

MÉDICO DA ÁREA DE SEGURIDADE SOCIAL
NUTROLOGIA
Código 318

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:
FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

O tempo de duração da prova abrange a assinatura da **Folha de Respostas**, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO - Nos termos do Edital nº 02/2013, "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...]: **portar arma(s)** no local de realização da prova [...]; **portar**, mesmo que desligados [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 9.4.31, alíneas "d", "e" e "i")

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **60 (sessenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 15 (quinze) questões de Saúde Pública, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

INSTRUÇÃO - As questões de 1 a 5 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 1**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

Nossos dias melhores nunca virão?

Ando em crise, mas não é muito grave: ando em crise com o tempo. Que estranho “presente” é este que vivemos hoje, correndo sempre por nada, como se o tempo tivesse ficado mais rápido do que a vida. (da maneira que seria se o tempo...)

As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade, não só das empresas, mas a produtividade dos humanos. Tudo sugere velocidade, urgência, nossa vida está sempre aquém de alguma tarefa. A tecnologia nos enfiou uma lógica produtiva de fábricas, fábricas vivas, chips, pílulas para tudo. Temos de funcionar, não de viver. Por que tudo tão rápido? Para chegar aonde? Antes, tínhamos passado e futuro; agora, tudo é um “enorme presente”. E este “enorme presente” é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num tempo parado, mas incessante, num futuro que “não pára de não chegar”.

Antes, tínhamos os velhos filmes em preto-e-branco, fora de foco, as fotos amareladas, que nos davam a sensação de que o passado era precário e o futuro seria luminoso. Nada. Nunca estaremos no futuro. E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia. Estamos cada vez mais em trânsito, como carros, somos celulares, somos circuitos sem pausa, e cada vez mais nossa identidade vai sendo programada. O tempo é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.

Há alguns anos, eu vi um documentário do cineasta Mika Kaurismaki e do Jim Jarmusch sobre um filme que o Samuel Fuller ia fazer no Brasil, em 1951. Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás. E também registrou os índios vendo seu passado na tela. Eles nunca tinham visto um filme e o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi. Eu vi os índios descobrindo o tempo. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando. Seus rostos viam um milagre. A partir desse momento, eles passaram a ter passado e futuro. Foram incluídos num decorrer, num “devir” que não havia. Hoje, esses índios estão em trânsito entre algo que foram e algo que nunca serão. O tempo foi uma doença que passamos para eles, como a gripe. E pior: as imagens de 50 anos é que pareciam mostrar o “presente” verdadeiro deles. Eram mais naturais, mais selvagens, mais puros naquela época. Agora, de calção e sandália, pareciam estar numa espécie de “passado” daquele presente. Algo decaiu, piorou, algo involuiu neles.

Fui atrás de velhos filmes de 8mm que meu pai rodou há 50 anos também. Queria ver o meu passado, ver se havia ali alguma chave que explicasse meu presente hoje, que prenunciasse minha identidade ou denunciasse algo que perdi, ou que o Brasil perdeu... Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média, tentando exibir uma felicidade familiar que até existia, mas precária, constrangida; e eu ali, menino comprido feito um bambu no vento, já denotando

a insegurança que até hoje me alarma. Minha crise de identidade já estava traçada. E não eram imagens de um passado bom que decaiu, como entre os índios. Era um presente atrasado, aquém de si mesmo.

Vendo filmes americanos dos anos 40, não sentimos falta de nada. Com suas geladeiras brancas e telefones pretos, tudo já funcionava como hoje. O “hoje” deles é apenas uma decorrência contínua daqueles anos. Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época. A depressão econômica tinha passado, como um grande trauma, e não aparecia como o nosso subdesenvolvimento endêmico. Para os americanos, o passado estava de acordo com sua época. Em 42, éramos carentes de alguma coisa que não percebíamos. Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente. Nos filmes brasileiros antigos, parece que todos morreram sem conhecer seus melhores dias.

E nós, hoje, continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização que não chega nunca? Quando o Brasil vai crescer? Quando cairão afinal os “juros” da vida? Chego a ter inveja das multidões pobres do Islã: aboliram o tempo e vivem na eternidade de seu atraso. Aqui, sem futuro, vivemos nessa ansiedade individualista medíocre. Nosso atraso cria a utopia de que, um dia, chegaremos a algo definitivo. Mas ser subdesenvolvido não é “não ter futuro”; é nunca estar no presente.

JABOR, Arnaldo. Fragmento do texto disponível no site http://www.paralerepensar.com.br/a_jabor_nossodias.htm (Adaptado)

Questão 1

Nesse texto, o autor

- I. defende que o hoje - presente - sustenta o amanhã - futuro.
- II. menciona algumas datas com a finalidade de situar o leitor.
- III. ironiza a situação atual dos povos indígenas brasileiros.
- IV. reflete a respeito da dimensão do tempo nas sociedades.
- V. utiliza figuras de linguagem ao longo de sua exposição.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, III, VI, apenas.
- B) II, IV e V, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) I, II, III, IV e V.

Questão 2

Na estrutura dos trechos a seguir estão presentes os modos de composição textual identificados entre parênteses, **EXCETO**:

- A) “E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia.” (Opinião).
- B) “Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás.” (Narração de um fato).
- C) “As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade” [...]. (Instrução).
- D) “Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média” [...]. (Descrição).

Questão 3

Assinale a alternativa em que o enunciado ultrapassa informações do **TEXTO 1**.

- A) As cenas dos filmes antigos faziam as pessoas sonhar com um futuro melhor.
- B) As tecnologias provocam o recrudescimento da competitividade.
- C) O Brasil padece de subdesenvolvimento crônico, não tem vocação para evoluir.
- D) Os índios são mais inocentes quando não têm noção de tempo

Questão 4

Considerando a composição linguística e discursiva do texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em “vivemos nessa ansiedade individualista mediocre”, a palavra sublinhada pode ser substituída pelo termo *deprimente*, sem haver alteração de sentido no período.
- B) Nos trechos: “o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi” e “continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização” [...] há antítese.
- C) O termo *como* neste fragmento do texto: “Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente.” Introduce uma ideia de comparação.
- D) No enunciado: “Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época”, o termo sublinhado pode ser substituído por *logo*, sem se alterar o sentido original do trecho no texto.

