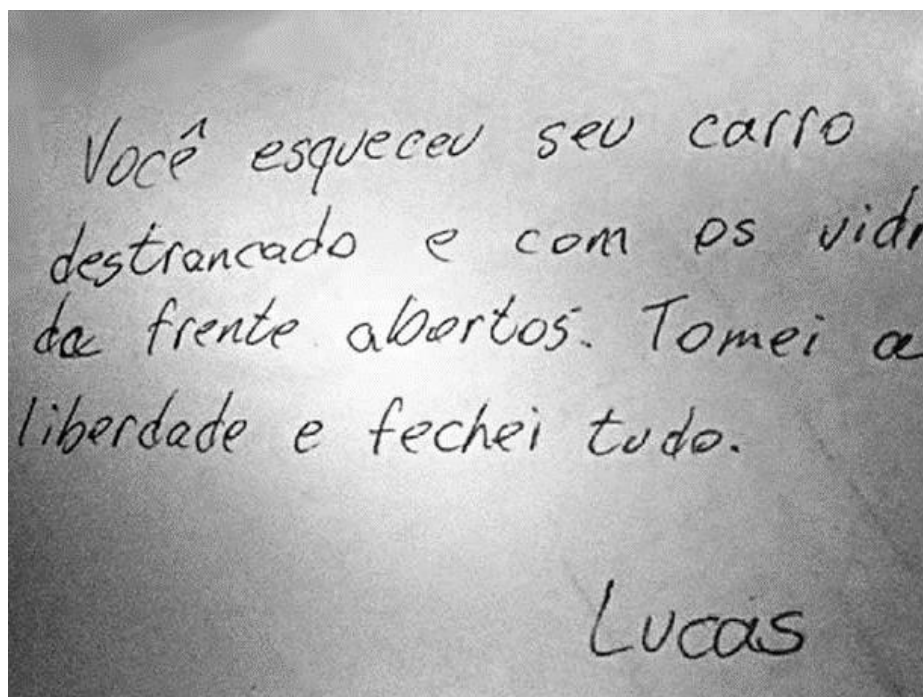


CONHECIMENTOS GERAIS

LINGUA PORTUGUESA

QUESTÃO 1

Leia o texto a seguir:



Fonte: <https://catracalivre.com.br/geral/cidadania/indicacao/moradora-do-df-deixa-carro-aberto-e-encontra-bilhete-de-homem-que-o-fechou/>. Acesso 1 abr 2018.

“Você esqueceu seu carro destrancado e com os vidros da frente abertos. Tomei a liberdade e fechei tudo.
Lucas”

O bilhete é um gênero textual, ou seja, um texto que permite que possamos nos comunicar e interagir com outras pessoas através deles. Em grande parte das vezes, utiliza uma linguagem informal e próxima da oralidade, pouco atenta com a rigidez da chamada norma culta.

Um exemplo claro do uso dessa linguagem informal presente no texto está

- (A) no fato de ter sido escrito à mão.
- (B) na opção do homem em assinar o bilhete.
- (C) no uso de expressões como “tomei a liberdade”.
- (D) marcada na utilização de uma linguagem direta e informativa.
- (E) na utilização do papel como suporte da mensagem trocada entre a dona do carro e o homem que lhe fez o favor.

QUESTÃO 2

Leia o cartum abaixo.



FONTE:

LINIERS, Ricardo. Online: <https://revistagalileu.globo.com/Cultura/Livros/noticia/2016/01/20-tirinhas-sobre-paixao-por-livros.html>. Acesso 1 abr 2018.

A expressão “às vezes” utilizada na frase acima poderia ser substituída, sem que se perca o sentido original, por

- (A) quando
- (B) todas as vezes
- (C) ocasionalmente
- (D) nunca
- (E) sobretudo

QUESTÃO 3

Leia o caso abaixo:

Delegado ao caipira que acabara de matar com 15 facadas um desafeto:

- Como o senhor tem o descaramento de dizer que o morto teve morte natural, se o senhor lhe deu 15 facadas?

E o caipira...

- Pois intão, dotô. Num era naturar que ele morresse?

(Boldrin, Rolando. Empório Brasil. São Paulo: Clube do Livro / Melhoramentos, 1988, p. 140.)

Atente para as seguintes afirmações e indique abaixo a alternativa correta:

- O delegado usa o termo morte natural na acepção médico-judicial, ou seja, resultado de um processo esperado e previsível, como no envelhecimento natural, no esgotamento das funções orgânicas.
 - O caipira usa o termo morte natural na acepção pragmática, ou seja, é esperado e previsível que alguém que receba 15 facadas venha a morrer.
 - O choque entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito cômico.
 - A coerência entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito trágico.
- Apenas as afirmações II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são incorretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações II e IV são corretas.
 - Apenas as afirmações I e IV são incorretas.

QUESTÃO 4

Leia o poema abaixo:

bochechas

pensar que essas bochechas rechonchudas
um dia estarão secas, chochas, murchas,
que essas recém-desabrochadas rosas
terão manchas e rugas carunchosas,
que babujentos bichos sob o chão
um dia as beijarão, indiferentes,
enche de horror minha imaginação,
que ao vê-las chora, antecipadamente.

(CATALÃO, Marco. "bochechas". In: *Sob a face neutra*. Rio de Janeiro: FUNARTE, 2012, p. 25.)

No texto, as bochechas da criança recém-nascida recebem uma série de adjetivos. A maior parte deles liga-se à ideia de morte futura, apenas um qualificativo associa-se à vida. Qual?

- (A) Chochas.
 - (B) Rechonchudas.
 - (C) Rosas.
 - (D) Secas.
 - (E) Murchas.
-

QUESTÃO 5

Leia o verso da canção abaixo para responder a questão:

Pros irmão que tão com fome desce três marmitex.

(CRIOLO. "GrajaueX". In: *Nó na Orelha*. São Paulo: 2011. On-line: <http://www.criolo.net/>
Acesso: 11 abr. 2018.)

O registro é oral, com a vivacidade típica do gênero rap. A eficiência da mensagem, no entanto, estaria comprometida caso o autor optasse pelo registro escrito, melhor representado pela alternativa:

- (A) Traz três marmitexs aos irmão que tão com fome.
- (B) Aos irmãos com muita fome desce três marmitex.
- (C) Para os irmãos com tanta fome desce três marmitex.
- (D) Para os irmãos que estão com fome, traga três marmitex.
- (E) Traz três marmitex para os irmãos tão com fome.

QUESTÃO 6

Homo cada vez mais *Sapiens*

Dizia meu pai: o homem não é perfeito, porém perfectível. Esta frase sempre me animou entre o fígado e a alma, como a aproximação do elfo filipino ao desabar do céu, para me oferecer um guarda-chuva retrátil a preço de ocasião. Ao cabo deste tormentoso 2015, tiro os olhos do contingente e encaro o imanente.

Ou, por outra, permito-me perflustrar mais de 5 mil anos de história, dos povos mesopotâmicos em diante. Pelos caminhos da perfectibilidade, a humanidade progrediu extraordinariamente. Por exemplo, inventou a válvula Hydra. Nem se fale dos avanços tecnológicos mais recentes, a começar pelo computador, instrumento providencial, disposto a assumir a nossa própria personalidade ao nos engolir no estilo sucuri, quer dizer, sem mastigar a presa. A maioria dos usuários do computador já foi jantada, desde os anciãos até as crianças, o que me alegra sobremaneira.

Penso no futuro, nas prodigiosas consequências disso tudo para o cérebro humano, sem descurar da decisiva contribuição do celular, apanágio indispensável ao *Homo Sapiens*, na acepção correta da expressão, com instrução facilitada desde os primeiros passos na vida, alocado o aparelho já no berço. *Sapiens* mesmo, enfim, ora viva. Avanço irreversível, macro e micro. Deste ponto de vista, sugiro, a quem as possuir, jogar no lixo as enciclopédias de qualquer origem para valer-se exclusivamente da sabedoria cosmogônica da Wikipédia.

