



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

Edital nº 31/2016 – Prova Teórica – 13/11/2016

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

## 205 - ATENÇÃO HOSPITALAR – NUTRIÇÃO

### INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 50 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros e apontamentos. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. São vedados o porte e/ou o uso de aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como: agendas, relógios com calculadoras, relógios digitais, telefones celulares, tablets, microcomputadores portáteis ou similares, devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. São vedados também o porte e /ou uso de armas, óculos ou de quaisquer acessórios de chaparia, tais como boné, chapéu, gorro ou protetores auriculares. Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

**Conteúdo Geral**

**Conhecimentos Específicos**

×

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



## CONTEÚDO GERAL

**01 - No que se refere à atenção à saúde materno-infantil no Brasil, a atenção qualificada e humanizada ao parto é considerada essencial para redução da morte materna e garantia do nascimento seguro. Para tanto, a política nacional estabelece as seguintes diretrizes, a serem desenvolvidas nas chamadas “maternidades prioritárias”:**

- a) Direito a acompanhante de livre escolha, garantia de pré-natal no hospital, acolhimento exclusivo e comissão de infecção hospitalar.
- b) Classificação de risco, direito a acompanhante de livre escolha, boas práticas cirúrgicas e garantia de pré-natal no hospital.
- c) Acolhimento articulado com outros serviços de saúde, classificação de risco, direito a acompanhante de livre escolha e vinculação da gestante.
- d) Direito a acompanhante de livre escolha, vinculação da gestante, garantia de pré-natal no hospital e acolhimento exclusivo.
- e) Classificação de risco, boas práticas cirúrgicas, comissão de infecção hospitalar e leito exclusivo para a gestante.

**02 - Com relação ao modelo da história natural da doença, assinale a alternativa correta.**

- a) Concebe um período pré-patogênico que depende da interação entre agente etiológico, hospedeiro e meio ambiente.
- b) Só é aplicável às doenças crônicas, em virtude de seu caráter processual.
- c) Considera, especialmente, as condições concretas de vida dos grupos sociais em seus aspectos socioeconômicos.
- d) O adoecimento decorre da transgressão da natureza individual.
- e) Concebe um período patogênico no qual se privilegia a promoção da saúde.

**03 - A Carta de Ottawa (1986) representa um amadurecimento do campo da promoção da saúde e agrupa à noção de determinantes sociais da saúde o conceito político de:**

- a) prevenção.
- b) hierarquização de serviços de saúde.
- c) universalidade.
- d) empoderamento.
- e) estilo e hábitos de vida.

**04 - Com relação às políticas de saúde, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Assistência médica mediante contribuição individual prévia, até 1988.</li> <li>2. Detecção de mudanças nos fatores determinantes ou condicionantes da saúde individual e coletiva.</li> <li>3. Acesso de todos os cidadãos aos serviços de saúde, a partir de 1988.</li> <li>4. Mudança do modelo assistencial na atenção básica, a partir dos anos 1990.</li> </ol> | <input type="checkbox"/> Sistema Único de Saúde.<br><input type="checkbox"/> Vigilância da Saúde.<br><input type="checkbox"/> INAMPS.<br><input type="checkbox"/> Vigilância em Saúde. |
|--|--|

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

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

**05 - Em relação à Lei Orgânica da Saúde de 1990, considere as seguintes afirmativas:**

1. A integralidade é o princípio de que tanto as ações preventivas como as curativas devem ter sua total resolutibilidade na atenção básica.
2. As redes regionalizadas, ainda vistas como hierarquizadas, consistiram em uma proposta organizacional para o SUS que foi regulamentada somente em 2011, pelo Decreto 7.508.
3. A centralização da gestão do sistema foi a diretriz organizativa assumida pelo Ministério da Saúde, em 1988, enquanto que os municípios assumiram a descentralização.
4. A universalidade é o princípio que garante, a todos os cidadãos brasileiros, o acesso aos serviços de saúde de acordo com suas necessidades e sem discriminações.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**06 - Entende-se por “redes de atenção à saúde”, de acordo com o Decreto 7.508/2011:**

- a) os serviços especiais de acesso aberto.
- b) as ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente.
- c) os mapas da saúde de uma região.
- d) o contrato organizativo da ação pública em uma região.
- e) a atenção ambulatorial especializada e hospitalar que apoia a atenção básica.

**07 - A composição mínima que se espera para as redes de atenção à saúde (RAS), de acordo com o Decreto 7.508/2011, é:**

- a) atenção primária, atenção psicossocial, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância sanitária.
- b) atenção primária, atenção psicossocial, vigilância em saúde e apoio matricial.
- c) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial e vigilância em saúde.
- d) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- e) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância epidemiológica e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

**08 - Considere as seguintes unidades:**

1. Unidade básica de saúde.
2. Centro de atenção psicossocial.
3. Serviço residencial terapêutico.
4. Equipe de consultório na rua.
5. Centros de convivência e cultura.