Questão 5

Segundo o dicionário Aurélio (versão eletrônica), a palavra TEMPO significa 1. *A sucessão dos anos, dos dias, das horas, etc., que envolve, para o homem, a noção de presente, passado e futuro*; 2. *Momento ou ocasião apropriada (ou disponível) para que uma coisa se realize*; 3. *Época*; 4. *As condições meteorológicas*; 5. *Estação*; 6. *Certo período, visto do ângulo daquele que fala, com quem se fala, ou de quem se fala*; época; 7. *O período em que se vive; época, século [...]*.

Leia estes fragmentos do texto em que a palavra **TEMPO** aparece.

- I. “E este ‘enorme presente’ é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num **tempo** parado”.
- II. “O **tempo** é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.”
- III. “Eu vi os índios descobrindo o **tempo**. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando.”
- IV. “O **tempo** foi uma doença que passamos para eles”.

Nesses fragmentos a palavra “tempo” foi empregada em que acepção do verbete do dicionário Aurélio?

- A) 1.
- B) 2.
- C) 4.
- D) 7.

INSTRUÇÃO: As questões de 6 a 8 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 2**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

TEXTO 2

Qual era a notícia do dia em que você nasceu?

9_mai_2013

O *Google* mais uma vez inova. Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

De 1890 até 1998, é possível visualizar algumas edições do jornal em um formato digitalizado muito fácil de entender e localizar.

Que tal descobrir o que estava acontecendo quando você nasceu?

Para acessar basta [CLICAR AQUI](#), e escolher a data que preferir.

Disponível em < <http://jornalismoceunsp.wordpress.com/2013/05/09/qual-era-a-noticia-do-dia-em-que-voce-nasceu/> >

Acesso em: 7 nov.2013.

Questão 6

Considerando as informações apresentadas, é **INCORRETO** afirmar que o Texto 2 é uma notícia

- A) a respeito da possibilidade de acessar outras notícias do Jornal do Brasil por meio da Internet.
- B) que divulga uma interessante inovação do *Google* sobre aniversários entre os anos de 1890 e 1998.
- C) que veicula a ideia de que o formato digital é simples de entender e fácil de localizar o que se pretende.
- D) sobre a facilidade de acessar edições a partir da escolha de uma determinada data entre dadas opções.

Questão 7

As palavras **LOCALIZAR** e **DIGITALIZAR**, empregadas no texto, são grafadas com **Z** porque recebem o mesmo sufixo que as palavras

- A) envernizar, enraizar.
- B) matizar, ajuizar.
- C) revezar, esvaziar.
- D) simbolizar, colonizar.

Questão 8

Leia este trecho.

Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

Com base na composição desse trecho, é **CORRETO** afirmar que

- A) as aspas foram usadas para destacar o emprego de um termo estrangeiro.
- B) as letras maiúsculas na palavra *Jornal* são opcionais e obrigatórias em *Brasil*.
- C) o pronome relativo *onde* foi empregado indevidamente no lugar de “em que”.
- D) o termo *Desta vez* pode ser substituído por *Outra vez* sem prejuízo semântico.

INSTRUÇÃO: Leia o texto 3 para responder às questões de 9 e 10.

TEXTO 3

Eu Nasci Há Dez Mil Anos Atrás

Raul Seixas

- "Um dia, numa rua da cidade
Eu vi um velhinho
Sentado na calçada
Com uma cuia de esmola
E uma viola na mão
O povo parou para ouvir
Ele agradeceu as moedas
E cantou essa música
Que contava uma história
Que era mais ou menos assim: "

Eu nasci!
Há dez mil'anos atrás
E não tem nada nesse mundo
Que eu não saiba demais...(2x)

Composição: Raul Seixas / Paulo Coelho

Disponível em: < <http://letras.mus.br/raul-seixas/48309/> > Acesso em: 7 nov.2013

Questão 9

No título da canção e no refrão, de acordo com a norma padrão da escrita, o verbo haver é empregado

- A) como verbo auxiliar e, por isso, pode se flexionar no singular ou no plural, acompanhando a flexão do verbo principal.
- B) de modo impessoal, permanecendo na terceira pessoa do singular, sendo essa impessoalidade transmitida para o verbo auxiliar.
- C) no sentido de tempo decorrido, a ideia de passado já está clara, visível, por isso não é necessária a posposição de nenhuma palavra de reforço.
- D) para acompanhar o verbo ser quando indica hora, data ou distância, por isso concorda com a expressão numérica predicativo.

Questão 10

Assinale a alternativa em que a função sintática do termo sublinhado foi identificada **INCORRETAMENTE** nos parênteses.

- A) Um dia, numa rua da cidade (Complemento nominal).
- B) Eu vi um velhinho (Objeto direto).
- C) Sentado na calçada (Adjunto adverbial de lugar).
- D) O povo parou para ouvir (Sujeito simples).

Saúde Pública

Questão 11

De acordo Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde tem como atribuição:

- A) Produzir exclusivamente medicamentos essenciais.
- B) Elaborar normas e procedimentos para proteção do meio ambiente, nele compreendidas fauna e flora.
- C) Participar do controle e fiscalização da produção de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- D) Incrementar o desenvolvimento científico e tecnológico no País em todas as áreas do conhecimento.

Questão 12

De acordo com a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o Sistema Único de Saúde tem como objetivo a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

São considerados fatores determinantes da saúde, **EXCETO**:

- A) Alimentação.
- B) Moradia.
- C) Saneamento básico.
- D) Genética individual.

Questão 13

O Sistema Único de Saúde prevê atendimento integral, com prioridade, para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

É correto afirmar que são consequências da prevenção em saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento dos custos do sistema de saúde com reabilitação.
- B) Diminuição da ocorrência de doenças.
- C) Redução dos custos com tratamento e reabilitação.
- D) Melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Questão 14

Em relação às taxas de mortalidade proporcional por causas mal definidas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um importante indicador de qualidade da informação que permite identificar a causa secundária da morte na declaração de óbito.
- B) Sinaliza a disponibilidade de infraestrutura assistencial e de condições para o diagnóstico de doenças, bem como a capacitação profissional para preenchimento das declarações de óbito.
- C) Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas visando à adoção de medidas relativas à assistência e aos sistemas de informação em saúde.
- D) Tende a estar subestimado em áreas com baixa cobertura do sistema de informações de mortalidade que costumam apresentar condições assistenciais insatisfatórias, prejudicando a identificação das causas de morte.

Questão 15

As afirmativas a seguir referem-se aos coeficientes de mortalidade neonatal precoce.