Aqui me abalo a fazer algumas propostas com o intuito de apressar o progresso, ou seja, o ritmo da perfectibilidade. O assunto é cultura. Sugestões em ordem esparsa, sem hierarquizá-las ao sabor da sua importância, ou urgência. A seguinte, de todo modo, haveria de ser priorizada: convoque-se Paulo Coelho para reescrever a Divina Comédia. Coelho dispõe da natural capacidade de captar a transcendência, de desvendar o mistério a pairar entre Céu e Terra, insondável à vã filosofia das mentes comuns. Do túmulo, Dante Alighieri agradece.

Sinto a necessidade imperiosa de assegurar que a arte contemporânea encontrará a sua definitiva consagração, destruída finalmente a sardônica e desprezível ironia de Duchamps. Deixem de encenar Shakespeare, coloquem em seu lugar as novelas da Globo, uma televisão que glorifica o Brasil e que haveria de ser imitada mundo afora pelos alienígenas, desde que se disponham a alçar o público aos elevados níveis ideológicos e culturais do telespectador nativo. Estamos na rota certa, concordo, há, contudo, como

melhorá-la. Por exemplo, ao transferir Hollywood para as margens da Lagoa Rodrigo de Freitas.

Sim, é preciso ir em frente, sem arrependimentos, nesta arremetida em busca tanto do despojamento quanto da síntese. Reduzir a língua falada a cem palavras e tudo que se diga em duas linhas ao recorrer à escrita. Adjetivos? Bom, mau. Bonito, feio. Simplifiquem, exijam cada vez menos dos neurônios. Voltem seus pensamentos para objetivos práticos e imediatistas, a ser claro que a felicidade individual é a meta e o dinheiro sua garantia.

Passo à contemplação da situação atual, o patamar atingido até o momento na milenar escalada da perfectibilidade. A lei do mais forte em vigor adequa a humanidade às leis da natureza. Assistimos, portanto, ao triunfo da Razão, e não me refiro àquela advogada por um punhado de sonhadores do século XVIII, ditos iluministas, quando o único a merecer a definição é Thomas Alva Edison, que jamais se arvorou a pensador.

O problema mais sério a afligir a civilização em progresso é a superpopulação do planeta, mas não há guerra atômica que não possa resolvê-lo.

FONTE: CARTA, Mino. On line: <https://www.cartacapital.com.br/revista/882/homo-cada-vez-mais-sapiens>. Acesso 20 mar 2018. (Adaptado)

O texto acima apresenta uma série de argumentos que revelam o progresso humano ao longo de vários séculos de História. Indique a seguir a alternativa correta que corresponde a um desses argumentos.

- (A) Redução da língua falada a menos de cem palavras.
- (B) O olhar para o significado transcendente de obras de arte.
- (C) A relação entre gerações de pais e filhos e a consequente conservação de tradições familiares.
- (D) A possibilidade de interpelação entre o passado e o presente da criação artística.
- (E) A criação de objetos tecnológicos que impactaram de modo decisivo o cotidiano das pessoas.

QUESTÃO 7

Leia a canção de Aldir Blanc e João Bosco:

De Frente Pro Crime

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

O bar mais perto
Depressa lotou
Malandro junto
Com trabalhador
Um homem subiu
Na mesa do bar
E fez discurso
Prá vereador...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

Sem pressa foi cada um
Pro seu lado
Pensando numa mulher
Ou no time
Olhei o corpo no chão
E fechei
Minha janela
De frente pro crime...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...(2x)

Tá lá o corpo
Estendido no chão.

FONTE: <https://www.letras.mus.br/joao-bosco/46513/>. Acesso 20 mar 2018.

Na letra da canção, de Aldir Blanc e João Bosco, pode-se observar a reação de um conjunto de pessoas ao se deparar com o corpo de alguém morto no chão de um passeio público. A utilização de termos como “tá”, “prá” e “pro” indica

- (A) a baixa escolaridade da dupla de criadores da canção.
- (B) um recurso que coloca em destaque os momentos mais importantes da percepção do público em relação ao sujeito morto no chão.
- (C) uma forma de tornar mais breve a expressão do cantor.
- (D) uma estratégia linguística que enfatiza o caráter popular da canção.
- (E) a opção dos criadores em acelerar o ritmo da fala durante a execução da canção.

QUESTÃO 8

Leia os textos a seguir:

TEXTO 1

Altas emissões de CO₂ estão deixando os oceanos ácidos, o que pode extinguir espécies.

A poluição nos oceanos, causada por seres humanos, está deixando as águas ácidas tão rapidamente que, nas próximas décadas, é possível que sejam recriadas as condições da época em que os dinossauros ainda viviam. Segundo o diário britânico *The Guardian*, o alerta será feito por cientistas da Bristol University, durante um encontro de especialistas em clima na cidade de Copenhagen, Dinamarca, que começa nesta terça-feira (10/03). A acidificação dos mares está sendo provocada pela elevada quantidade de gás carbônico lançada por chaminés e escapamentos, que se dissolvem no oceano. A mudança química em curso está fazendo uma pressão sem precedentes na vida marinha e pode causar extinções generalizadas, segundo os especialistas.

Os organismos mais atingidos devem ser aqueles que possuem carapaças formadas por cálcio, a exemplo das lagostas. Para os estudiosos, a situação no fundo dos oceanos é ainda mais preocupante. Eles compararam os níveis de acidificação atual com a liberação pré-histórica de gases do efeito estufa (o que é consenso entre os geologistas de ser a causa da destruição em massa de espécies de águas profundas na época), e concluíram que a situação está caminhando para um fim semelhante.

A pesquisa da Bristol University é uma das primeiras a prever as consequências das águas ácidas baseando-se em eventos passados - e os dados devem ser revelados com mais detalhes nos próximos dias. De acordo com os cientistas britânicos, se a acidificação no fundo do mar ultrapassar 0,2 unidade de pH (indicador que aponda a acidez ou a neutralidade de uma substância), os efeitos danosos não poderão ser evitados. O pH na superfície da água, onde o gás carbônico é absorvido da atmosfera, caiu 0,1 unidade de pH desde a revolução industrial, e a ideia é de que não leve muito tempo para que a acidez alcance as águas profundas. Segundo os especialistas que estarão presentes no evento desta semana, em Copenhagen, a acidificação já está afetando a vida marinha no Ártico e na Antártida.

O encontro irá ainda atualizar a publicação de 2007 feita pelo IPCC, o Painel Intergovernamental de Mudanças Climáticas. Na ocasião, será revelado se as projeções feitas à época sobre a elevação do nível dos oceanos foram subestimadas e se o aumento da temperatura global pode ser limitada a 2°C.

FONTE: <http://revistagloborural.globo.com/GloboRural/0,6993,EEC1697314-1641,00.html>. Acesso 20 mar 2018.

TEXTO 2



FONTE: <http://cepro-rj.blogspot.com.br/2012/08/quando-o-lixo-deixa-de-ser-problema.html>. Acesso 20 mar 2018.