**São componentes da Rede de Atenção Psicossocial os itens:**

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 1 e 4 apenas.
- c) 2, 3 e 5 apenas.
- d) 1, 3, 4 e 5 apenas.
- e) 1, 2, 3, 4 e 5.

**09 - Com relação aos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |  |   |
|--|---|
| 1. CAPS-I.<br>2. CAPS-II.<br>3. CAPS-AD.<br>4. CAPS-III. | <input type="checkbox"/> Funcionamento 24 horas.<br><input type="checkbox"/> Necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.<br><input type="checkbox"/> Crianças e adolescentes com sofrimento e transtornos mentais.<br><input type="checkbox"/> Cidades com população de 70 a 200 mil habitantes. |
|--|---|

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

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

**10 - Em relação à Rede de Urgência e Emergência no SUS, considere as seguintes afirmativas:**

1. As UPAs são estruturas de complexidade intermediária entre as unidades básicas de saúde e a rede hospitalar.
2. O objetivo principal das UPAs é a internação de pacientes que necessitam de cuidados prolongados.
3. As UPAs objetivam garantir o acolhimento aos pacientes, intervir em sua condição clínica e contrarreferenciá-los para os demais pontos de atenção da RAS.
4. Depois de encaminhado para a UPA, doravante o usuário passa a ser de responsabilidade das equipes desse equipamento de saúde.

**Assinale a alternativa correta.**

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11 - Em relação à terapia nutricional no câncer, é correto afirmar:**

- a) As necessidades proteicas estão estimadas em 1,0 a 1,2 g/kg de peso para pacientes submetidos a transplante de células hematopoiéticas, e de 1,2 a 1,6 g/kg de peso em pacientes oncológicos em estresse metabólico.
- b) As necessidades energéticas estão estimadas em 25 a 30 kcal/dia para ganho de peso e de 35 a 45 kcal/dia para pacientes submetidos a transplante de células hematopoiéticas.
- c) A necessidade de vitaminas e minerais é de 2 vezes a RDA para pacientes em tratamento quimioterápico.
- d) As intervenções nutricionais que reduzem o aroma dos alimentos, como servir alimentos frios, podem ser úteis no controle das náuseas.
- e) Em casos de mucosite e xerostomia, é recomendado reduzir a frequência da higiene oral.

**12 - A alimentação e a nutrição contribuem com aproximadamente 35% dos fatores causais para o câncer. Em relação a esse assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) Lycopeno, β caroteno, polifenóis e flavonoides são fitoquímicos presentes nos alimentos e são protetores contra o câncer.
- ( ) O consumo de bebidas alcóolicas está associado a maior risco de câncer de boca, faringe, esôfago e cólon.
- ( ) Carnes grelhadas em carvão vegetal possuem menor potencial carcinogênico do que as carnes assadas em forno.
- ( ) A suplementação de cálcio e vitamina D tem potencial pró-inflamatório e portanto carcinogênico.

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

- a) V – F – F – V.
- b) F – F – V – V.
- c) V – V – F – F.
- d) F – V – V – F.
- e) V – V – F – V.

**13 - Em relação à terapia nutricional enteral, é correto afirmar:**

- a) Quando o paciente está clinicamente estável e com o estômago funcionante, o método de escolha para administração de dieta enteral é a infusão contínua.
- b) Pacientes adultos com função gástrica normal conseguem tolerar cerca de 800 ml de dieta enteral a cada administração intermitente.
- c) Pacientes em nutrição enteral requerem monitoramento constante, pois complicações graves são comuns.
- d) Para minimizar o risco de broncoaspiração da dieta, deve-se manter o paciente em decúbito lateral após cada administração da dieta.
- e) Quando o paciente apresenta resíduos gástricos elevados ou gastroparesia, a administração de um fármaco pró-cinético pode ser benéfica.

**14 - Em relação à terapia nutricional enteral, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- a) A nutrição enteral modular é aquela em que há a mistura de módulos de nutrientes isolados ou a modificação de uma fórmula existente.
- b) As fórmulas enterais padrão não contêm lactose e têm entre 1 a 1,2 kcal/ml.
- c) As fórmulas hipercalóricas contendo entre 1,5 a 2,0 kcal/ml são indicadas para pacientes que necessitem de restrição hídrica.
- d) As fórmulas enterais são registradas na Anvisa como medicamentos e necessitam de prescrição médica.
- e) As fórmulas poliméricas contêm proteínas íntegras e as fórmulas elementares contêm dipeptídeos, tripeptídeos e aminoácidos livres.