- I. São úteis para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade neonatal precoce, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- II. Contribuem para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.
- III. Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas para a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.
- IV. Seu cálculo pode ser subestimado pela exclusão de óbitos declarados como natimortos, mas ocorridos, na verdade, pouco após o parto.

Estão **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

Questão 16

Os indicadores são instrumentos valiosos para a gestão e avaliação da situação de saúde em todos os níveis.

São funções dos indicadores, **EXCETO**:

- A) Produzir evidência sobre a situação sanitária e suas tendências.
- B) Fornecer base empírica para identificar grupos humanos com maiores necessidades de saúde, estratificar o risco epidemiológico e identificar áreas críticas.
- C) Constituir insumo para o estabelecimento de políticas e prioridades mais bem ajustadas às necessidades individuais em detrimento do coletivo.
- D) Promover a saúde individual, mediante medidas de alcance coletivo, a partir da utilização adequada dos avanços científicos e tecnológicos disponíveis.

Questão 17

Com relação às doenças crônico-degenerativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) São doenças de notificação compulsória.
- B) O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) tem como principal instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, o que dificulta a vigilância de doenças crônicas, como a hipertensão arterial e o diabetes melito.
- C) Seus dados podem ser acessados por meio do Sistema de Informação Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
- D) Seu impacto na mortalidade pode ser medido pelas informações relativas às declarações de óbitos.

Questão 18

Assinale a alternativa que define uma epidemia em saúde.

- A) Ocorrência em uma região ou comunidade de um número de casos em excesso em relação ao que normalmente seria esperado.
- B) Padrão de ocorrência de doenças relativamente estável em uma área geográfica ou em um grupo populacional.
- C) Ocorrência em uma região ou comunidade de um elevado número de casos.
- D) Surgimento de um novo agente nocivo, geralmente vírus, que infecta os seres humanos e se espalha rapidamente e de forma eficiente.

Questão 19

Regiões	Sexo	Acidentes de transporte			Homicídios			Todas as causas externas		
		1990	2000	2004	1990	2000	2004	1990	2000	2004
Brasil	Masc.	31,9	28,6	32,6	41,3	49,8	50,5	116,6	119,1	119,9
	Fem.	8,8	6,6	7,2	3,6	4,3	4,2	24,1	21,8	22,1
Norte	Masc.	23,1	24,7	27	35,9	33,5	40,6	86,3	83,4	95,4
	Fem.	7,2	6,1	6,8	3,9	3,1	3,2	17,7	15,7	16,7
Nordeste	Masc.	19,3	23,3	26,6	28,0	36,3	43,3	74,0	93,7	104,8
	Fem.	5,3	4,9	5,2	2,4	3,1	3,3	14,9	17,0	17,3
Sudeste	Masc.	37,8	27,0	30,7	56,8	68,9	61,2	150,8	143,4	131,1
	Fem.	10,2	6,3	7	4,5	5,6	4,7	29,6	24,5	24,4
Sul	Masc.	39,8	38,8	44,5	27,0	28,2	37,5	114,7	109,4	120,9
	Fem.	10,9	9,3	9,9	3,0	3,1	3,9	28,2	24,4	25,2
Centro-Oeste	Masc.	38,9	42,7	48,3	37,4	52,9	53,1	116,0	133,4	138,3
	Fem.	11,8	9,9	10,6	3,9	5,8	5,4	26,7	25,9	26,2

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). e base demográfica do IBGE.

Nota: Em 1990, estão incluídos somente os acidentes de trânsito por veículos a motor.

Tabela 1 - Taxa de mortalidade específica por causas externas, segundo sexo. Brasil e grandes regiões, 1990, 2000 e 2004.

Com base nos dados da tabela, é **CORRETO** afirmar

- A) que, entre 1990 e 2004, a taxa de mortalidade por causas externas aumentou em todas as regiões, exceto na região Sudeste, evidenciando acentuada e generalizada mortalidade masculina.
- B) que, em 2004, a razão entre as taxas para homens e mulheres variou de 4,8 vezes, na região Sul, a 6,1 vezes, na região Nordeste. No caso dos homicídios, a razão chegou a 13 vezes nas regiões Nordeste e Sudeste.
- C) que os acidentes de transporte ocuparam, em 2004, o primeiro lugar nas regiões Norte, Nordeste e Sudeste, enquanto, no Sul, predominaram os homicídios.
- D) que, na região Centro-Oeste, o peso das duas causas de mortalidade foi equivalente.

Questão 20

De acordo com *Beaglehole et al. Epidemiologia básica*. 2. ed. São Paulo: Santos/OMS, 2010, existem quatro níveis de prevenção à saúde.

Relacione a **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I

- I. Nível primordial.
- II. Nível primário.
- III. Nível secundário.
- IV. Nível terciário.

COLUNA II

- () Proteção da saúde por esforços pessoais e comunitários como melhoria do estado nutricional, imunizações e eliminação de riscos ambientais.
- () Medidas que inibam o efeito de condições ambientais, econômicas, sociais e comportamentais.
- () Medidas que amenizem o impacto da doença de longa duração e da incapacidade; redução do sofrimento e aumento dos anos potenciais de vida útil.
- () Medidas disponíveis para indivíduos e comunidades para detecção precoce e intervenção imediata visando controlar a ocorrência da doença e minimizar incapacidade, (por exemplo: rastreamento).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

Questão 21

Grupos de Causas	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		C. Oeste	
	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004	1996	2004
Doenças infecciosas e parasitárias	6,8	5,1	9,2	7,3	8,6	6,0	6,6	4,9	4,6	4,0	8,1	5,5
Neoplasias	13,4	15,7	11,2	12,7	10,6	12,5	13,6	16,3	16,4	19,2	12,0	14,4
Doenças do aparelho circulatório	32,3	31,8	24,1	24,3	29,9	30,9	33,3	32,7	34,7	33,1	28,9	30,8
Doenças do aparelho respiratório	11,5	11,4	9,5	11,1	9,4	9,5	11,8	12,2	13,4	11,8	9,8	10,1
Algumas afecções originadas no período perinatal	4,8	3,5	10,6	8,2	6,9	5,7	4,2	2,4	3,3	2,2	5,7	3,6
Causas externas	15,4	14,2	20,1	18,9	17,0	15,5	14,9	13,3	13,1	12,6	20,5	17,8
Demais causas definidas	15,7	18,3	15,3	17,6	17,7	19,9	15,6	18,2	14,6	17,1	15,1	17,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

Tabela 2 - Mortalidade proporcional por grupos de causas (%). Brasil e grandes regiões, 1996 e 2004.