Os dois textos acima (a notícia e o cartaz) possuem em comum um mesmo tema: a poluição dos oceanos. Entre esses dois textos pode-se afirmar que

- (A) estabelecem uma relação de oposição, já que tratam do tema a partir de pontos de vista conflitantes entre si.
- (B) são complementares, uma vez que, além de abordarem um mesmo tema, reforçam ideias sobre o impacto da ação humana sobre o meio ambiente.
- (C) são redundantes por tratarem de um único assunto a partir de uma perspectiva científica baseada em análises de prestigiosos centros de pesquisa voltados à avaliação dos males causados para o meio ambiente pelo homem contemporâneo.
- (D) estabelecem uma relação de discordância, pois, ao passo que o primeiro texto busca apresentar elementos científicos como fundamentação de seu ponto de vista, o segundo apenas ilustra a cena de uma praia poluída.
- (E) são incompletos, pois não revelam para o leitor alternativas para resolver o problema da poluição dos oceanos.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 9

Sabendo-se que sentenças são orações com sujeito (o termo a respeito do qual se declara algo) e predicado (o que se declara sobre o sujeito), considere os itens relacionados abaixo:

1. O número é um objeto matemático.
2. Operações numéricas.
3. A matemática é misteriosa.
4. A metade de um número.
5. A matemática é compreensível.
6. Um terço de um número.

É correto afirmar que, na relação dada, são sentenças apenas os itens:

- (A) 2, 4 e 6
 - (B) 1, 2 e 5
 - (C) 1, 2 e 6
 - (D) 3, 4 e 6
 - (E) 1, 3 e 5
-

QUESTÃO 10

Uma equipe de vendas possui 15 funcionários. Em um dia de trabalho, efetuaram 45 vendas de um determinado produto. No dia seguinte, houve contratação de novos funcionários e a equipe aumentou para 25. Quantas vendas desse mesmo produto esperaríamos obter se a proporção de vendas por funcionário for equivalente a do dia anterior?

- (A) 55
 - (B) 60
 - (C) 65
 - (D) 70
 - (E) 75
-

QUESTÃO 11

A diferença entre dois números naturais é 16, e a razão entre eles é $\frac{1}{3}$. Portanto a metade destes números é, respectivamente:

- (A) 24 e 8
- (B) 12 e 6
- (C) 8 e 4
- (D) 12 e 4
- (E) 16 e 8

QUESTÃO 12

Uma empresa prepara o relatório com a média salarial e a média da nota de avaliação dos seus funcionários de forma separada por setor. O resultado do relatório foi elaborado conforme a tabela abaixo:

Setor	Administrativo	Jurídico	Contábil	Vendas	Produção
Número de funcionários	30	15	20	85	150
Média Salarial (R\$)	5.000,00	7.600,00	6.300,00	6.300,00	4.600,00
Média da nota de avaliação	7,5	8	6,5	8	6

A média salarial e a média da nota de avaliação dos funcionários da empresa é, respectivamente:

- (A) R\$ 4.975,00 e 6,50
- (B) R\$ 5.150,00 e 7,25
- (C) R\$ 5.150,00 e 6,75
- (D) R\$ 5.385,00 e 6,85
- (E) R\$ 6.185,00 e 7,85

POLÍTICAS PÚBLICAS

QUESTÃO 13

No texto da Constituição da República Federativa do Brasil promulgado em 5 de outubro de 1988, a Saúde é colocada como direito(s):

- (A) Político, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (B) Civil, assim como o direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade;
 - (C) Social, assim como a proteção contra a publicidade enganosa e abusiva;
 - (D) Civil, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (E) Social, assim como os direitos a educação, a alimentação, o trabalho, dentre outros.
-

QUESTÃO 14

No Artigo 7º da Lei No. 8080/90, de 19 de setembro de 1990, o trecho “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” está relacionado ao princípio do/da:

- (A) Universalidade de acesso;
 - (B) Integralidade de assistência;
 - (C) Direito à informação;
 - (D) Descentralização político-administrativa;
 - (E) Participação da comunidade.
-

QUESTÃO 15

De acordo com Cadernos de Atenção Básica, n. 39 de 2014, são princípios do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- (A) As linhas de cuidado podem ser produzidas tanto intrasserviços quanto entre serviços de saúde, sendo que podem partir de uma organização baseada em conceitos previamente definidos, como as “linhas de cuidado programáticas”, ou ser construídas a partir de situações concretas e singulares levando em consideração os itinerários terapêuticos.
- (B) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos hierárquicos de ações e serviços de saúde, de densidades tecnológicas dura, que, integram por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão e buscam garantir a integralidade do cuidado
- (C) As estruturas setorializadas tendem a tratar o cidadão e os problemas de forma fragmentada, com serviços executados solitariamente, princípios fundamentais da nova promoção da saúde.
- (D) O Núcleo de Apoio a Saúde da Família deve sempre encaminhar sem indicação e contribuir para os encaminhamentos necessários da Atenção Básica, exercendo sua principal função, a de reguladora compartilhada com as equipes de Atenção Básica, para o acesso ao CAPS, ao ambulatório de especialidades, aos centros de reabilitação.
- (E) A ideia de Redes Temáticas surgiram em 2011 com a intenção de substituir aos poucos as linhas de cuidado e as redes de atenção em geral.

QUESTÃO 16

Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.

Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB-2012), estão corretas as assertivas:

- I. A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da atenção primária no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) fazem parte da atenção básica e são serviços com unidades físicas independentes ou especiais, livres de acesso para atendimento individual ou coletivo regulados pelo próprio NASF.
- III. Ao enfermeiro compete planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde em conjunto com os outros membros da equipe.
- IV. Os Agentes comunitários de saúde (ACS) devem desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade.
- V. As equipes dos Consultórios na Rua tem o objetivo de ampliar o acesso desses usuários à rede de atenção e ofertar de maneira mais oportuna atenção integral à saúde.

- (A) I, II e IV
 - (B) I, III, IV e V
 - (C) I, II e V
 - (D) Apenas IV está correta
 - (E) I, II, III, IV e V
-

QUESTÃO 17

São formas de organizações que contribuem para o controle social no setor da Saúde:

- I. Conferências Nacional, Estaduais e Municipais de Saúde
 - II. Conselhos de Saúde
 - III. Ouvidorias
 - IV. Movimentos sociais
 - V. Organizações não-governamentais
- (A) Somente as alternativas I, II e III estão corretas.
 - (B) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas.
 - (C) Somente as alternativas I, II e V estão corretas.
 - (D) Somente as alternativas I, II, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 18

Com o aparecimento do *Welfare State* e a conquista dos direitos sociais pelo cidadão, o Estado passa a ser a instituição que além de representar a sociedade, assegura o acesso a esses direitos. Entretanto, com a aprovação da Emenda Constitucional nº 95 publicada em 2016, institui-se um novo regime fiscal que congela os gastos públicos, nesse cenário a saúde, considerado um direito humano básico e fundamental, sofre duramente um ataque, trazendo graves consequências a todos os cidadãos. Como pode-se perceber a relação entre Estado, Governo e Políticas Públicas tem sido complexa. Alguns pesquisadores defendem que a melhor gestão pública pode ser realizada ao se colocar em prática o ciclo das políticas públicas aliado ao controle social. Atualmente, o modelo de análise de ciclo das políticas públicas mais utilizado apresenta como princípio uma lógica de resolução de problemas. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o estágio do ciclo político à sua etapa processual.

- (A) A primeira etapa do ciclo é a montagem da agenda, construída a partir do monitoramento dos resultados da política.
 - (B) A formulação da política é etapa que se refere ao reconhecimento do problema pelo governo.
 - (C) A tomada de decisão é a etapa do ciclo de políticas públicas em que o governo adota, ou não, uma solução.
 - (D) A implementação da política se refere ao modo como as propostas são formuladas.
 - (E) A avaliação da política se refere ao modo pelo qual o governo dá curso efetivo a política.
-

QUESTÃO 19

Maria de Fátima é gestora de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) em uma região de grande vulnerabilidade social. Para atingir os objetivos de promoção da saúde, prevenção de doenças e melhoria do bem-estar ela tem estimulado os usuários da unidade a participarem do conselho gestor e ações de saúde. Além disso, estimula a participação social em outros setores importantes para as pessoas que vivem naquele território, como cultura e educação. Assim, Maria de Fátima está contribuindo com os valores da Política Nacional de Promoção da Saúde, que busca:

- (A) Estimular a pesquisa, a produção e a difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão.
- (B) Apoiar a formação e a educação permanente em promoção da saúde para ampliar o compromisso e a capacidade crítica e reflexiva dos trabalhadores de saúde.
- (C) Identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares.
- (D) Adotar como princípios a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a intrassetorialidade, a sustentabilidade, a integralidade e a territorialidade.
- (E) Considerar os espaços urbano e rural e identificar oportunidades de operacionalização na lógica da promoção da saúde para ações e atividades desenvolvidas nos distintos locais.

