionado por interação medicamentosa
- Ⓑ atrofia da musculatura de membro inferior por má formação
- Ⓒ edema de membro inferior compatível com um quadro de hipoproteïnemia
- Ⓓ hiperqueratose folicular, indicativo de deficiência de vitamina K
- Ⓔ aumento da bola gordurosa de Bichart, sugestivo de deficiência de vitamina A

QUESTÃO 54

O nutricionista foi informado de que um paciente, que estava recebendo nutrição enteral polimérica, tinha apresentado diarreia por dois dias, com mais de quatro evacuações líquidas diárias. Diante dessa situação, é recomendado

- A diminuir a velocidade de infusão para valores iguais ou inferiores a 40 - 50 mL/h.
- B suspender a dieta e substituí-la pela nutrição parenteral total.
- C acrescentar fibra insolúvel para aumentar o volume das fezes.
- D administrar a solução enteral polimérica à temperatura de aproximadamente 40 °C.
- E substituir a dieta por uma formulação hidrolizada com pelo menos 500 mOsm/kg.

QUESTÃO 55

Por muito tempo acreditou-se que a deficiência de vitamina D não ocorria em países ensolarados. Entretanto, pesquisas recentes têm demonstrado prevalências significativas dessa deficiência, até mesmo no Brasil. A respeito de necessidades nutricionais de vitamina D e de fatores associados, assinale a opção correta.

- A Ainda não é possível fortificar alimentos com vitamina D, em função da instabilidade química do nutriente e do alto custo operacional.
- B Uma vez que é possível suprir totalmente as necessidades de vitamina D pela exposição solar, não existe recomendação dietética para esse nutriente.
- C A deficiência de vitamina D está associada à redução dos níveis de paratormônio, que visa preservar o estoque de cálcio nos ossos.
- D A capacidade de sintetizar a vitamina D pela exposição à luz solar não é prejudicada pelo uso de protetor solar, desde que seu fator de proteção seja igual ou inferior a 8.
- E Na forma natural, poucos alimentos contêm vitamina D. Entre suas principais fontes alimentares estão o óleo de fígado de peixe, alguns tipos de peixe como sardinha, salmão e atum, gema de ovo e fígado.

QUESTÃO 56

A imunonutrição aplica o efeito farmacológico e benéfico de nutrientes no tratamento de pacientes catabólicos, modulando outros metabólicos, processos imunológicos e inflamatórios. O nutriente que se destaca como a principal fonte energética para os enterócitos, que atua como precursor da glutatona e que fornece substrato energético aos linfócitos, favorecendo sua proliferação é

- A o triptofano.
- B a glutamina.
- C a glicose.
- D o arginina.
- E o ácido graxo ômega 3.

QUESTÃO 57

A adequada hidratação de atletas caracteriza-se como importante estratégia para seu desempenho. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A Conhecendo-se a variação ponderal antes e após a atividade física, o volume de líquido ingerido e o excretado durante a realização da atividade é possível estimar a taxa de sudorese e o grau de desidratação de um atleta.
- B Bebidas esportivas que contém sacarose e glicose promovem menor absorção de água e sódio e maior absorção de carboidrato.
- C Indivíduos que são musculosos e com percentual de gordura adequado possuem menor conteúdo de água no organismo que indivíduos com percentual de gordura maior.
- D O processo de reidratação após o exercício deve se basear na ingestão voluntária de líquidos com baixo teor de sódio para prevenir efeitos colaterais indesejáveis.
- E A desidratação durante o exercício reduz a osmolalidade e o volume plasmáticos, diminui os batimentos cardíacos reduzindo, conseqüentemente, o desempenho atlético.

QUESTÃO 58

Acerca de Bancos de Leite Humano (BLH), assinale a opção correta.

- A O leite humano ordenhado pode ser transportado desde que seja previamente submetido à pasteurização.
- B A técnica de degelo do leite humano ordenhado e congelado, seja em banho-maria ou em forno de micro-ondas, deve assegurar que a temperatura do produto final não exceda a 50 °C.
- C Atualmente os BLH têm se configurado como estruturas de apoio e favorecimento ao desmame comerciogenico.
- D A ordenha mecânica é a técnica que mais minimiza os riscos de contaminação do leite humano com agentes nocivos do ambiente além de possibilitar maior rendimento em termos de volume coletado.
- E Caso o BLH não disponha de área específica para a estocagem de leite cru coletado, a estocagem poderá ser realizada na sala de processamento, desde que nesse local haja uma área específica para estocagem, com geladeira ou freezer exclusivos para o leite cru.