Sobre a tabela 2 e o perfil epidemiológico no Brasil, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) O perfil de mortalidade é influenciado ao longo do tempo por mudanças na estrutura etária da população, assim como pelo surgimento ou desaparecimento das epidemias.
- B) O Brasil convive com um perfil epidemiológico típico de países subdesenvolvidos. Entretanto, ainda persistem as doenças crônico-degenerativas, típicas de países em desenvolvimento.
- C) Mais de 60% dos óbitos informados no País, em 2004, foram devidos a três grupos de causas: doenças do aparelho circulatório (31,8%), causas externas (14,2%) e neoplasias (13,4%), com pequenas variações em relação aos valores de 1996.
- D) Nos anos analisados, as doenças do aparelho circulatório estavam em primeiro lugar em todas as regiões. Em seguida, situavam-se as causas externas nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, sendo que as neoplasias estavam em segundo lugar nas regiões Sul e Sudeste.

Questão 22

O processo normativo do Sistema Único de Saúde (SUS) contempla a ampla diversidade e diferenças do nosso País.

Entretanto, diversos desafios persistem e são prioridades destacadas no Pacto pela Saúde, **EXCETO**:

- A) Compromisso com o SUS e seus princípios.
- B) Fortalecimento da atenção primária.
- C) Valorização da saúde.
- D) Fortalecimento da assistência suplementar.

Questão 23

São considerados fatores relacionados ao maior uso do sistema de saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento e envelhecimento da população.
- B) Transição epidemiológica.
- C) Desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) Implementação de programas de vacinação da população.

Questão 24

Ao longo de todos os anos que se seguiram à promulgação da Constituição de 1988, a área da saúde tentou construir consensos que permitissem garantir recursos adequados para a implementação de um sistema público universal. Entretanto, diversos obstáculos foram impostos dificultando sua concretização.

Dentre eles, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Inclusão, como despesas do Ministério da Saúde, itens não reconhecidos como gastos SUS.
- B) Permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário.
- C) Gratuidade da assistência terapêutica.
- D) Carência de recursos financeiros.

Questão 25

São ações para fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, **EXCETO**:

- A) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento dos hospitais e clínicas, dotando-os de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- B) Implementar a estratégia de saúde da família considerando-se as diferenças locais regionais.
- C) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção primária por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.

Conhecimentos Gerais

Questão 26

Com relação à transição epidemiológica ocorrida no Brasil nas últimas décadas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A mortalidade atribuível às doenças crônicas não transmissíveis ajustada para a idade aumentou entre 1996 e 2007, sobretudo devido à maior mortalidade em doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas.
- B) As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte no Brasil e geram o maior custo referente às internações hospitalares no sistema de saúde nacional.
- C) As doenças infecciosas têm diminuído sua importância como causa de adoecimento e morte. Nesse sentido, a incidência da dengue tem se reduzido e a tendência é a eliminação da doença no País em futuro próximo.
- D) A violência relacionada ao trânsito é responsável por cerca de um terço das mortes por causas externas no Brasil e acomete igualmente homens e mulheres.

Questão 27

Análise as seguintes afirmativas sobre a organização do sistema de saúde brasileiro e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A descentralização da gestão da saúde foi um dos aspectos marcantes do processo de implantação do Sistema Único de Saúde.
- B) O Programa de Saúde da Família (PSF) tem sido a principal estratégia de estruturação da atenção básica no Sistema Único de Saúde.
- C) O uso de serviços do PSF também está associado a melhorias em indicadores de saúde como a redução na taxa de mortalidade infantil pós-neonatal e em internações hospitalares potencialmente evitáveis.
- D) O setor privado da saúde responde pela cobertura de 60% da população brasileira, sendo responsável por cerca de 4/5 das despesas com saúde no País.

Questão 28

A gestão da clínica é definida por MENDES 2011 em *As redes de atenção à saúde*, como o conjunto de tecnologias destinadas a prover atenção à saúde centrada nas pessoas, efetiva, baseada em evidências científicas, segura, com custos adequados, oportunos, equitativos e humanizados.

São tecnologias sanitárias típicas da gestão da clínica, **EXCETO**:

- A) Gestão à vista.
- B) Diretrizes clínicas.
- C) Gestão de casos.
- D) Auditoria clínica.

Questão 29

Nos ensaios clínicos randomizados, há muitas maneiras de sumarizar os efeitos do novo tratamento em relação ao tratamento padrão. Tem-se sugerido que o indicador de maior relevância clínica é o *Número Necessário para se Tratar (NNT)*, ou seja, o número de pacientes que precisa ser tratado com o novo tratamento para se prevenir um evento adverso.

Considerando-se que, na doença hipotética X, no qual a piora clínica (evento adverso) é observada em 50% dos pacientes tratados com o tratamento padrão e de 39% com o novo tratamento (redução absoluta do risco de 11% = 0,11), calcule o NNT para o tratamento novo.

- A) 3.
- B) 9.
- C) 11.
- D) 39.

Questão 30

A acuidade de um teste diagnóstico novo é habitualmente avaliada comparando-o com um teste de referência ou padrão para a doença em questão, descrevendo-se quantos casos com a doença foram reconhecidos pelo teste (verdadeiro-positivo) e quantos casos sem a doença obtiveram o teste negativo (verdadeiro-negativo), assim como aqueles com a doença mas com teste negativo (falso-negativo) e os sem a doença e teste positivo (falso-positivo, ver figura A). Um estudo foi realizado para se avaliar a acuidade diagnóstica do exame clínico no reconhecimento da faringite estreptocócica confirmada com cultura, e os resultados foram tabulados na figura B.

		Doença	
		Presente	Ausente
Teste	Positivo	verdadeiro-positivo	falso-positivo
	Negativo	falso-negativo	verdadeiro-negativo

		Faringite estreptocócica confirmada com cultura	
		Presente	Ausente
Diagnóstico clínico de faringite	Positivo	27	35
	Negativo	10	77

Correlacione a **COLUNA I** (atributos) com a **COLUNA II** que apresenta os valores respectivos de cada atributo.