**15 - Em relação à terapia nutricional enteral administrada via sonda ou ostomia, é correto afirmar:**

- a) Utilizando-se o sistema fechado, há maior risco de contaminação microbiológica da fórmula.
- b) A validade das dietas em ambiente apesar da conexão com o equipamento é de 6 horas para o sistema aberto e de 12 horas para o sistema fechado.
- c) Após a passagem da sonda nasogástrica, o método indicado para confirmação da posição da sonda é a ecografia abdominal.
- d) A vantagem do uso da sonda em posição gástrica é a utilização dos processos digestivos, hormonal e bactericida normais do estômago.
- e) As sondas nasoduodenal e nasojejunal são exemplos de acesso enteral de longa duração.

**16 - A terapia nutricional é parte essencial do tratamento dos erros inatos do metabolismo. Sobre a fenilcetonúria (PKU), é correto afirmar:**

- a) Pacientes com fenilcetonúria necessitam de dieta hipoproteica, hipercalórica, restrita em fenilalanina e tirosina.
- b) O tratamento dietético da fenilcetonúria deve ser iniciado a partir dos 12 meses de vida após o término do aleitamento materno.
- c) A fenilalanina é um aminoácido essencial e sua restrição excessiva produz deficiência de crescimento, erupções cutâneas e retardamento mental.
- d) Fórmulas infantis à base de proteína de soja contêm baixo teor de fenilalanina, sendo boa opção para o tratamento dietético.
- e) Pães, frutas, vegetais, feijão, ovo e milho são exemplos de alimentos com baixo teor de fenilalanina que podem ser incluídos na dieta de acordo com a idade da criança.

**17 - Considere as seguintes condições:**

1. Síndrome do intestino curto.
2. Fístulas intestinais de baixo e médio débito.
3. Vômitos e/ou diarreia intratáveis e de grande volume.
4. Fibrose cística.

**São critérios de indicação de nutrição parenteral total:**

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

**18 - A alergia alimentar ou hipersensibilidade é uma reação adversa imunológica ao alimento, com maior ocorrência na infância. Sobre esse assunto, é correto afirmar:**

- a) Os sintomas das alergias IgE mediadas ocorrem pós 24 a 48 horas da exposição ao alimento e incluem urticária, arritmia e anafilaxia.
- b) No primeiro ano de vida, as alergias alimentares são em geral caracterizadas por sintomas leves, como vômitos e diarreia, não comprometendo o crescimento e o desenvolvimento.
- c) O diagnóstico e o tratamento das alergias alimentares incluem a dieta de eliminação, na qual os alimentos suspeitos são eliminados por período determinado, seguida pela reintrodução e fase de provação alimentar.
- d) Alimentos contendo traços de um alérgeno não causam reação alérgica em pessoas com alergias IgE mediada.
- e) Fórmulas elementares não devem fazer parte da dieta de eliminação, pelo risco de provocar uma reação alérgica.

**19 - Sobre a importância da atuação do nutricionista no planejamento e elaboração das dietas hospitalares, é INCORRETO afirmar:**

- a) A dieta geral serve como base para outras dietas, não tem restrições, contém aproximadamente 1600 a 2200 kcal e 60 a 80 g de proteínas.
- b) A dieta líquida restrita ou de líquidos claros inclui chás, caldos, sucos ralos e gelatina, contém em média 500 a 600 kcal, 9 a 10 g de proteínas e é pobre em fibras.
- c) A dieta pastosa para disfagia consiste de alimentos amassados, homogêneos, em consistência de pudim. Quaisquer alimentos que necessitem de formação de bólus ou manipulação controlada são excluídos.
- d) A dieta para disfagia deve incluir líquidos na consistência rala, néctar, mel ou pudim, conforme a prescrição dietética.
- e) A dieta hipossódica deve conter menos de 1000 mg de sódio, entre 1800 e 2000 kcal e 90 a 100 g de proteínas.

**20 - Em relação aos cuidados para prevenção de doenças transmitidas por alimentos, é correto afirmar:**

- a) Os sintomas de uma infecção causada por salmonela se iniciam 2 a 3 horas após a ingestão de alimento contaminado, tendo duração de 2 dias.
- b) O processamento térmico é um dos métodos mais importantes na preservação dos alimentos e na prevenção de doenças transmitidas por alimentos.
- c) A validade em temperatura ambiente (10 a 40 °C) de um alimento preparado é de 6 horas.
- d) O cozimento por micro-ondas não é eficaz na redução de bactérias contaminantes, uma vez que o calor é gerado por vibrações moleculares.
- e) Pessoas tomando antibióticos estão menos suscetíveis às doenças transmitidas por alimentos.