QUESTÃO 20

A Política Nacional de Promoção da Saúde do Brasil, prevê temas transversais para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias em consonância com os princípios e valores do Sistema Único de Saúde. Dentre esses temas destaca-se a Promoção da cultura da paz e dos direitos humanos, que busca:

- (A) Promover, articular e mobilizar ações que estimulem a convivência, a solidariedade, o respeito à vida e o fortalecimento de vínculos. Desenvolver tecnologias sociais que favoreçam a mediação de conflitos, o respeito às diversidades e diferenças de gênero, de orientação sexual e identidade de gênero entre gerações, étnico-raciais, culturais, territoriais, de classe social e em relação às pessoas com deficiências e necessidades especiais, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais.
- (B) Avançar na promoção de ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais, fundamentadas em informação qualificada e em planejamento integrado, para que garantam o trânsito seguro, a redução de morbimortalidade e a paz no trânsito.
- (C) Articular e mobilizar ações para redução do consumo abusivo de álcool e outras drogas, com a corresponsabilização e autonomia da população, incluindo ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais.
- (D) Promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, considerando a cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, entre outras práticas.
- (E) Mobilizar, sensibilizar e promover capacitações para gestores, trabalhadores da Saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação em promoção da saúde e incluí-las nos espaços de educação permanente.

NUTRIÇÃO

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Nas Cardiopatias Pediátricas, o Quilotórax trata-se de uma complicação rara do pós-operatório de cirurgia cardíaca. Há o extravasamento de linfa ou quilo para a cavidade pleural, podendo ocasionar o desenvolvimento de depleção nutricional por perdas da composição do mesmo. Um nutriente essencial faz parte dessas perdas. A alternativa que indica esse nutriente é:

- (A) Fósforo e selênio.
 - (B) Carboidratos.
 - (C) Proteínas no líquido quiloso.
 - (D) Eletrólitos.
 - (E) Vitaminas hidrossolúveis.
-

QUESTÃO 22

O aleitamento pode ser classificado segundo a nomenclatura do Ministério da Saúde (2003), em três tipos: aleitamento materno exclusivo, aleitamento materno predominante e aleitamento materno. No aleitamento materno predominante, o lactente recebe:

- (A) Além do leite materno, água, chá ou suco de fruta.
 - (B) Somente leite materno e nenhum outro líquido ou sólido.
 - (C) Leite materno, independentemente de estar recebendo qualquer outro alimento ou líquido, incluindo leite não-humano.
 - (D) Somente leite não-humano.
 - (E) Somente leite materno, com exceção de gotas de vitaminas ou xaropes e outros medicamentos.
-

QUESTÃO 23

Para a prescrição de dieta por via oral, em indivíduos enfermos, as funções: ingestão, digestão e absorção de alimentos precisam estar preservadas. As dietas devem ser adequadas às respectivas patologias e, condição física, obedecendo às leis fundamentais da alimentação. Além da alteração da consistência, em algumas situações clínicas, há a necessidade de fazer algumas modificações. Seguindo os conceitos básicos de alimentação e nutrição, qual das dietas apresentadas abaixo é considerada modificada?

- (A) Dieta branda.
- (B) Dieta branda sem resíduos.
- (C) Dieta líquida.
- (D) Dieta pastosa.
- (E) Dieta geral.

QUESTÃO 24

A avaliação das necessidades nutricionais, em seguida à lesão térmica, é de importância para a terapêutica dietética, visando minimizar os efeitos deletérios do hipermetabolismo seguido do catabolismo. A terapia nutricional enteral está indicada em grandes queimados ($\geq 20\%$ da superfície corporal queimada). A terapia enteral indicada nestes casos tem algumas particularidades. Baseado nos conhecimentos sobre nutrição enteral preencha as lacunas com as palavras abaixo relacionadas:

O posicionamento terminal do cateter para nutrição enteral em pacientes queimados deve ser _____. O modo de infusão _____, _____, com fórmula enteral de características: _____ calórica, _____ proteica, _____ lactose, _____ sacarose e _____ glúten.

- (A) Gástrico- contínuo - em bomba de infusão - hiper - hiper - sem - sem - sem
 - (B) Entérico - intermitente- gravitacional- hiper - hiper - sem - sem - sem
 - (C) Gástrico - contínuo - gravitacional - hiper - hipo - com - sem - com
 - (D) Entérico - intermitente - gravitacional - normo - hiper - sem - sem - sem
 - (E) Entérico - contínuo - em bomba de infusão - normo - hipo - sem - com - sem
-

QUESTÃO 25

A Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) também conhecida como doença do neurônio motor acomete indivíduos adultos, no início os sintomas são fraqueza e atrofia muscular localizadas e generalizadas com a evolução da doença. A disfagia e a perda de peso ponderal se acentuam dificultando a ingestão alimentar e a manutenção do estado nutricional. Avalie as cinco afirmativas abaixo, com relação às condutas que o profissional deve adotar, de maneira precoce, para minimizar o déficit nutricional.

- I. Avaliação do estado nutricional através das medidas antropométricas do braço e índice antropométrico de massa corporal.
- II. Alteração da consistência dos alimentos para alimentos pastosos, semissólidos com líquidos ralos.
- III. Alteração da consistência dos alimentos para alimentos pastosos, semissólidos sem líquidos ralos.
- IV. Indicação de suplementos nutricionais para aumento da oferta calórica e proteica.
- V. Indicação de nutrição parenteral complementar.

É correto apenas o que se afirma em:

- (A) Afirmativas I e II.
- (B) Afirmativas I, IV e V.
- (C) Afirmativas I, III e IV.
- (D) Afirmativa IV.
- (E) As afirmativas I e IV.

QUESTÃO 26

A doença do refluxo gastroesofágico ocasiona sintomas como azia, dor subesternal, eructações e esofagites.

O tratamento pode ser clínico ou cirúrgico e inclui algumas alterações dietéticas.

Assinale a alternativa correta que descreve as alterações dietéticas indicadas para a redução do refluxo gastroesofágico e da esofagite:

- (A) Evitar alimentos frios, comer de 6 em 6 horas e consumir leite na vigência da dor.
 - (B) Evitar alimentos gordurosos, comer pelo menos 3 horas antes de se deitar e evitar bebidas que contenham cafeína.
 - (C) Preferir alimentos ácidos, incluir fontes de ômega 3 e evitar bebidas gaseificadas.
 - (D) Ingerir líquidos durante as refeições, comer de 3 em 3 horas e preferir alimentos ácidos.
 - (E) Preferir alimentos condimentados, ingerir líquidos durante as refeições e alimentar-se de 6 em 6 horas.
-

QUESTÃO 27

M.A.S, 69 anos, sexo feminino, com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca por miocardiopatia chagásica, deu entrada no Pronto Socorro com edema importante nos membros inferiores, ascite, dispneia, oligúria e fadiga aos pequenos esforços. A paciente, com muita dificuldade para falar, devido a dispneia, refere ganho de peso na última semana, relacionado ao inchaço e redução da ingestão alimentar devido a náuseas e sensação de 'empachamento'. Qual a prescrição dietética mais adequada a situação da paciente neste momento?