COLUNA I

COLUNA II

- | | |
|-----------------------------|----------|
| 1. Sensibilidade. | () 25%. |
| 2. Especificidade. | () 69%. |
| 3. Prevalência. | () 73%. |
| 4. Valor preditivo positivo | () 44%. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

Questão 31

Considere as seguintes afirmativas sobre os direitos humanos fundamentais:

- I. A Declaração Universal dos Direitos do Homem e do Cidadão, de 1948, constitui a mais relevante conquista dos direitos humanos em nível internacional.
- II. Seguindo uma tendência da época em que foi editada, a Constituição Brasileira de 1946 previu diversos direitos sociais relativos aos trabalhadores e empregados.
- III. O *Bill of Rights*, documento que formaliza a declaração de independência dos Estados Unidos da América, trouxe enorme limitação ao poder estatal.

A partir de sua análise, conclui-se que estão **CORRETAS**

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

Questão 32

Os direitos fundamentais relacionados com o seguro social, o amparo à doença e à subsistência em geral são classificados como:

- A) Direitos políticos.
- B) Direitos de primeira geração.
- C) Direitos sociais.
- D) Direitos individuais e coletivos.

Questão 33

Afirma-se que os direitos fundamentais encontram seus limites nos demais direitos igualmente consagrados como fundamentais, razão pela qual, na hipótese de conflito entre dois ou mais daqueles direitos, deve o intérprete se valer do princípio da concordância prática ou da harmonia.

O trecho põe em relevo a seguinte característica dos direitos fundamentais:

- A) Imprescritibilidade.
- B) Universalidade.
- C) Relatividade.
- D) Inalienabilidade.

Questão 34

Sobre a escusa de consciência prevista na Constituição da República do Brasil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Aplica-se apenas à prestação do serviço militar obrigatório.
- B) Aplica-se apenas às questões de fé ou crença religiosa.
- C) Acarreta necessariamente a perda dos direitos políticos.
- D) Consiste no direito de não cumprir obrigações ou praticar atos que conflitem com crenças e convicções.

Questão 35

Prevê o Art. 5º da Constituição da República do Brasil que a pena será cumprida em estabelecimento distinto segundo os critérios que estabelece.

Entre tais critérios, não se inclui:

- A) O sexo do apenado.
- B) A natureza do delito.
- C) A idade do apenado.
- D) A instrução do apenado.

Conhecimentos Específicos

Questão 36

A elaboração de dietas para indivíduos deve ser baseada nas recomendações propostas pelo IOM (*Institute of Medicine*) com base nas DRIs (*Dietary Reference Intake*).

Assim, é **CORRETO** afirmar

- A) que os valores de UL (*Upper Level*) foram determinados com o objetivo de minimizar os efeitos adversos sobre o consumo excessivo de determinados nutrientes. Portanto, ao se planejar a dieta, deve-se atentar para o máximo de ingestão permitida de cada nutriente.
- B) que os valores de AI (*Adequate Intake*) foram formulados para os nutrientes com o objetivo de estabelecer os valores de ingestão adequados diários de cada nutriente.
- C) que as EAR (*Estimated Average Requirement*) seriam as médias de consumo de nutrientes para que a necessidade de 95% da população seja alcançada.
- D) que, no planejamento individual do programa dietético diário de um indivíduo, é necessário atender os valores de EAR (*Estimated Average Requirement*) para não haver deficiências futuras de nutrientes.

Questão 37

As proteínas da dieta devem estar presentes diariamente para atender as demandas relacionadas com as necessidades de cada indivíduo.

Diante disso, sobre o metabolismo de proteínas e aminoácidos, é **CORRETO** afirmar

- A) que o colágeno é uma proteína fibrosa formada por um terço de glicina, além de prolina e hidroxiprolina. Esses são aminoácidos essenciais de devem estar presentes na nossa alimentação. A principal fonte alimentar são as gelatinas utilizadas como sobremesa.
- B) que os aminoácidos de cadeia ramificada podem ser metabolizados no músculo esquelético para a produção de energia, este processo é obtido pelo ciclo da alanina-glicose que pode representar uma forma de remoção do nitrogênio produzido. Desta forma, os aminoácidos de cadeia ramificada são importantes suplementos para pacientes com doença hepática.
- C) que apesar de a arginina não ser essencial, ela é de um aminoácido que pode ser utilizado como suplemento para melhorar a cicatrização e feridas em pacientes. Isto porque ela inibe a síntese de óxido nítrico, o que evita as lesões necrosantes.
- D) que a degradação de aminoácidos no fígado ocorre no ciclo do ácido cíclico com a formação de amônia.

Questão 38

Com relação ao metabolismo dos carboidratos é **CORRETO** afirmar que:

- A) O transportador de glicose GLUT-3 está presente principalmente no cérebro. Sua ação é altamente depende da ação da insulina para o transporte da glicose.
- B) O transportador de glicose GLU-4 se encontra principalmente nas células adiposas e na musculatura esquelética. Para o transporte da glicose para o interior das células por esse transportador há a necessidade da ação da insulina.
- C) O transportador GLUT-2 está presente principalmente no fígado. A afinidade à glicose é alta para favorecer o influxo rápido para o hepatócito para que seja fornecida energia suficiente para o metabolismo corporal.
- D) O GLUT-5 é um transportador de frutose presente inclusive nos enterócitos e espermatozoides. No entanto, existe a dependência de insulina também para a atividade adequada desta molécula.

Questão 39

As recomendações de ingestão de macronutrientes também foram estabelecidas pelo IOM.

Desta forma, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A recomendação de carboidratos para adultos saudáveis é de 130g/dia ou 45 a 65% do total de macronutrientes da dieta.
- B) Em situações normais a recomendação de proteínas para adultos é de 2g/kg/dia.
- C) A AI - *Adequate Intake* para fibras foi estabelecida sendo 30 g/1000 kcal ingeridas.
- D) De acordo com o IOM o percentual de lipídeos da dieta em condições normais deve ser de 15 a 40%.