**21 - Em relação a doença do refluxo gastroesofágico, é correto afirmar:**

- a) Os mecanismos fisiopatológicos mais comuns são: pressão reduzida do esfíncter esofágico inferior, defesa tecidual inadequada, irritantes diretos da mucosa, redução da motilidade gástrica e aumento da pressão intra-abdominal.
- b) Os sintomas se manifestam por meio do refluxo de secreções gástricas, azia, dor subesternal, eructações e astenia muscular.
- c) A frequência e a gravidade dos sintomas são preditores importantes de complicações da doença.
- d) O desenvolvimento de uma possível esofagite não se relaciona com a exposição prolongada ao ácido por meio do refluxo.
- e) O esôfago de Barrett é um dos primeiros sinais resultantes do refluxo da secreção gástrica.

**\*22 -Em relação ao diabetes mellitus, considere as seguintes afirmativas:**

1. O diabetes mellitus tipo 2 pode ocorrer em qualquer idade, mas é geralmente diagnosticado após os 40 anos.
2. O diabetes mellitus tipo 1 caracteriza-se pelo número reduzido de células beta.
3. O diabetes mellitus tipo 2 é causado por uma interação entre os fatores genéticos e ambientais.
4. A classificação atual baseia-se na etiologia e no tipo de tratamento.

**Assinale a alternativa correta.**

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

\* Questão anulada, seu valor será distribuído entre as questões válidas por área de conhecimento a qual pertence esta questão.

**23 - Carcinogênese é um processo biológico de múltiplos estágios, que se constitui em três fases distintas: iniciação, promoção e progressão. Em relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) A fase de iniciação envolve a transformação inicial da célula.
- ( ) Após o início do dano celular, a transformação das células normais para um câncer detectável é rápida.
- ( ) Na fase de promoção, as células se multiplicam, crescem e se disseminam.
- ( ) No processo de metástase, a neoplasia tem a capacidade de invadir tecidos e pode se propagar para tecidos e órgãos distantes.

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

- a) V – V – F – F.
- b) V – F – V – V.
- c) F – V – V – V.
- d) V – F – F – F.
- e) F – V – V – F.

**24 - Com relação às diversas reações aos alimentos, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.**

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| 1. Reação adversa a um alimento que não envolve o sistema imunológico.   | ( ) Sensibilidade alimentar. |
| 2. Reação adversa a um alimento ou componente do alimento, quando não está claro se a reação é devido a uma alergia ou a intolerância alimentar. | ( ) Alergia alimentar.       |
| 3. Reação adversa imunológica ao alimento, geralmente a uma proteína.  | ( ) Intolerância alimentar.  |

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

- a) 1 – 3 – 2.
- b) 2 – 1 – 3.
- c) 3 – 2 – 1.
- d) 3 – 1 – 2.
- e) 2 – 3 – 1.

**25 - As duas principais formas de doença inflamatória intestinal são a doença de Crohn e a colite ulcerativa, as quais compartilham algumas características clínicas, incluindo diarreia, febre, perda de peso, anemia e desnutrição. Em relação ao tema, é correto afirmar:**

- a) A doença de Crohn pode acometer qualquer parte do trato gastrointestinal, mas aproximadamente 50 a 60% dos casos envolvem tanto o íleo distal quanto o cólon, enquanto que a colite ulcerativa é uma doença limitada ao intestino grosso e reto.
- b) Na colite ulcerativa, os segmentos do intestino inflamado podem ser separados por segmentos saudáveis.
- c) A doença de Crohn caracteriza-se por sua limitação na mucosa do intestino.
- d) A colite ulcerativa caracteriza-se pela presença de abscessos, fistulas e obstrução parcial ou total do lúmen intestinal.
- e) O megacôlon tóxico é uma possível complicaçāo evidenciada na doença de Crohn.

**26 - O estresse oxidativo é considerado um importante preditor no desenvolvimento de complicações macro e microvasculares do diabetes. Em relação ao assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) Define-se estresse oxidativo como o estado de desequilíbrio entre a produção de espécies reativas de oxigênio e as defesas antioxidantes, apresentando danos a proteínas, carboidratos, lipídeos e ao DNA da célula.
- ( ) Em paciente diabético, o estresse oxidativo se restringe a estados de hiperglicemias e cetoacidose.
- ( ) O aumento da glicose intracelular é determinante do dano tecidual causado pelo diabetes, e o estresse oxidativo apresenta grande importância nesse processo.
- ( ) A auto-oxidação da glicose é capaz de produzir radicais livres.

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

- a) F – V – V – V.
- b) V – F – F – F.
- c) V – F – V – V.
- d) F – V – F – F.
- e) V – F – F – V.