QUESTÃO 59

A respeito das doenças ligadas à obesidade, assinale a opção correta.

- A** O índice de massa corporal acima de 40 kg/m², dislipidemia mista, hiperinsulinemia e hipertensão arterial caracterizam a manifestação da entidade clínica conhecida como síndrome metabólica, sendo esses indicadores considerados como o critério diagnóstico atual.
- B** O risco do desenvolvimento de diabetes tipo 2 em obesos independe do grau de obesidade.
- C** Há indicadores de associação entre a doença hepática gordurosa não alcoólica e obesidade, particularmente como resultado de dietas hiperproteicas.
- D** A obesidade é um fator de risco dependente para a ocorrência de doença cardiovascular.
- E** A hiperinsulinemia e a resistência periférica à ação da insulina, presentes em vários casos de obesidade, associam-se com a manifestação de hipertensão arterial, independentemente de alteração glicêmica.

QUESTÃO 60

Acerca do tratamento da obesidade, assinale a opção correta.

- A** A cirurgia bariátrica não foi incluída na portaria que cria a linha de cuidados prioritários do sobrepeso e da obesidade no Sistema Único de Saúde (SUS) por se tratar de técnica não contemplada nos cuidados básicos de saúde.
- B** A cirurgia de tratamento da obesidade denominada derivação gástrica em Y de Roux, caracteriza-se por ser uma técnica mista, predominantemente restritiva e que se associa a menor incidência de desnutrição e deficiência de vitaminas lipossolúveis quando comparada, por exemplo, à técnica de Scopinaro.
- C** As dietas de baixíssimas calorias, com fornecimento de 400 a 800 kcal/dia, produzem maior perda de peso tanto na fase inicial do tratamento quanto em fases tardias, quando comparadas a outras formas de restrição energética.
- D** Dietas ricas em gorduras e limitadas em carboidratos reduzem o apetite por favorecerem a cetose, sendo mais eficientes nesse aspecto quando comparadas com dietas nutricionalmente equilibradas.
- E** O objetivo do tratamento da obesidade para crianças com idade inferior a 7 anos e sem comorbidades, é a adequação do peso em relação à idade.

QUESTÃO 61

Com base nas normas preconizadas pelo Ministério da Saúde para o atendimento da criança com desnutrição grave em nível hospitalar, assinale a opção correta.

- A** Na fase de estabilização, devem ser fornecidas no máximo de 200 a 300 kcal/kg/dia para reverter o catabolismo e promover anabolismo.
- B** Nas crianças com menos de quatro meses de idade, com possibilidade real de relactação, o procedimento deve ser iniciado antes da fase de estabilização para prevenir novo desmame.
- C** Na fase de reabilitação nutricional, a meta é atingir ganho ponderal de até 2 g/kg/dia, em até 30 dias.
- D** Na fase de estabilização inicial, é fundamental a correção de deficiências nutricionais específicas, e o ferro só poderá ser ministrado em fase posterior ao tratamento das infecções.
- E** As crianças com desnutrição grave raramente apresentam deficiências de potássio e magnésio por serem eletrólitos intracelulares.

QUESTÃO 62

Acerca da síndrome de Dumping, assinale a opção correta.

- A** Carboidratos são melhor tolerados que proteínas e gorduras.
- B** Esta síndrome caracteriza-se como resposta fisiológica complexa à presença de alimentos e líquidos hipertônicos na porção distal do intestino grosso, após ressecções gástricas.
- C** A hipoglicemia reativa é uma das consequências mais imediatas, sendo um dos efeitos agudos da síndrome.
- D** Formulações com triglicerídeos de cadeia média podem ser melhor toleradas quando a esteatorreia está presente.
- E** O uso de suplementos de fibras dietéticas é contra indicado por aumentarem o tempo de trânsito no trato gastrointestinal superior.

QUESTÃO 63

Acerca da fisiopatologia e do tratamento das doenças do trato gastrointestinal, assinale a opção correta.