- (A) Dieta pastosa, hipossódica e com restrição hídrica.
 - (B) Dieta geral, normossódica e com aumento da oferta hídrica.
 - (C) Dieta líquida, hipogordurosa e com aumento da oferta hídrica.
 - (D) Dieta liquidificada, normossódica e com restrição hídrica.
 - (E) Dieta geral, hipogordurosa e com restrição hídrica.
-

QUESTÃO 28

A redução da expressão dos receptores hepáticos de LDL-c (receptores B/E), inibindo a remoção plasmática dessas partículas, é um dos mecanismos propostos para explicar o aumento do colesterol sanguíneo. A partir da ingestão de que tipo de gordura dietética:

- (A) Triglicerídeos.
- (B) Ácidos graxos poli-insaturados.
- (C) Colesterol dietético.
- (D) Ácidos graxos monoinsaturados.
- (E) Ácidos graxos saturados.

QUESTÃO 29

A insuficiência cardíaca (IC) é a via final da maioria das doenças cardíacas estando associada a altas taxas de morbidade e mortalidade. Restrição de sódio e restrição hídrica são parte das recomendações nutricionais aos portadores de IC. Em relação a restrição hídrica na IC, assinale a alternativa correta:

- (A) Todos os pacientes com diagnóstico de IC, independente dos sintomas, devem manter restrição hídrica rigorosa recebendo apenas 800 mL de líquidos ao dia.
 - (B) O monitoramento diário do peso corporal e do balanço hídrico e a presença de sinais de congestão são indicadores para determinar ou não a restrição de líquidos.
 - (C) A restrição hídrica só deverá ser prescrita a pacientes que apresentam hipernatremia severa.
 - (D) Na restrição hídrica apenas a água e as bebidas (café, leite, chás e sucos) devem ser contabilizadas.
 - (E) A restrição hídrica só deve ser prescrita a pacientes com IC que apresentem doença renal terminal necessitando de hemodiálise.
-

QUESTÃO 30

Em 2016 o diabetes melito, doença caracterizada por hiperglicemia crônica e outros distúrbios metabólicos, atingiu 8,9% da população brasileira. A partir das concentrações plasmáticas de glicose, quais são os critérios laboratoriais para o diagnóstico do diabetes melito:

- (A) Glicemia de jejum maior ou igual a 126 mg/dL; teste de tolerância a glicose (com valor de glicemia 2 horas pós sobrecarga de 75 g de glicose) acima de 200 mg/dL e hemoglobina glicada maior ou igual a 6,5%.
- (B) Glicemia de jejum maior ou igual a 100 mg/dL; teste de tolerância a glicose (com valor de glicemia 2 horas pós sobrecarga de 75 g de glicose) acima de 140 mg/dL e hemoglobina glicada maior ou igual a 8%.
- (C) Glicemia de jejum maior ou igual a 200 mg/dL; teste de tolerância a glicose (com valor de glicemia 2 horas pós sobrecarga de 75 g de glicose) acima de 126 mg/dL e hemoglobina glicada maior ou igual a 9%.
- (D) Glicemia de jejum maior ou igual a 99 mg/dL; teste de tolerância a glicose (com valor de glicemia 2 horas pós sobrecarga de 75 g de glicose) acima de 126 mg/dL e hemoglobina glicada maior ou igual a 4,5%.
- (E) Glicemia de jejum maior ou igual a 140 mg/dL; teste de tolerância a glicose (com valor de glicemia 2 horas pós sobrecarga de 75 g de glicose) acima de 100 mg/dL e hemoglobina glicada maior ou igual a 4,5%.

QUESTÃO 31

Algumas medidas antropométricas tem sido utilizadas para determinar o risco cardiovascular ou de complicações metabólicas, podendo-se considerar o valor da medida ou aplicar esse valor em equações de predição. Assinale a alternativa correta, que apresenta apenas indicadores antropométricos utilizados como preditores do risco cardiovascular:

- (A) Circunferência de cintura, circunferência de panturrilha e circunferência muscular de braço.
 - (B) Perímetro cefálico, perímetro torácico e relação cintura/quadril.
 - (C) Circunferência de braço, dobra cutânea tricipital e área muscular de braço.
 - (D) Circunferência de braço, circunferência de panturrilha e índice creatinina/altura.
 - (E) Diâmetro abdominal sagital, circunferência de pescoço e índice de conicidade.
-

QUESTÃO 32

Os alimentos processados e ultra processados quando consumidos em excesso podem contribuir para o surgimento de obesidade, diabetes e doenças cardiovasculares.

Em relação ao processamento industrial dos alimentos, assinale a alternativa correta:

- (A) Podem ser divididos em três grandes grupos: minimamente processados, processados e ultra processados.
- (B) Alimentos ultra processados são produtos industrializados feitos essencialmente com a adição de sal, açúcar ou outra substância de uso culinário, sendo reconhecidos como versões dos alimentos originais.
- (C) Podem ser divididos em quatro grandes grupos: alimentos in natura, alimentos minimamente processados, alimentos pré processados e alimentos processados.
- (D) Alimentos processados são apenas submetidos a limpeza, cortes, remoção de partes não comestíveis ou passam por processos simples como congelamento, resfriamento ou pasteurização, sem a adição de outras substâncias ao alimento original.
- (E) De acordo com o grau de processamento industrial os seguintes produtos: refresco em pó sabor pêssego, pêssego em calda e a fruta pêssego. Podem ser classificados respectivamente como: alimento processado, alimento in natura e alimento ultra processado.

QUESTÃO 33

A Doença de Crohn e a colite ulcerativa são situações clínicas que se incluem no grupo das doenças intestinais inflamatórias. Essas patologias estão associadas a distúrbios nutricionais significativos como desnutrição, deficiência de vitaminas e elementos traços. São doenças caracterizadas por fase aguda e fase de remissão com recomendações nutricionais distintas segundo as fases. Para as características da dieta na fase aguda qual a alternativa está correta?

- (A) Dieta hipercalórica, hiperproteica, normoglicídica, hipogordurosa, sem fibras, isenta de lactose.
 - (B) Dieta hipercalórica, hipoproteica, normoglicídica, normogordurosa, sem fibras, isenta de lactose.
 - (C) Dieta normocalórica, normoproteica, normoglicídica, hipogordurosa, sem fibras.
 - (D) Dieta hipocalórica, hiperproteica, hiperglicídica, hipogordurosa, sem fibras.
 - (E) Dieta hipercalórica, hiperproteica, normoglicídica, normogordurosa, com fibras.
-

QUESTÃO 34

A terapia nutricional no paciente grande traumatizado é parte fundamental do tratamento. Recomenda-se a precocidade das medidas nutricionais com o objetivo principal de prevenir a perda de massa muscular, situação inerente ao quadro clínico. Avalie as cinco afirmativas abaixo:

- I. A terapia nutricional permite tratar e prevenir complicações na evolução do doente traumatizado.
- II. A administração precoce de nutrientes pelo trato gastrintestinal aumenta o risco de complicações infecciosas pós operatórias.
- III. Deve-se evitar a oferta calórica excessiva em função das alterações metabólicas.
- IV. A ocorrência de falências orgânicas na evolução de grandes traumatizados induz modificações na terapia nutricional.
- V. Não há relação entre a estabilidade hemodinâmica e o início da terapia nutricional.

É correto apenas o que se afirma em:

- (A) Afirmativas I, III e IV.
- (B) Afirmativas I, II e IV.
- (C) Afirmativas IV e V.
- (D) Afirmativas II e IV estão corretas.
- (E) As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 35

A síndrome da realimentação é causada por alterações hidreletrolíticas promovidas entre o plasma e o meio intracelular que ocorrem após a realimentação (oral, enteral e parenteral) e tem como manifestação bioquímica clássica a hipofosfatemia, mas também podem ocorrer outras alterações.