Questão 40

Analise as afirmativas abaixo:

- I. O diabetes gestacional tem elevada prevalência e está relacionado à resistência periférica à insulina no organismo materno em decorrência da produção de hormônios chamados contrainsulínicos.
- II. A proposta nutricional que mais repercute positivamente no tratamento do diabetes gestacional é uma dieta com 30 a 35 kcal/kg/peso/dia para gestantes com peso ideal.
- III. A melhor distribuição de macronutrientes da dieta para uma gestante com diabetes gestacional é de 40% de carboidratos, 40% de lipídeos e 20% de proteínas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

Questão 41

Analise as afirmativas abaixo:

- I. As reações alérgicas aos alimentos são provocadas por peptídeos derivados de proteínas presentes nos alimentos. Esses peptídeos irão desencadear a produção IgE por plasmócitos.
- II. A reação alérgica ocorre após a sensibilização do indivíduo. O consumo do alimento ao qual houve a sensibilização faz com que a IgE se ligue à linfócitos do tipo TCD8+ e estes após a degranulação faz com que os sintomas característicos como náusea, vômitos, manchas na pele e até o edema de glote apareçam.
- III. Dentre os alimentos que mais provocam alergias alimentares se encontra o leite de vaca. O antígeno que estimula à produção de IgE é a lactose.
- IV. Em casos de alergia alimentar infantil às proteínas do leite de vaca a melhor conduta é substituir por fórmulas a base de soja.

Está (ão) **CORRETA(S)** as afirmativas

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

Questão 42

Com relação à obesidade, analise as afirmativas seguintes.

- I. A obesidade e a resistência à insulina estão relacionadas a níveis altos de produção de TNF-alfa, IL-6 e leptina pelos adipócitos.
- II. As dietas com melhor resultado em longo prazo são as dietas com restrição acentuada de calorias, aquelas com 600 a 1200 kcal.
- III. Um dos fatores que predispõe à obesidade é a obesidade materna ou o ganho de peso excessivo durante a gestação.
- IV. No caso de obesidade em crianças menores de 7 anos a melhor conduta é a restrição calórica, ou seja, o fornecimento de calorias abaixo da EER recomendada para a faixa etária.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

Questão 43

De acordo com a elaboração de dietas para o indivíduo é **CORRETO** afirmar que:

- A) De acordo com as recomendações internacionais de calorias uma dieta com 2000 kcal é suficiente para atingir os requerimentos energéticos de indivíduos adultos.
- B) O requerimento energético de um adulto deve ser baseado no seu grau de atividade física, na sua idade e no seu peso atual. Essas informações são necessárias para se calcular o EER (Requerimento Energético Estimado).
- C) Não há a necessidade de se individualizar uma dieta para indivíduos saudáveis, desde que os mesmos façam 3 refeições diárias.
- D) A padronização de dietas para todos os pacientes ambulatoriais é importante para melhorar o atendimento aos mesmos.

Questão 44

De acordo com as doenças inflamatórias intestinais é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) A doença de Chron e a Colite Ulcerativa são doenças inflamatórias intestinais que acometem indivíduos em quaisquer faixas etárias e não tem uma etiologia definida.
- B) As doenças inflamatórias intestinais têm grandes conseqüências no estado nutricional do indivíduo devido às perdas de nutrientes.
- C) No caso da terapia nutricional mais adequada em fases agudas da doença de Chron há a necessidade de suspensão da dieta e posterior introdução da dieta elementar.
- D) Para prolongar a fase de remissão é necessária uma dieta balanceada, rica em fibras, em especial as solúveis. Além disso, o uso de ácido graxo linolênico pode favorecer o controle da produção de citocinas inflamatórias.

Questão 45

Sobre as vitaminas e as doenças provocadas pela deficiência de ingestão e absorção das mesmas é **CORRETO** afirmar que:

- A) A vitamina A é transportada no plasma pela transferrina, para que haja solubilização do retinol. A deficiência de vitamina A pode ser verificada pela presença de aumento da concentração desta proteína no plasma.
- B) A função biológica da vitamina D é manter as concentrações plasmáticas de cálcio. Além disso, recentemente foi verificado que esta vitamina pode impedir a atividade de plasmócitos.
- C) A tiamina, vitamina B1, presente em leveduras e em cereais integrais desenvolve um papel importante no metabolismo de glicose e de aminoácidos. A deficiência de tiamina é caracterizada por neuropatias.
- D) A vitamina C é antioxidante e está envolvida também na síntese de colágeno. Sua principal fonte alimentar são os vegetais de folhas verdes escuras.

Questão 46

Paciente JMC, sexo masculino, 67 anos, proveniente da zona rural de Minas Gerais. Deu entrada no pronto socorro com dispnéia e cansaço intenso. Também relata dificuldade de deglutição e falta de apetite. Negou tabagismo e alcoolismo. De acordo com avaliação do seu estado nutricional apresentou IMC de 17 kg/m^2 , circunferência do braço abaixo do percentil 5 cm e circunferência da panturrilha de 28 cm. Não apresentou edemas nem oligúria. O diagnóstico por imagem revelou aumento de massa cardíaca e aumento da espessura do esôfago. Após a investigação o diagnóstico foi de insuficiência cardíaca congestiva e megaesôfago chagásico.

A conduta nutricional **CORRETA** para esse paciente é:

- A) Dieta hipercalórica com pelo menos 32 kcal/kg de peso, hiperproteica (1,5 g/kg), hipossódica, via oral e de consistência pastosa.
- B) Dieta hipercalórica, 35 kcal/kg de peso, normoprotéica, via jejunostomia.
- C) Dieta normocalórica, 30 kcal/kg de peso, hiperprotéica (1,5 g/kg), via oral, hipossódica e de consistência branda.
- D) Dieta enteral com sonda pós-pilórica, 32 kcal/kg, hiperprotéica (1,5 g/kg) e com fibras solúveis.

Questão 47

O suporte nutricional do paciente grave é um dos maiores desafios clínicos dentro da UTI. Baseado nesta afirmativa analise os seguintes itens:

- I. A terapia nutricional deve ser instituída nas primeiras 24 a 48 horas, após estabilidade hemodinâmica, especialmente em pacientes com diagnóstico nutricional de desnutrição e ou com catabolismo intenso, quando não houver previsão de ingestão adequada de 3 a 5 dias.
- II. Devido à grande dificuldade na realização da avaliação nutricional no paciente grave, devido à presença de edema e/ou inconsciência, o exame de albumina torna-se umas das principais ferramentas para o diagnóstico nutricional destes pacientes.
- III. Paciente grave, desnutrido à admissão, que esteja com o trato gastrointestinal impossibilitado de utilização, deve receber nutrição parenteral precoce, nas primeiras 24 às 48h, independente do estado do paciente.
- IV. O suporte nutricional enteral não deve ser iniciado em vigência de hipofluxo sistêmico e/ou uso de drogas vasopressoras em doses elevadas (noradrenalina $> 50\text{-}100 \mu\text{g}/\text{min}$ com sinais de baixa perfusão tecidual), sob o risco de desenvolvimento da síndrome isquêmica intestinal.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas **CORRETAS**.