- A** A doença de Chron e a colite ulcerativa compartilham algumas características clínicas, tais como diarreia com sangue, presença de cálculos biliares e fístulas recorrentes, determinando procedimentos terapêuticos nutricionais bastante semelhantes.
- B** A síndrome de intestino curto refere-se às consequências nutricionais e clínicas resultantes de grandes ressecções do intestino delgado, cujo tratamento é o transplante de intestino e a instalação de nutrição parenteral total permanente.
- C** O tratamento nutricional para redução do refluxo gastroesofágico e esofagite inclui a utilização de suplementos alimentares à base de ácidos graxos ômega 3, que aumentam a pressão no esfíncter esofágico inferior, reduzindo a produção latente de ácido gástrico.
- D** O tratamento nutricional da doença celíaca, ou enteropatia sensível ao glúten, inclui a retirada de alimentos, tais como o trigo, a cevada, a soja e o feijão guandu, por conterem a fração de peptídeos específicos que desencadeiam a doença.
- E** A intolerância secundária à lactose pode se desenvolver como consequência de infecções no intestino delgado, doenças inflamatórias, desnutrição e síndrome da imunodeficiência adquirida.

QUESTÃO 64

Acerca do estado nutricional do transplantado, assinale a opção correta.

- A** Hiperlipidemia, hiperglicemia e anorexia estão entre os principais efeitos do uso de diuréticos de alça, utilizados por pacientes transplantados para corrigir hipercalcemia ou hiperpotassemia.
- B** A aferição do peso e do percentual de gordura são os indicadores de escolha na avaliação nutricional de candidatos a transplante hepático.
- C** A terapia nutricional, em longo prazo, na fase pós-transplante cardíaco deve buscar minimizar o aumento excessivo de peso, uma vez que a obesidade pós-transplante determina maior risco de rejeição ao órgão transplantado.
- D** Durante aproximadamente trinta dias após transplante renal, recomenda-se dieta hipoproteica com o objetivo de poupar a função do órgão transplantado.
- E** De maneira geral, há redução na demanda proteica nos pacientes submetidos a transplantes.

Texto para as questões 65 e 66

Uma criança de seis anos de idade foi internada com suspeita de leucemia, por apresentar, havia quatro semanas, palidez, cansaço físico e manchas roxas no corpo. Com o resultado do hemograma foi possível identificar leucopenia e plaquetopenia, confirmando a leucemia.

QUESTÃO 65

Com base na situação apresentada acima, assinale a opção correta, a respeito dos parâmetros que indicam a presença de risco nutricional na avaliação nutricional de pacientes oncológicos.

- A** Em relação a parâmetros antropométricos, a perda de peso em mais de 3% do peso usual é considerado risco nutricional.
- B** Na classificação antropométrica, deve-se considerar risco nutricional quando os parâmetros como peso/idade, estatura/idade e peso/estatura forem classificados entre os percentis 3 e 10.
- C** Na classificação antropométrica, além dos parâmetros peso, idade e estatura, também deve-se considerar o perímetro cefálico e o perímetro torácico abaixo dos valores de P10 como indicadores do risco nutricional.
- D** Em relação aos parâmetros alimentares, é considerado risco nutricional quando verifica-se que o paciente consome aproximadamente 90% do que foi ofertado por 3 a 5 dias consecutivos.
- E** Em relação a parâmetros bioquímicos, considera-se risco nutricional quando o valor de albumina sérica for inferior a 4,0 g/dL.

QUESTÃO 66

A equipe médica concluiu que o melhor tratamento clínico para esse paciente seria a quimioterapia. Sabe-se que essa modalidade de tratamento induz a manifestação de sintomas como desconforto gástrico, náuseas e vômitos. Assinale a opção correspondente à conduta dietoterápica mais adequada no combate a estes sintomas.

- A** temperar as preparações com condimentos que ressaltem o sabor e aroma das refeições, como gengibre, *páprika* e *curry*
- B** fornecer alimentos de consistência branda e evitar jejuns prolongados
- C** diminuir o fracionamento e aumentar o volume das refeições, oferecendo quatro refeições por dia
- D** aumentar o valor lipídico das refeições, para melhorar a aceitabilidade
- E** fornecer preparações ricas em líquidos como sopas e caldos, sempre com temperaturas acima de 80 °C.