**27 - A síndrome do intestino curto pode ser definida como uma capacidade inadequada de absorção, resultante de comprimento reduzido ou de diminuição funcional do intestino após a ressecção. Sobre o tema, é correto afirmar:**

- a) A má absorção está relacionada aos macronutrientes, principalmente os lipídeos.
- b) As ressecções de íleo produzem menos complicações nutricionais, pois a maioria dos nutrientes sofrem a absorção no duodeno e no jejuno.
- c) Quando ocorre ressecção jejunal, o íleo rapidamente se adapta para exercer as funções do jejuno, sem acarretar qualquer comprometimento na absorção de nutrientes, nem mesmo na aceleração do trânsito intestinal.
- d) O duodeno é o único local do intestino em que ocorre a absorção de sais biliares.
- e) A maioria dos pacientes que necessitam de ressecções intestinais importantes requerem nutrição parenteral inicialmente para restaurar e manter o estado nutricional.

**28 - Em relação à doença diverticular, considere as seguintes afirmativas:**

1. Uma das formas de prevenção é por meio de uma dieta com baixo teor de fibras alimentares e redução da ingestão hídrica.
2. O tratamento cirúrgico é indicado na maioria dos pacientes com doença diverticular.
3. Uma possível causa para o seu desenvolvimento é o aumento da pressão intracolônica, que ocorre na tentativa de impulsionar material fecal pequeno, endurecido e ressecado através do lumen intestinal.
4. A diverticulite é uma das principais complicações da doença diverticular, sendo caracterizada por um processo inflamatório com a formação de abscessos, perfuração, hemorragia, obstrução e sepse.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**29 - A lesão renal aguda, anteriormente insuficiência renal aguda, é caracterizada por uma súbita redução da taxa de filtração glomerular. Em relação a esse assunto, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) As causas da lesão renal aguda são perfusão renal inadequada, doenças dentro do parênquima renal e obstrução do trato urinário.
- ( ) O rim se recupera rapidamente após a interrupção da ação de substâncias tóxicas.
- ( ) A hemodiálise é recomendada para reduzir a acidose, corrigir a uremia e controlar a hipercalcemia.
- ( ) A fase de recuperação caracteriza-se por aumento do débito urinário e desidratação.

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

- a) V – V – V – F.
- b) V – F – F – V.
- c) V – F – V – F.
- d) F – F – V – F.
- e) F – V – F – V.

**30 - A infecção primária pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) é a causa mais subjacente da AIDS. O HIV invade o núcleo genético das células CD4+, células linfócitos T-helper, que são os principais agentes envolvidos na proteção contra a infecção. Em relação a esse tema, é correto afirmar:**

- a) A infecção aguda pelo HIV é o tempo de transmissão do HIV para o hospedeiro, até que ocorra a produção de anticorpos detectáveis contra o vírus.
- b) O período de latência clínica ou de infecção assintomática pelo HIV pode perdurar por um período de até 1 ano pós-infecção.
- c) A manifestação do período sintomático inicia-se com o aumento da contagem das células CD4+.
- d) A progressão do HIV para a AIDS diminui o risco de infecções oportunistas.
- e) O HIV é transmitido pelo contato direto com fluidos corporais infectados, exceto o líquido amniótico.

**31 - O diagnóstico nutricional preciso é guiado pela avaliação crítica de cada componente da avaliação, combinada com o julgamento crítico e as habilidades da tomada de decisão. O diagnóstico nutricional inclui problema, etiologia e sinais e sintomas. São diagnósticos nutricionais descritos nesse padrão, EXCETO:**

- a) função gastrointestinal alterada relacionada à incapacidade para tolerar determinados alimentos, evidenciada pela dor gastrointestinal aguda.
- b) necessidade proteica aumentada relacionada com a demanda por ingestão de proteína aumentada, evidenciada pela lesão de pressão estágio IV.
- c) aproveitamento comprometido dos nutrientes relacionado às alterações na capacidade de absorver, metabolizar ou excretar os nutrientes específicos, conforme evidenciado pelas baixas concentrações de albumina.
- d) risco nutricional relacionado à ingestão calórica que não atende as necessidades, evidenciado pela perda de 5% do peso corporal em duas semanas.
- e) ingestão oral inadequada relacionada à incapacidade de consumir consistência normal de alimentos, evidenciada pela tosse e asfixia.

**32 - Segundo a VI Diretriz brasileira de hipertensão, o padrão dietético DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*), rico em frutas, hortaliças, fibras, minerais e laticínios com baixos teores de gordura, tem impacto na redução da pressão arterial. O consumo de frutas e hortaliças recomendado por uma dieta ao estilo DASH é de aproximadamente:**

- a) 1 a 3 porções por dia.
- b) 2 a 4 porções por dia.
- c) 8 a 10 porções por dia.
- d) 4 a 6 porções por dia.
- e) 6 a 8 porções por dia.