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

Questão 48

Sobre a terapia nutricional do paciente crítico é **CORRETO** afirmar que:

- A) A glutamina por via parenteral está recomendada na dose de 0,3 a 0,5 g/kg/dia nos pacientes críticos com indicação de nutrição parenteral.
- B) Pacientes graves com IMC > 30K g/m² são beneficiados com dieta normocalórica contendo entre 1,2 a 1,5g de proteína por Kg de peso por dia.
- C) As necessidades energéticas e protéicas do paciente crítico, não obeso, são de 30 a 35 Kcal/kg de peso/dia e 1,2 g/kg/dia a 2,0 g/kg/dia de proteína, dependendo do estado metabólico.
- D) Na ocorrência de diarreia nos pacientes críticos em uso de nutrição enteral, deve-se substituir a dieta por dieta oligomérica.

Questão 49

Paciente J.R.L, 60 anos, sexo masculino, deu entrada no pronto atendimento vítima de politraumatismo, evoluiu com aumento das escórias renais, dando início a hemodiálise. Exames bioquímicos: uréia sérica=120 mg/dL(VR= 15 a 50 mg/dL); creatinina = 3,0 mg/dl (VR = 0,7 a 1,3mg/dl); fósforo = 4,0 mg/dl (VR= 2,5-4,8 mg/dl); cálcio = 10 mg/dl (VR= 8,5 a 10,2 mg/dl).

Assinale a alternativa que apresenta as recomendações **CORRETAS** para o paciente acima.

- A) 30 Kcal por Kg de peso; 1,5 g de proteína por Kg de peso, 1000 mg de cálcio e 1500 mg de fósforo.
- B) 25 Kcal por Kg de peso; 1,2 g de proteína por Kg de peso, 500 mg de cálcio e 800 mg de fósforo.
- C) 30 Kcal por Kg de peso; 1,5 g de proteína por Kg de peso, 1000 mg de cálcio, 800 mg de fósforo.
- D) 25 Kcal por Kg de peso; 1,5 g de proteína por Kg de peso, 1000 mg de cálcio e 400 mg de fósforo.

Questão 50

Paciente, M.F.S, 58 anos, hipertenso, diabético, com baixa adesão a dieta. Internado no hospital com quadro de oligúria (volume urinário de 24h = 600 ml). Dados bioquímicos: taxa de filtração glomerular (25 ml/min /VR= >90 mL/min); pressão arterial: 160 X 95 mmHg. Paciente mantendo quadro de hipercalcemia sendo diagnosticado osteodistrofia.

Assinale a alternativa **CORRETA** quanto à conduta a ser seguida.

- A) Dieta hipossódica, 0,6 g de proteína por Kg de peso, restrita em cálcio e suplementada com 25-hidroxicoilecalciferol, com restrição hídrica de 800 ml.
- B) Dieta hipossódica, 0,8 g de proteína por Kg de peso, suplementada com 1,25-dihidroxicoilecalciferol, com restrição hídrica de 1100 ml.
- C) Dieta normossódica, 0,8 g de proteína por Kg de peso, suplementada com 1,25-dihidroxicoilecalciferol, sem restrição hídrica.
- D) Dieta hipossódica, 0,8 g de proteína por Kg de peso, suplementada com 25-hidroxicoilecalciferol, com restrição hídrica de 1100 ml.

Questão 51

Sobre as implicações nutricionais da cirurgia bariátrica é **CORRETO** afirmar que:

- I. Para que o paciente possa ser submetido à cirurgia bariátrica é necessário que o mesmo seja maior de idade, apresente IMC acima de 40 kg/m² ou 35 kg/m² com comorbidades associadas.
- II. Os sinais e sintomas mais comuns que aparecem em média 6 meses após a cirurgia são, alopecia, náuseas, vômitos e diarreia.
- III. A conduta nutricional mais adequada logo após a cirurgia, ainda em ambiente hospitalar é dieta líquida restrita composta por chás, sucos coados e caldo de legumes.
- IV. As deficiências nutricionais mais comuns decorrentes da cirurgia bariátrica são: anemia ferropriva, deficiência de vitamina B12 e déficit de proteínas.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

Questão 52

Sobre os alimentos funcionais é **CORRETO** afirmar que:

- A) Alimentos ou nutrientes funcionais são aqueles cujas recomendações nutricionais são estabelecidas com o intuito de prevenir determinadas doenças associadas a não ingestão dos mesmos.
- B) O órgão nacional que regulamenta a comercialização dos alimentos ou nutrientes com capacidades funcionais é o Ministério da Agricultura juntamente com o Ministério da Saúde.
- C) Para a avaliação do nutriente ou alimento que se diz funcional, é necessário constar no relatório técnico as seguintes informações e documentações: denominação do produto; consumo previsto ou recomendado pelo fabricante; finalidade, condições de uso e valor nutricional, quando for o caso; evidências científicas aplicáveis, conforme o caso, à comprovação da eficácia alegação de propriedade funcional e ou de saúde.
- D) Dentre os documentos necessários para a validação do alimento ou nutriente considerado funcional destaca-se a utilização comprovada em indivíduos realizada pela própria empresa que potencialmente comercializará o produto.

Questão 53

Sobre as anemias é **CORRETO** afirmar que:

- A) O transporte de ferro ocorre via ferritina, a partir da absorção do Fe^{3+} ou pela degradação de hemácias no sistema reticuloendotelial.
- B) A anemia ferropriva é uma condição comum em crianças de 0 a 6 meses em aleitamento materno exclusivo, por isso há necessidade da suplementação da mãe ou da criança nesse período.
- C) Pacientes com doença hepática crônica ou doença renal crônica devem receber suplementação de ferro por via oral para não agravar a condição de perda de ferro e diminuição da síntese de hemácias que ocorre durante o desenvolvimento dessas patologias.
- D) Para a não ocorrência da anemia ferropriva é necessário o consumo adequado de ferro heme, presente somente em tecidos animais. Dessa maneira quando há um alto nível de hepcidina circulante significa que o indivíduo apresenta baixo consumo de ferro e o desenvolvimento da anemia.