Texto para as questões 67 e 68

Um paciente de cinquenta e oito anos de idade compareceu ao ambulatório de nutrição com diagnóstico de doença arterial coronariana e hipertensão arterial leve. O paciente encontrava-se bem orientado no tempo e espaço e com edema discreto nos membros inferiores. Os dados antropométricos forneceram um índice de massa corpórea de 32 kg/m² e circunferência da cintura de 118 cm. Os resultados dos exames laboratoriais foram: albumina: 3,8 g/mL; colesterol total: 320 mg/mL; LDLcolesterol: 167 mg/mL; triglicerídios: 200 mg/mL e glicemia (jejum): 112 mg/mL.

QUESTÃO 67

Com base nessas informações, é correto afirmar que

- Ⓐ o edema discreto nos membros inferiores é compatível com o baixo valor de albumina apresentado.
- Ⓑ os dados do lipidograma são compatíveis com uma dislipidemia mista.
- Ⓒ o alto valor do LDLcolesterol é compatível com a classificação genética de disbetalipoproteinemia familiar.
- Ⓓ a glicemia está normal, de acordo com atuais diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes.
- Ⓔ o resultado da medida da circunferência da cintura sugere baixo risco de complicações cardiovasculares.

QUESTÃO 68

Acerca da relação entre o diagnóstico clínico na situação apresentada e a orientação nutricional, assinale a opção correta.

- Ⓐ considerando a hipertensão arterial, a recomendação de consumo diário de sódio deve estar entre 3 e 5 g/dia.
- Ⓑ Os ácidos graxos saturados que elevam o colesterol plasmático e são considerados aterogênicos incluem o ácido cáprico, encontrado na carne bovina, e o ácido esteárico, presente no coco.
- Ⓒ Ácidos graxos poli-insaturados não apresentam efeito hipocolesterolêmico e apresentam alta concentração energética, portanto, sua participação na dieta deve ser reduzida como estratégia de tratamento da obesidade presente.
- Ⓓ Como estratégia dietética de intervenção na hipercolesterolemia, recomenda-se o aumento no consumo de fibras dietéticas insolúveis, que aumentam a excreção fecal de colesterol.
- Ⓔ A adesão do paciente ao padrão dietético DASH (*dietary approaches to stop hypertension*) traria benefícios no tratamento da hipertensão arterial, da obesidade e de outros marcadores de risco cardiovascular.

QUESTÃO 69

Em paciente portador de síndrome de imunodeficiência adquirida (SIDA) é comum a perda de tecido adiposo subcutâneo, resultando no afinamento das pernas e do rosto, especialmente na região maxilar, nasolabial e temporal. Acerca desse fenômeno conhecido como lipodistrofia, assinale a opção correta.

- Ⓐ A lipodistrofia é causada diretamente pelo vírus e, por isso, é mais comum em pacientes que apresentam elevada carga viral e não fazem uso regular de medicação antiretroviral.
- Ⓑ Dietas hiperlipídicas em portadores de HIV são as principais causas do aumento da gordura visceral e redução da subcutânea, que caracterizam a lipodistrofia.
- Ⓒ O gasto energético de repouso encontra-se reduzido na lipodistrofia, o que provoca aumento dos níveis séricos de testosterona em homens e mulheres.
- Ⓓ O tratamento deverá ser baseado em drogas que metabolizam a gordura corporal, uma vez que dieta e exercícios não afetam a lipodistrofia presente em pacientes com SIDA.
- Ⓔ Além de alterações morfológicas, a lipodistrofia está associada às anormalidades metabólicas, como hipertrigliceridemia e resistência à insulina.

QUESTÃO 70

Trabalhando com substituições, por meio de uma lista de grupos de alimentos, é possível saber a quantidade média de carboidratos de cada grupo de alimentos, o que facilita o controle glicêmico de pacientes diabéticos. Considerando que metade de uma unidade de pão francês possui aproximadamente 15 g de carboidrato, o melhor substituto deste alimento, deverá ser

- Ⓐ quatro colheres de sopa de carne moída.
- Ⓑ oito unidades de biscoito tipo *cream cracker*.
- Ⓒ duas colheres de sopa cheias de arroz.
- Ⓓ metade de um copo de leite integral.
- Ⓔ duas mangas pequenas ou 30 unidades de uva.

QUESTÃO 71

Vários são os efeitos indesejáveis durante a corticoterapia, em geral relacionados ao tempo de tratamento e uso de glicocorticoides de ação mais prolongada. Assinale a opção correspondente às manifestações iatrogênicas clássicas, fortemente associadas ao estado nutricional do paciente.