Assinale a alternativa correta, que apresenta apenas manifestações bioquímicas que podem ocorrer em pacientes com síndrome da realimentação:

- (A) Hipomagnesemia, hipocalemia e deficiência de tiamina.
 - (B) Deficiência de ferro, alterações no metabolismo do cálcio e hipocalemia.
 - (C) Hiponatremia, deficiência de vitamina B12 e alterações no metabolismo da glicose.
 - (D) Alterações no metabolismo cromo e deficiência de vitamina A.
 - (E) Deficiência de iodo, hipocloremia e hipomagnesemia.
-

QUESTÃO 36

A anemia é uma deficiência no tamanho ou número de glóbulos vermelhos ou na quantidade de hemoglobina que eles contêm. Essa deficiência limita a troca de oxigênio e dióxido de carbono entre o sangue e as células dos tecidos.

Avalie as cinco afirmativas abaixo:

- I. Anemia microcítica é definida por eritrócitos menores do que o normal e mais hemoglobina circulante, como na deficiência de ferro e na talassemia.
- II. Anemia macrocítica apresenta-se com glóbulos vermelhos maiores do que o normal, mais o aumento do volume corpuscular médio (VCM) e da concentração de hemoglobina corpuscular média (CHCM).
- III. A maioria das anemias é causada pela falta de nutrientes necessários para a síntese normal dos eritrócitos, principalmente ferro, vitamina B12 e biotina.
- IV. À medida que a anemia por deficiência de ferro se torna mais grave, surgem defeitos na estrutura e função dos tecidos epiteliais, em especial na língua, nas unhas, na boca e no estômago.
- V. A anemia perniciosa é uma anemia macrocítica, megaloblástica, causada pela deficiência da vitamina B12, mais frequentemente por uma falta de fator intrínseco.

É correto o que se afirma em:

- (A) Somente as afirmativas II, III e V.
- (B) Somente as afirmativas I, II, IV e V.
- (C) Somente as afirmativas I, II e III.
- (D) Somente as afirmativas II, III, IV e V.
- (E) Somente as afirmativas II, IV e V.

QUESTÃO 37

A úlcera péptica normalmente envolve duas grandes regiões: gástrica e duodenal. Dor ou desconforto abdominal são característicos tanto das úlceras gástricas quanto duodenais, embora a anorexia, a perda de peso, as náuseas e vômitos e a azia possam ocorrer um pouco mais frequentemente em indivíduos com úlceras gástricas.

Assinale a alternativa correta, que apresenta um ou mais fatores de risco para o desenvolvimento de úlceras pépticas:

- (A) Consumo de alimentos ricos em fibras.
 - (B) Consumo de suco de frutas e refrigerantes.
 - (C) Infecção pelo H.pylori, uso de aspirina e corticosteroides.
 - (D) Consumo de alimentos ricos em ácidos graxos ômega 3 e 6.
 - (E) Consumo de leite e derivados.
-

QUESTÃO 38

A desnutrição pode ser definida como uma síndrome de origem multifatorial ocasionada por ingestão inadequada de nutrientes, associada a alteração das necessidades metabólicas, e que traz consequências clínicas e funcionais ao paciente.

Avalie as cinco afirmativas abaixo:

- I. Pacientes em situação crítica correm baixo risco de desenvolver desnutrição relacionada com a doença aguda.
- II. O fornecimento de terapia nutricional adequada pode atenuar a deterioração do estado nutricional.
- III. Triagem do risco nutricional é o segundo passo para se indicar terapia nutricional na Unidade de Terapia Intensiva.
- IV. Fatores como perda ponderal recente e diminuição da ingestão de nutrientes e IMC baixo são importantes determinantes de mau prognóstico para o paciente crítico.
- V. Ferramentas tradicionais de avaliação nutricional tem ampla aplicação em Unidades de Terapia Intensiva.

É correto o que se afirma em:

- (A) Somente as afirmativas II, IV e V.
- (B) Somente as afirmativas II, III e V.
- (C) Somente as afirmativas I, II e III.
- (D) Somente as afirmativas II e IV.
- (E) Somente as afirmativas III, IV e V.

QUESTÃO 39

A diarreia é caracterizada pela evacuação frequente de fezes líquidas, geralmente superiores a 300 mL, acompanhadas por uma perda excessiva de líquidos e eletrólitos, especialmente sódio e potássio. As diarreias induzidas por fármacos são frequentes em pacientes hospitalizados e sob cuidados de longo prazo. Alguns antibióticos permitem a proliferação oportunista de organismos patogênicos normalmente suprimidos por organismos competitivos no trato gastrointestinal. Em geral, a causa mais comum de diarreia associada a antibióticos, especialmente entre pacientes hospitalizados, é a infecção por:

- (A) Clostridium difficile.
 - (B) Clostridium botulinum.
 - (C) Staphylococcus aureus.
 - (D) Escherichia coli.
 - (E) Clostridium perfringens.
-

QUESTÃO 40

Avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

1ª A triagem nutricional é um processo que possibilita a estimativa do risco nutricional em pacientes. Esta envolve a participação voluntária do paciente e/ou familiares. Na maioria das vezes, baseia-se em uma entrevista, e inclui questões sobre peso e estatura corporais (referidos ou mensurados) e suas alterações recentes, diagnósticos clínicos e presença de comorbidades. O recomendável é que todos os pacientes, recém-admitidos em hospitais, sejam submetidos à triagem.

PORQUE

2ª Os dados coletados durante o processo de triagem possibilitarão o conhecimento profundo dos hábitos alimentares do entrevistado, verificando aspectos qualitativos e quantitativos da dieta do indivíduo e contribuindo para prescrição dietética e objetivando o completo reestabelecimento da saúde do paciente. Acerca dessas asserções, assinale a opção correta:

- (A) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- (B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (C) Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.
- (D) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é uma proposição falsa.
- (E) A primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é uma proposição verdadeira.

QUESTÃO 41

Segundo a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional no Paciente Grave (2018), ferramentas de triagem nutricional devem ser aplicadas em pacientes críticos?

- (A) Sim, pois permite identificar indivíduos que estão desnutridos ou em processo de desnutrição que se beneficiarão da terapia nutricional mais precoce e individualizada.
 - (B) Não, pois todos os pacientes críticos já apresentam risco de desnutrição.
 - (C) Não, pois não existe ferramenta de triagem nutricional validada para uso em pacientes críticos.
 - (D) Não, pois é uma ferramenta que aumenta muito os custos de internação e não traz benefícios aos pacientes críticos.
 - (E) Sim, mas em pacientes críticos o único instrumento de triagem nutricional validado é o Instrumento Universal de Triagem de Desnutrição (MUST).
-

QUESTÃO 42

A terapia nutricional enteral (TNE) pode ser definida como um conjunto de procedimentos terapêuticos empregados para a manutenção ou recuperação do estado nutricional mediante a oferta de nutrientes por sondas de alimentação.

Avalie as cinco afirmativas abaixo:

- I. A TNE tem sido preferida à nutrição parenteral quando o tubo digestivo está acessível e apto para receber nutrientes.
- II. As sondas nasoentéricas atualmente disponíveis no mercado são de silicone ou de poliuretano, macias e flexíveis, com diferentes calibres e comprimentos.
- III. O acesso ao tubo digestivo por meio de sonda nasoentérica é a modalidade mais utilizada para TNE.
- IV. Sondas nasoentéricas geralmente são utilizadas quando se planeja uma TNE de longa duração. Tempo menos prolongado de TNE requer um acesso direto ao tubo digestivo através de um estoma: gastrostomia ou jejunostomia.
- V. Há evidências de que a oferta pós pilórica seja mais vantajosa do que a oferta gástrica na população geral conforme diretrizes internacionais.

É correto o que se afirma em:

- (A) Somente as afirmativas I, II, III e V.
- (B) Somente as afirmativas II, III e V.
- (C) Somente as afirmativas I, II e III.
- (D) Somente as afirmativas I, II, III e IV.
- (E) Somente as afirmativas III, IV e V.