**33 - Segundo a I Diretriz sobre o consumo de gorduras e saúde cardiovascular, é INCORRETO afirmar:**

- a) O consumo de colesterol alimentar deve ser inferior a 300 mg/dia, para auxiliar o controle da colesterolemia, e o consumo de ovo deve ser moderado (até 2 por dia) para a população em geral e restrito para diabéticos.
- b) Para crianças maiores de dois anos de idade e adolescentes com perfil lipídico normal, recomenda-se que a ingestão de gordura esteja entre 25% e 35% do valor energético total e inferior a 10% de ácidos graxos saturados.
- c) O consumo de ácidos graxos saturados além do recomendado está relacionado com alteração no perfil lipídico, e sua ingestão recomendada para adultos sem comorbidades deve ser inferior a 10% do valor energético total.
- d) Substituir ácidos graxos saturados da dieta por ácidos graxos monoinsaturados deve ser recomendado, para otimizar a redução dos níveis plasmáticos de LDL-colesterol.
- e) Suplementação com ômega-3 marinho deve ser recomendada para hipertrigliceridemia grave, com risco de pancreatite, refratária a medidas não farmacológicas e tratamento medicamentoso.

**34 - Segundo a I Diretriz brasileira de prevenção cardiovascular, é correto afirmar:**

- a) Recomenda-se o uso de suplementos únicos com carotenoides e β-caroteno, devido aos carotenoides serem importantes supressores de radicais livres e agirem como potentes antioxidantes.
- b) Recomendam-se suplementos de vitaminas do complexo B e ácido fólico, para prevenção de doença cardiovascular primária ou secundária.
- c) Pelo menos três refeições à base de peixe por semana, como parte de uma dieta saudável, devem ser recomendadas, para diminuir o risco cardiovascular.
- d) Recomenda-se, para obesidade e sobrepeso, na prevenção primária da doença cardiovascular, que se evite o consumo de refrigerantes e sucos industrializados, bolos, biscoitos doces e recheados, sobremesas doces e outras guloseimas.
- e) Uma dieta com uma redução calórica de aproximadamente 1000 kcal por dia é recomendada para obesidade e sobrepeso na prevenção secundária da doença cardiovascular.

**35 - Segundo as diretrizes brasileiras (DITEN-2011), a recomendação do uso de glutamina já na fase inicial do tratamento do traumatismo grave é de:**

- a) 0,1 g/kg/dia.
- b) 0,2 g/kg/dia.
- c) 0,3 g/kg/dia.
- d) 0,4 g/kg/dia.
- e) 0,5 g/kg/dia.

**36 - Segundo as diretrizes brasileiras (DITEN-2011), a recomendação da oferta calórica para pacientes críticos eutróficos, incluindo pacientes com sepse, é de:**

- a) 40 a 45 kcal/kg/dia.
- b) 35 a 40 kcal/kg/dia.
- c) 20 a 25 kcal/kg/dia.
- d) 30 a 35 kcal/kg/dia.
- e) 25 a 30 kcal/kg/dia.

**37 - Quanto às recomendações das principais sociedades de terapia intensiva ou suporte nutricional sobre a administração de arginina, considere as seguintes afirmativas:**

1. Segundo ESPEN 2006 (*European Society for Clinical Nutrition and Metabolism*), recomenda-se em casos de traumatismo, cirurgia e sepse não grave.
2. Segundo ASPEN 2009 (*American Society for Parenteral and Enteral Nutrition*), recomenda-se para doentes cirúrgicos em estado crítico, sem sepse documentada.
3. A DITEN 2011 (Diretrizes Brasileiras em Terapia Nutricional) não recomenda para doentes em estado crítico.
4. A CCN 2013 (*Critical Care Nutrition*) não recomenda para doentes em estado crítico.

Assinale a alternativa correta.

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

**38 - Para aumentar a tolerância do paciente cirúrgico em estado crítico à terapia enteral precoce, é importante iniciar com dietas hidrolisadas de:**

- a) 1 a 5 mL/kg/dia e observar tolerância.
- b) 5 a 10 mL/kg/dia e observar tolerância.
- c) 15 a 20 mL/kg/dia e observar tolerância.
- d) 5 a 15 mL/kg/dia e observar tolerância.
- e) 10 a 15 mL/kg/dia e observar tolerância.

**39 - Para pacientes com insuficiência cardíaca, o consumo de bebida alcoólica por dia não deve ultrapassar:**

- a) 4 doses para as mulheres e 5 doses para os homens.
- b) 3 doses para as mulheres e 4 doses para os homens.
- c) 2 doses para as mulheres e 3 doses para os homens.
- d) 2 doses para as mulheres e 2 doses para os homens.
- e) 1 dose para as mulheres e 2 doses para os homens.

**40 - Segundo as VI Diretrizes brasileiras de hipertensão, o padrão dietético DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) tem importante impacto na redução da pressão arterial. O consumo de oleaginosas, sementes e grãos recomendado por esse padrão é de:**

- a) 5 a 6 porções por semana.
- b) 4 a 5 porções por semana.
- c) 3 a 4 porções por semana.
- d) 2 a 3 porções por semana.
- e) 1 a 2 porções por semana.