Questão 54

Mulher de 37 anos, na 28ª semana gestacional chegou ao pronto socorro apresentando dor de cabeça intensa, edema de membros inferiores, superiores e face, confusão mental e sangramento. Ao ser examinada foi verificada pressão arterial de 200 mmHg/110 mmHg. Após realização de exames, foi verificada perda de proteína na urina, glicemia elevada e plaquetopenia. Após estabilização do quadro houve a necessidade de introdução da dietoterapia.

De acordo com o quadro descrito qual seria a **melhor conduta** dietoterápica?

- A) Dieta hipossódica, hiperprotéica, normocalórica e normoglicídica.
- B) Dieta normossódica, normoprotéica, normocalórica e normolipídica.
- C) Dieta hipossódica, hiperprotéica, hipolipídica e hipoglicídica.
- D) Dieta normossódica, hiperprotéica, hipolipídica e hipocalórica.

Questão 55

A desnutrição é característica frequente em pacientes com Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), estando associada tanto com morbidade quanto mortalidade nesses pacientes.

Levando em consideração a afirmativa acima, assinale os itens a seguir como **V** quando **verdadeiro** ou **F falso**.

- () A intervenção nutricional deve ser considerada em pacientes com DPOC com IMC < 25 kg/m² ou perda involuntária de peso significativa (>5% no último mês).
- () Dietas ricas em carboidratos podem aumentar a produção de CO₂ e do quociente respiratório em pacientes com DPOC, mas, de maneira geral, causam menos desconforto respiratório do que as ricas em lipídeos.
- () A dieta preconizada para o paciente com DPOC deve conter em torno de 20% de proteína, porém os excessos devem ser evitados uma vez que os aminoácidos valina, leucina e isoleucina estimulam o centro respiratório podendo induzir a fadiga muscular e dispnéia.
- () Os mecanismos fisiopatológicos da desnutrição nos pacientes com DPOC são: redução da ingestão alimentar devido à reserva respiratória limitada; aumento do gasto energético; redução do aproveitamento de nutrientes devido a hipoxia.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

Questão 56

Em relação ao paciente hepatopata crônico assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Pacientes com cirrose descompensada e ascite devem receber dieta hiperproteica e hipossódica.
- B) Pacientes com doença hepática em estágio final devem receber dieta hipoproteica, a fim de se prevenir a encefalopatia hepática.
- C) Na terapia nutricional dos pacientes cirróticos deve-se optar pelas fontes protéicas a base de proteína vegetal e laticínios por serem fontes de aminoácidos de cadeia ramificada.
- D) A passagem de sonda está contra indicada somente nos pacientes com varizes esofágicas ativas ou com risco de sangramento importante.

Questão 57

Suporte nutricional enteral pode ser definido como administração de nutrientes na via digestiva utilizando cateteres específicos. Baseado nesta afirmativa analise os itens a seguir:

- I. A infusão intermitente é considerada mais fisiológica, com possibilidade de normalização da secreção de insulina, uma vez que a dieta é administrada em volumes de 100 ml a cada 2 horas.
- II. A administração contínua é recomendada para pacientes hospitalizados, pois a infusão de pequenos volumes da dieta está associada à redução de distensão gástrica, refluxo gastroesofágico, ocorrência de aspiração e diarreia.
- III. A redução da ocorrência de diarreia em pacientes com dieta enteral pode ser obtida com a administração de fibras solúveis, pré e probióticos e glutamina.
- IV. Na ocorrência de estase, volume residual acima de 200 ml deve-se suspender a nutrição enteral.

Estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

Questão 58

Em relação à nutrição enteral assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** ou **F** para as **falsas**.

- () As dietas nomoméricas ou elementares são constituídas de aminoácidos livre e por isso apresentam alta osmolaridade. Estão indicadas em doenças disabsortivas.
- () Dietas oligoméricas possuem aminoácidos livres, triglicérides de cadeia média e longa em sua composição, sendo obrigatória a ausência de fibra.
- () As fontes protéicas mais utilizadas nas dietas poliméricas são proteína isolada de soja, lactoalbumina, caseína ou mistura de caseína e proteína de soja.
- () As dietas enterais de sistema fechado são mais seguras do ponto de vista microbiológico, sendo manipuladas apenas no momento do envase.

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

Questão 59

Paciente M.L.S, 62 anos, sexo feminino, vítima de atropelamento. Diagnóstico trauma + hemotórax. Durante a internação, evoluiu com *sepsis*. Paciente com edema em membros superiores e inferiores (+++/++++). No quinto dia de internação, após estabilidade hemodinâmica a equipe de nutrição foi chamada para avaliar o paciente. Foi feita avaliação nutricional onde se determinou a altura estimada de 1,65 cm (por meio da altura do joelho) e peso estimado de 60 kg. O diagnóstico nutricional foi de eutrofia. Necessidade energética calculada = 1800 Kcal e 60 g de proteína por dia. Conduta = Sonda nasogástrica, dieta padrão, intermitente, 60 ml/ hora a cada 2 horas. Após 03 dias a nutrição foi novamente chamada, pois a paciente apresentava diarreia além de hiperglicemia.

Baseado nesse caso, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O diagnóstico nutricional está correto, uma vez que em todos os pacientes impossibilitados de se levantar para pesar é feita estimativa de peso usando fórmulas específicas.
- B) A necessidade energética calculada está correta, mas a prescrição nutricional não.
- C) A necessidade energética calculada não está correta, mas a prescrição nutricional está.
- D) A hiperglicemia que a paciente apresenta é devido à resposta metabólica ao trauma, porém tanto a dieta, quanto as calorias totais e quantidade de carboidratos ofertada podem exacerbar o quadro.

Questão 60

Sobre a paciente citada no caso acima, assinale qual seria a conduta **CORRETA** em relação à diarreia apresentada:

- A) A diarreia deve ser devido à antibioticoterapia, dessa forma é recomendado manter a prescrição dietética.
- B) A diarreia que a paciente apresentou deve ser devido intolerância a dieta, devendo a mesma ser substituída por dieta oligomérica.
- C) Deve-se reduzir a velocidade de infusão da dieta, e verificar a osmolaridade da mesma.
- D) Em todos os pacientes de suporte enteral com quadro de diarreia, deve-se introduzir mix de fibras.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

41 A B C D

42 A B C D

43 A B C D

44 A B C D

45 A B C D

46 A B C D

47 A B C D

48 A B C D

49 A B C D

50 A B C D

51 A B C D

52 A B C D

53 A B C D

54 A B C D

55 A B C D

56 A B C D

57 A B C D

58 A B C D

59 A B C D

60 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**