QUESTÃO 43

Avalie as quatro afirmativas abaixo sobre a terapia nutricional na pancreatite aguda:

- I. É recomendado avaliar a gravidade da pancreatite aguda a fim de guiar a estratégia nutricional.
- II. Na pancreatite aguda leve a alimentação por via enteral é a mais frequente, pois o paciente geralmente apresenta disfagia, neste caso o uso rotineiro de fórmulas enterais especializadas está indicado.
- III. A via entérica pós-pilórica é recomendada rotineiramente como forma de proporcionar repouso da produção de secreção pancreática. Quando houver sinais de intolerância do trato gastrointestinal a primeira estratégia é o uso de nutrição parenteral.
- IV. Em pacientes eutróficos a via parenteral deve ser indicada quando não se conseguir atingir 60% das necessidades calóricas estimadas, após 7 dias de tentativa da via enteral.

É correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 44

O paciente em cuidado paliativo, muitas vezes, apresenta dificuldade de alimentação por via oral ou enteral. Neste caso, como proceder em relação a nutrição e hidratação destes pacientes?

- (A) As recomendações nutricionais e de hidratação são as mesmas dos outros pacientes críticos. A calorimetria indireta é padrão ouro para cálculo dos requerimentos energéticos.
- (B) A nutrição artificial não é obrigatória, prioriza-se o conforto do paciente. A hidratação deve ser feita por via endovenosa em quantidades acima das recomendadas para outros pacientes críticos.
- (C) Considera-se a doença de base do paciente para os cálculos de necessidades nutricionais. A hidratação deve ser feita por via endovenosa com um litro de solução salina por dia.
- (D) O paciente em cuidado paliativo deve se alimentar e se hidratar apenas por via oral, utiliza-se alimentos na consistência mais segura para evitar broncoaspiração.
- (E) Nutrição e hidratação artificial não são obrigatórias, a decisão deve ser baseada na experiência clínica, comunicação eficiente com paciente e família e conduta compartilhada, respeitando a autonomia e dignidade do paciente.

QUESTÃO 45

Paciente J.H.S., 82 anos com diagnóstico de doença pulmonar crônica avançada, internado por pneumonia; evolui com piora do padrão respiratório, disfunção progressiva de vários órgãos, inclusive com instabilidade hemodinâmica. Expectativa de vida de algumas semanas.

Com base nas condições clínicas do paciente, qual a conduta mais adequada em relação ao suporte nutricional?

- (A) Deve-se introduzir a terapia nutricional enteral precoce (24-48h) para este paciente visando estabilizar o hipermetabolismo e hipercatabolismo da doença apresentada.
 - (B) O suporte nutricional via enteral é seguro, mesmo na vigência de instabilidade hemodinâmica.
 - (C) Devido a pouca chance de cura e à baixa expectativa de vida, o paciente em QUESTÃO se beneficiaria de uma visão paliativista de cuidados, no qual o suporte nutricional não é obrigatório e sua manutenção deve ser avaliada segundo metas realistas de cuidados, visando reduzir o sofrimento do paciente e de sua família.
 - (D) As afirmativas **A** e **B** estão corretas.
 - (E) O suporte nutricional é prioridade neste momento, mesmo considerando a pouca chance de cura e à baixa expectativa de vida.
-

QUESTÃO 46

A infusão endovenosa de solução estéril composta por macro e micronutrientes é considerada nutrição parenteral, está indicada para pacientes que apresentam incapacidade total ou parcial de utilização do trato gastrointestinal. Dentre as possíveis complicações na utilização de nutrição parenteral, assinale a alternativa correta:

- (A) Dificuldade para evacuação.
- (B) Diarreia.
- (C) Hiperglicemia.
- (D) Retenção urinária.
- (E) Dispneia.

QUESTÃO 47

A alimentação humana relaciona-se a duas necessidades básicas: obter substâncias essenciais e garantir energia para a manutenção dos processos fisiológicos. Para a manutenção dos processos o organismo consome energia por meio do metabolismo energético. Qual a definição correta de metabolismo:

- (A) Atividade celular dirigida e coordenada que abrange só reações anabólicas.
- (B) Atividade exclusivamente energética.
- (C) Soma total de todas as transformações químicas que ocorrem em um organismo vivo.
- (D) Capacidade de produzir mudança na matéria.
- (E) Atividade celular dirigida e coordenada que abrange só reações catabólicas.

QUESTÃO 48

O suporte nutricional no paciente crítico é um dos maiores desafios clínicos na Unidade de Terapia Intensiva. Avalie as cinco afirmativas abaixo, com relação as recomendações atuais a respeito da terapia nutricional nos pacientes críticos, de acordo com a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional no Paciente Grave, 2018:

- I. O suporte nutricional deve ser iniciado precocemente nas primeiras 24-48 horas, visando manter a integridade funcional, o trofismo do trato gastrintestinal e promover a redução do hipermetabolismo e catabolismo associados à resposta inflamatória sistêmica.
- II. A nutrição enteral deve ser iniciada mesmo na vigência de instabilidade hemodinâmica.
- III. A oferta proteica deve estar entre 1,2 até 2,0g/Kg por dia de proteína.
- IV. Medidas como, a manutenção do decúbito elevado de 30 a 45 graus e a utilização de clorexidina para a higienização oral, duas a quatro vezes ao dia, devem ser empregadas visando prevenir o risco de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- V. Os pacientes obesos críticos com IMC 30-50Kg/m², devem receber dietas com metas de 11-14 Kcal/Kg de peso atual por dia e 22-25 Kcal/Kg do peso ideal se IMC > 50 Kg/m².

É correto apenas o que se afirma em:

- (A) afirmativas I, II, III e V.
- (B) afirmativas II, III, IV e V.
- (C) afirmativas I, III, IV e V.
- (D) afirmativas II, IV e V.
- (E) I, II, III, IV e V estão corretas.

QUESTÃO 49

Define-se imunonutrição como a capacidade de determinados nutrientes ou compostos dietéticos influenciar/modular a atividade do sistema imunológico ou as consequências da sua ativação. Associe os nutrientes imunomoduladores apresentados abaixo à sua respectiva ação:

- I. Ômega-3
- II. Arginina
- III. Glutamina
- IV. Antioxidantes e elementos-traço

() Além de evitar o estresse oxidativo protegem as células contra danos de radicais livres, previnem a imunossupressão e modulam, de certo modo, a inflamação.

() Exerce importante ação anti-inflamatória através da inibição da ativação de fatores de transcrição nucleares responsáveis pela codificação da produção de moléculas inflamatórias e pela produção direta de substâncias com ação anti-inflamatória via metabolização pelas enzimas da lipoxigenase (LOX), da cicloxigenase (COX) e do citocromo p450.

() Trata-se de "combustível" para as células de rápida divisão, especialmente enterócitos e colonócitos, assim como leucócitos do sistema imunológico e do tecido linfóide associado a mucosa (GALT), uma vez que é utilizada para a síntese de purinas e pirimidinas envolvidas no processo de proliferação celular.

() Condicionalmente essencial em certas condições fisiológicas e patológicas, é metabolizada a poliaminas importantes envolvidas no crescimento celular e no processo de síntese do colágeno. Promove também a produção de óxido nítrico, o qual é considerado um potente vasodilatador, além de ser um agente bactericida usado por leucócitos, em virtude de sua capacidade antioxidante.

Indique a sequência correta:

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

QUESTÃO 50

A sepse caracteriza-se por uma síndrome resultante de um processo inflamatório sistêmico que tem como causa uma infecção.