**41 - Em relação ao tratamento nutricional clínico do HIV/AIDS, é correto afirmar:**

- a) Os pacientes portadores de HIV/AIDS apresentam comumente, entre outros sintomas, náuseas e vômitos, diarreia, perda de apetite, alterações do paladar, hiperglicemia, úlceras de boca e esôfago, dor de garganta e perda de peso.
- b) O pâncreas não é um órgão afetado nos portadores de HIV/AIDS, pois o seguimento de um plano alimentar rico em gordura protege esse órgão de complicações.
- c) A hiperlipidemia não é manifestada nos portadores de HIV/AIDS, pois a recomendação da dieta rica em gordura saturada previne a desnutrição.
- d) Ingerir líquidos durante as refeições auxilia a diminuição dos sintomas de náuseas e vômitos.
- e) A perda de apetite é amenizada com a recomendação de ingestão de refeições volumosas.

**42 - Em relação ao diabetes mellitus, considere as seguintes afirmativas:**

1. A prescrição nutricional deve levar em conta o horário de despertar, horários usuais das refeições, horário de trabalho ou escola, tipo e horário de exercícios, hábitos usuais de sono e medicação em uso.
2. As ferramentas educacionais para a contagem de carboidratos são baseadas no conceito de que a glicemia pré-prandial é determinada sobretudo pelos carboidratos ingeridos.
3. As possíveis causas de hipoglicemia são erros involuntários nas dosagens dos medicamentos, terapia intensiva de insulina, ingestão inadequada de alimentos, omissão de refeições, atividades físicas não planejadas ou aumentadas e ingestão de álcool sem alimentos.
4. O tratamento preferido para tratamento da hipoglicemia é o chocolate.

**Assinale a alternativa correta.**

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

**43 - Em relação às complicações tardias (macro e microvasculares) do diabetes mellitus, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) A síndrome metabólica está presente em muitos pacientes com diabetes, principalmente no diabetes tipo 2, e está associada ao aumento da prevalência das complicações macrovasculares nessa população.
- ( ) A prescrição de dietas hiperproteicas ( $> 1,2 \text{ g/kg/dia}$ ) retarda a progressão da doença renal.
- ( ) O controle rígido da glicemia retarda o aparecimento das complicações tardias do diabetes.
- ( ) A terapia nutricional recomendada para o tratamento da gastroparesia inclui refeições pequenas e frequentes, pobres em fibras e gorduras. Se refeições sólidas não forem toleradas, as refeições líquidas são recomendadas.

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

- a) V – F – V – V.
- b) V – V – F – V.
- c) V – F – V – F.
- d) F – V – F – F.
- e) F – V – V – F.

44 - Em relação aos distúrbios renais, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:

- ( ) Uma dieta mais alcalina, consistindo de maior ingestão de frutas e legumes, está associada a uma carga renal potencial (CARP) baixa, podendo não apenas melhorar a pressão arterial elevada, mas também o excesso concorrente de morbidade e mortalidade dos aspectos cardíacos, vasculares e metabólicos concorrentes do estado hipertensivo.
- ( ) No plano alimentar para os portadores de cálculos de oxalato, os alimentos que devem ser evitados para a ingestão de dieta pobre em oxalato são espinafre, morango, farelo de trigo e produtos de trigo integral, beterraba, castanhas (amêndoas, amendoim, noz-pecan) e chá (verde, preto e instantâneo).
- ( ) Na lesão renal aguda (LRA), o sódio é restrinido com base na diminuição da produção urinária, chegando a cerca de 20 a 40 mg/dia na fase oligúrica.
- ( ) Nível baixo de albumina (< 2,9 g/dL), geralmente encontrado em pacientes com doença renal em estágio terminal (DRET), está intimamente associado a risco aumentado de morte em pacientes que fazem diálise.

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

- a) F – V – V – F.
- b) V – F – V – V.
- c) V – F – F – F.
- d) F – V – F – F.
- e) V – V – V – V.

\*\*45 - Em relação às afecções gástricas, numere a coluna da direita de acordo com sua correspondência com a coluna da esquerda.

1. Estados de baixa acidez do estômago resultam em redução na absorção de ferro e cálcio.
2. O tempero curcumina, por meio de sua atividade anti-inflamatória, tem sido estudado como terapia quimopreventiva contra o câncer gástrico.
3. Os pacientes têm o esvaziamento de líquidos preservado, já que este se dá, em parte, pela força da gravidade, não necessitando de contração antral.
4. Evitar refeições ricas em lipídios, bebidas alcoólicas, bebidas contendo cafeínas, roupas apertadas, alimentos ácidos e perder peso se estiver com sobrepeso.