- A** hipoglicemia crônica, pela redução de glucagon normalmente inibido pelo glicocorticoide
- B** alterações menstruais, redução da libido e esterilidade, pela redução comum de testosterona
- C** mania e psicose, pseudotumor cerebral pelo aumento benigno da pressão intracraniana, provocada pelo corticoide
- D** obesidade centrípeta, atrofia muscular proximal e resistência à insulina, conhecida como síndrome cushingoide
- E** redução do apetite e edema marasmático, pelo aumento adjacente de aldosterona

QUESTÃO 72

A intervenção nutricional no paciente portador de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) precisa acontecer tão logo seja feito o diagnóstico da doença. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A** A perda de peso, frequentemente observada, é atribuída à elevação do fator de necrose tumoral que desencadeia a liberação de outras citocinas que, em última instância, aumentam o dispêndio energético e promovem catabolismo muscular.
- B** Quanto à distribuição percentual entre os macronutrientes no total de energia consumida, estudos recentes preconizam dietas com elevado teor de gordura (50 a 60%) e reduzido teor de carboidratos (20 a 30%), com o objetivo de reduzir a formação de gás carbônico.
- C** Havendo anorexia, comum nesses casos, recomenda-se que, em uma refeição, sejam ingeridas primeiramente as hortaliças cruas ou as frutas, de modo a garantir o provisionamento de micronutrientes.
- D** A subestimativa da necessidade energética, com consumo insuficiente de alimentos, favorece balanço nitrogenado negativo com proteólise muscular, podendo acarretar necessidade de assistência ventilatória mecânica.
- E** A oxidação de gordura, com menor quociente respiratório, pode representar a principal via para obtenção de energia, particularmente quando o paciente está em choque e com falha de múltiplos órgãos.

QUESTÃO 73

Hepatopatias são caracterizadas por agressão e necrose celular, resposta imunológica e regeneração celular que comprometem a estrutura hepática e a funcionalidade dos hepatócitos. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A** Na terapia nutricional parenteral para pacientes estáveis, recomenda-se o uso de emulsões lipídicas especiais à base de triglicerídios de cadeia longa e de cadeia média, ou mesmo a restrição lipídica uma vez por semana.
- B** Na colestase crônica, é frequente a deficiência de ácido fólico, vitamina B₁₂, vitamina B₆, biotina, tiamina, riboflavina, niacina e ácido pantotênico.
- C** Aumento nos níveis plasmáticos de aminoácidos de cadeia ramificada e redução nos aminoácidos aromáticos favorecem o quadro de encefalopatia hepática, justificando uma redução no consumo de derivados do leite e da soja.
- D** Em pacientes cirróticos, a contribuição do tecido adiposo para a produção de energia durante o jejum de curta duração é de 70%.
- E** Esteatose hepática é uma manifestação rara nos casos de ingestão excessiva de álcool.

QUESTÃO 74

Acerca da fenilcetonúria, um distúrbio genético metabólico associado à fenilalanina (PHE), assinale a opção correta.

- A** Adoçantes artificiais à base de aspartame são uma escolha segura nesse caso.
- B** Mesmo que uma gestante esteja com concentrações muito elevadas de PHE, o feto estará protegido de possíveis efeitos pela ação da barreira placentária.
- C** Nessa doença, a PHE não é metabolizada em tirosina.
- D** O tratamento nutricional com baixo teor de PHE previne a deterioração neurológica quando a causa independe de PHEhidroxilase.
- E** Por cocção em calor úmido, temperatura controlada e adição de álcalis, é possível reduzir o teor de PHE em produtos cárneos.

QUESTÃO 75

Uma idosa de setenta anos de idade, portadora de doença de Alzheimer em grau avançado, apresentou perda ponderal recente de 9% e diagnóstico de magreza, segundo o índice de massa corporal. Acerca dos fatores associados a essa doença e à conduta mais adequada, assinale a opção correta.