- ( ) Refluxo gastroesofágico e esofagite.
- ( ) Gastrite atrófica.
- ( ) Gastroparesia.
- ( ) *Helicobacter pylori*.

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

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

46 - A suplementação com probióticos é promissora como um tratamento adjuvante ou primário em várias condições gastrointestinais. Em relação ao tema, é correto afirmar:

- a) O uso dessas preparações, especialmente em pacientes hospitalizados e imunodeprimidos, deve ser cauteloso.
- b) Não se recomenda seu uso em diarreias de qualquer etiologia.
- c) Pacientes em uso de antibióticos orais não se beneficiam com essa suplementação.
- d) Os estudos até o momento são escassos e o uso das cepas probióticas, seus benefícios da coadministração, a melhor dose, a segurança e eficácia e a relação custo-benefício precisam ser melhor compreendidos para o uso nas diarreias.
- e) É o tratamento mais indicado pela equipe de saúde em pacientes com sonda nasoenteral, especialmente nos casos de pacientes críticos.

47 - Em relação à síndrome de *dumping* ou do esvaziamento rápido, considere as seguintes afirmativas:

1. É uma resposta gastrointestinal e vasomotora complexa, devido à presença de pequenas quantidades de alimentos e líquidos hipertônicos no intestino delgado proximal.
2. Os carboidratos simples, como lactose, sacarose e dextrose, são hidrolisados rapidamente e podem ser frequentemente indicados no plano alimentar.
3. Proteínas e lipídios são mais bem tolerados do que os carboidratos, porque são hidrolisados mais lentamente em substâncias osmoticamente ativas.
4. O uso de suplementos de fibras, particularmente a pectina ou gomas, pode ser benéfica no tratamento da síndrome do esvaziamento rápido, por causa de sua capacidade de formar géis com carboidratos e desacelerar o trânsito intestinal.

Assinale a alternativa correta.

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

\*\* Questão com resposta alterada.

**48 - Em relação ao tratamento nutricional das ressecções do intestino delgado e síndrome do intestino curto, é correto afirmar:**

- a) A alimentação por sonda não é recomendada, exceto se o paciente estiver em coma.
- b) Mesmo nos casos de desnutrição e do desuso do trato gastrointestinal, as funções digestivas absorтивas do trato gastrointestinal remanescente não são comprometidas, havendo a adaptação pós-cirúrgica em 3 meses.
- c) As gorduras da dieta, inclusive os triglicerídeos de cadeia média, devem ser proibidos, mesmo em pequenas quantidades, por causarem diarreia nos pacientes.
- d) Pacientes submetidos a essa cirurgia necessitam de suplementação de glutamina por toda a vida, para nutrir os enterócitos.
- e) Além do uso de medicamentos para desacelerar o intestino, a nutrição oral ou a nutrição enteral devem ser maximizadas, para evitar a dependência da nutrição parenteral.

**\*\*49 - Em relação ao tratamento nutricional da cirrose e suas complicações, identifique como verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas:**

- ( ) A saciedade precoce é uma queixa comum na ascite. Refeições frequentes e menores são mais bem toleradas, além de melhorar o balanço de nitrogênio e prevenir a hipoglicemia.
- ( ) A recomendação de ingestão de proteínas de 0,8 a 2 g/kg de peso seco/dia é suficiente para alcançar o balanço de nitrogênio na cirrose estável.
- ( ) A suplementação com vitaminas e minerais é necessária em todos os pacientes com doença hepática terminal. É comum encontrar nesses pacientes deficiência de folato e vitamina B12, piridoxina e tiamina.
- ( ) Recomenda-se que a dieta hipolipídica seja composta por menos de 20% de lipídeos, devido à dificuldade do fígado em metabolizar as gorduras exógenas.

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

- a) V – F – F – V.
- b) V – V – V – F.
- c) V – F – V – F.
- d) F – V – V – F.
- e) F – F – F – V.

**50 - A pancreatite crônica é caracterizada por crises recorrentes de dor epigástrica de longa duração que pode irradiar para as costas. Sobre o assunto, é correto afirmar:**

- a) A dieta deve ter baixo teor de lipídeos. Substituir os lipídeos dietéticos por triglicerídeos de cadeia média pode aliviar a esteatorreia de forma significativa.
- b) A ingestão de álcool em pequenas quantidades (1 dose) é bem tolerada.
- c) Se a alimentação for instituída precocemente, o paciente não apresentará deficiência na secreção de insulina e intolerância à glicose.
- d) O uso de enzimas pancreáticas pode ser recomendado no almoço, mas não no jantar.
- e) Náuseas, vômitos e diarreia são bem controlados com a alimentação enteral.

**\*\* Questão com resposta alterada.**