- A Deve-se avaliar o consumo alimentar, investigar possível redução da ingestão e fornecer dieta com maior concentração energética, visando melhorar seu estado nutricional.
- B O emagrecimento relatado, como é inferior a 10%, não representa perda grave de peso. Para ter segurança do estado nutricional é imprescindível que se realize um exame de bioimpedância elétrica.
- C Caso a paciente apresente constipação intestinal, é indicado que a dieta seja de consistência líquida completa, uma vez que este tipo de dieta estimula o peristaltismo em portadores de Alzheimer.
- D A perda de peso deve ter sido consequência da doença de Alzheimer primariamente, uma vez que ocorre elevado catabolismo, com aumento em pelo menos 1,5 vezes do gasto energético total.
- E É comum um quadro de dislipidemia associado, o que justifica a redução profilática do teor total de lipídio da dieta para menos de 20% do valor energético da dieta.

QUESTÃO 76

Na emergência de um hospital, no início da manhã, foi atendido um casal que, após jantar em casa de amigos, apresentou visão prejudicada, dificuldade para falar, engolir e respirar, além de evidências de paralisia muscular. Eles relataram ter consumido sucos e torradas com patês de salmão enlatado, frango com ricota e pickles (pepino em conserva). Os sintomas relatados são clássicos de enfermidade transmitida por alimentos causada por

- A *Staphylococcus aureus*.
- B *Salmonella*.
- C *Clostridium botulinum*.
- D *Bacillus cereus*.
- E *Escherichia coli*.

QUESTÃO 77

A litíase renal é uma doença que se caracteriza pela formação de cálculo no trato urinário. Essa formação é um fenômeno multifatorial que resulta da supersaturação urinária, com consequente formação e crescimento de cristais. Os tipos mais comuns de cristais formados são originados do oxalato de

- A ferro.
- B sódio.
- C cálcio.
- D magnésio.
- E potássio.

QUESTÃO 78

O alimento lácteo a ser indicado para um paciente que necessita consumir proteína de boa qualidade e digestibilidade, baixo teor de lactose e fonte de cálcio é

- A o iogurte.
- B a proteína do soro de leite (*whey protein*).
- C o queijo minas.
- D o leite evaporado.
- E o creme de leite.

QUESTÃO 79

A *varfarina* é um agente anticoagulante oral que reduz a produção hepática de quatro fatores de coagulação dependentes de vitamina K. Acerca da interação competitiva da droga com nutrientes, assinale a opção correta.

- A Suplemento de vitamina E, independentemente da dose, apresenta pouca interação com a *varfarina*, uma vez que o metabolismo dessa vitamina não envolve o fígado.
- B Deve-se aumentar a oferta de vitamina K na dieta, uma vez que essa medicação provoca redução na biodisponibilidade dessa vitamina.
- C A vitamina K deve ser praticamente excluída da dieta, para que a *varfarina* atinja seu maior potencial de ação.
- D Cebola, alho, mamão papaia e manga devem ser evitados, uma vez que esses alimentos inibem o efeito da droga.
- E Deve ser mantido um equilíbrio entre a dose do fármaco e a ingestão de vitamina K, sem a necessidade de proibição do consumo de verduras de folhas verdes escuras.

QUESTÃO 80

Acerca da legislação, regulamentação e código de ética da profissão de nutricionista, assinale a opção correta.

- A Na regulamentação da prescrição dietética de suplementos nutricionais pelo nutricionista, não consta a necessidade de se observar a UL (*Tolerable Upper Intake Levels*), ou seja, limite de ingestão máxima tolerável, sendo este o maior nível de ingestão diária de um nutriente que não causará efeitos adversos à saúde.
- B A prescrição fitoterápica de plantas *in natura*, frescas ou como droga vegetal, nas suas diferentes formas farmacêuticas não faz parte do elenco de procedimentos regulamentados a serem realizados pelo nutricionista.
- C O código de ética identifica como dever do nutricionista prestar serviços profissionais, gratuitamente, às instituições de comprovada benemerência social, ou quando tal se justifique em razão dos fins sociais e humanos.
- D Na Lei n.º 8.234/1991, que regulamenta a profissão e determina outras providências, consta que compete ao nutricionista a solicitação de exames laboratoriais necessários ao acompanhamento dietoterápico do paciente, especificando os relacionados a dosagens de nutrientes.
- E De acordo com a regulamentação em vigor, compete ao nutricionista, no exercício de suas atribuições em nutrição clínica, prestar assistência dietética e promover educação nutricional a indivíduos, sadios ou enfermos, em nível hospitalar, ambulatorial, domiciliar e em consultórios de nutrição e dietética, visando à promoção, manutenção e recuperação da saúde.