Avalie as quatro afirmativas abaixo, quanto a terapia nutricional nesta condição:

- I. A terapia nutricional precoce ajustada para a oferta maior de proteína e a redução da oferta de carboidrato está relacionada a melhores desfechos clínicos em pacientes com sepse na fase aguda.
- II. A arginina pode ser utilizada com segurança no paciente com sepse grave.
- III. Nos pacientes desnutridos e bem nutridos com intolerância intestinal, a terapia nutricional parenteral exclusiva ou combinada pode ser adotada, respectivamente, em até 48h ou 7 dias.
- IV. A via preferencial é a enteral, sem necessidade de posicionar a sonda após o piloro, mesmo em pacientes com risco para a aspiração.

É correto apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 51

Nos últimos anos tem crescido o interesse dos pesquisadores sobre as interações existentes de microbiota intestinal, imunidade e metabolismo. Já estão bem estabelecidas na literatura científica algumas ações importantes da manutenção de microbiota saudável para melhorar a função de barreira da mucosa intestinal e o sistema imunológico do hospedeiro. Avalie as quatro afirmativas abaixo, com relação a estas ações:

- I. Conferir proteção à mucosa contra patógenos, toxinas e alérgenos ingeridos ou existentes no lúmen intestinal.
- II. Fortificar a aderência célula-célula por meio das proteínas de junção.
- III. Estimular a síntese e secreção de muco, imunoglobulina A e fatores antimicrobianos.
- IV. Metabolizar carboidratos não digeríveis promovendo energia para enterócitos e colonócitos, além de outros metabólitos como os ácidos graxos de cadeia longa, com ações imunomodulatórias.

É correto apenas o que se afirma em:

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

QUESTÃO 52

A lactose consiste no principal dissacarídeo encontrado no leite de mamíferos. Para sua digestão, é necessária a atuação da enzima lactase, presente na borda em escova do intestino delgado. A intolerância à lactose ocorre quando a má digestão de lactose produz sinais e sintomas clínicos como distensão abdominal, flatulência, borboríngos, halitose, cólicas ou diarreia.

Qual o objetivo da dietoterapia em pacientes com intolerância à lactose?

- (A) Eliminar todas as fontes de proteína do leite da dieta para evitar sintomas gastrintestinais relacionados ao seu consumo e promover qualidade de vida.
 - (B) Impedir o aparecimento de sintomas relacionados ao consumo de lactose, evitar restrições alimentares desnecessárias e promover qualidade de vida.
 - (C) Impedir o aparecimento de sintomas alérgicos e promover qualidade de vida.
 - (D) Evitar ganho excessivo de peso, evitar anemia ferropriva e evitar desidratação.
 - (E) Não existe dietoterapia para pacientes com intolerância à lactose uma vez que não é necessária nenhuma restrição alimentar.
-

QUESTÃO 53

A doença celíaca é um distúrbio sistêmico autoimune desencadeado pela ingestão de glúten que pode resultar na atrofia das vilosidades intestinais, com consequente má absorção intestinal e importantes manifestações clínicas. Quais manifestações clínicas podem ser observadas em adultos com doença celíaca?

- (A) Diarreia crônica, redução de peso, dor abdominal e aumento da pressão arterial.
- (B) Altos níveis de aminotransferase, fadiga crônica, reduzida densidade mineral óssea e constipação intestinal.
- (C) Distensão e dor abdominal, aumento de peso, fadiga crônica e deficiência de ferro.
- (D) Diarreia crônica, redução de peso, distensão e dor abdominal, deficiência de ferro e diabetes melito tipo II.
- (E) Reduzida densidade mineral óssea, redução de peso, baixa estatura, diarreia crônica, deficiência de ferro, distensão e dor abdominal.

QUESTÃO 54

As alterações gastrintestinais em pacientes críticos são frequentes e estão relacionadas com piores desfechos clínicos.

Avalie as cinco afirmativas abaixo, com relação as definições quanto aos sintomas gastrintestinais.

- I. O vômito (êmese) é a ocorrência de qualquer regurgitação visível de conteúdo gástrico independente da quantidade.
- II. Íleo paralítico é a incapacidade do intestino de eliminar fezes por 3 ou mais dias consecutivos sem obstrução mecânica.
- III. Ruídos hidroaérios podem estar presentes ou ausentes.
- IV. Sangramento gastrintestinal é qualquer sangramento que ocorra dentro do lúmen do trato gastrintestinal confirmado pela existência macroscópica de sangue nos fluidos do vômito, aspirado gástrico ou fezes.
- V. O volume de resíduo gástrico deve ser considerado elevado se em apenas uma aferição exceder 100 ml e a dieta deve ser imediatamente suspensa por no mínimo 6 horas. Estão corretas as afirmativas:

É correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 55

O.B.P., 54 anos, sexo feminino, branca, ex tabagista (carga tabagística: 40 maços/ano) procurou o serviço de nutrição com queixa de ganho de peso nos últimos 2 anos. Relata várias tentativas de perda de peso, mas sem sucesso. Não pratica atividade física. Trabalha como comerciante e faz 3 refeições ao dia, geralmente desbalanceadas. Refere hipertensão e diabetes. Ao exame físico foi observado grande concentração de gordura na região abdominal, circunferência de cintura: 110cm; Pressão Arterial (PA) 150 / 100 mmHg, peso atual: 97,0Kg, estatura: 1,57m. Os exames laboratoriais realizados apresentam os seguintes valores: glicemia de jejum: 220mg/dL, hemoglobina glicada: 9,8%, Triglicérides: 300mg/dL e HDLc: 38mg/dL. Com base no histórico e nos exames laboratoriais da paciente, é possível identificar critérios clínicos que definem:

- (A) Síndrome metabólica definida por obesidade, alterações na glicemia, pressão arterial, taxa de triglicérides e diminuição do HDL.
- (B) Hipotireoidismo definido pelo ganho de peso e alterações lipídicas.
- (C) Obesidade causada por alimentação inadequada e sedentarismo.
- (D) Hipotireoidismo, definido pelo ganho de peso e dificuldade de emagrecimento.
- (E) Nenhuma das alternativas anteriores.

QUESTÃO 56

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é um grupo de doenças pulmonares que bloqueiam o fluxo de ar e dificultam a respiração. Em relação a terapia nutricional nesta doença, assinale a alternativa correta:

- (A) O uso de dietas ricas em carboidratos está contraindicado por promover o aumento da produção de CO₂ e afetar o quociente respiratório.
 - (B) Deve-se utilizar dietas ricas em lipídeos em substituição às dietas ricas em carboidratos.
 - (C) O uso de suplementos orais, ricos em carboidratos e com baixa concentração de gordura oferece energia rápida para o músculo promovendo melhora da capacidade de realização de exercícios durante a reabilitação.
 - (D) A intervenção nutricional com nutrição enteral não deve ser utilizada em pacientes com DPOC.
 - (E) Sintomas como anorexia, saciedade precoce e constipação intestinal estão pouco relacionados com a eficácia da terapia nutricional oral.
-

QUESTÃO 57

As vitaminas são um grupo de micronutrientes presentes naturalmente nos alimentos e essenciais em quantidades mínimas para a função fisiológica normal. As hipovitaminoses são doenças causadas pela deficiência de uma vitamina específica e podem ocorrer devido diversos fatores. Associe os sintomas apresentados quando há deficiência das vitaminas abaixo:

- I. Tiamina
- II. Riboflavina
- III. Niacina
- IV. Folato
- V. Vitamina D

- () anemia megaloblástica, fraqueza, depressão e polineuropatia.
- () queilose, estomatite angular, erupção da pele, língua arroxeadada e inflamada e neuropatia periférica.
- () confusão mental, perda muscular, edema, neuropatia periférica, taquicardia e cardiomegalia.
- () osteomalácia, hiperparatireoidismo e desenvolvimento de osteopenia e osteoporose.
- () dermatite, demência, diarreia, tremores e língua sensível.

Indique a sequência correta:

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

QUESTÃO 58

Os pacientes com risco nutricional apresentam maior probabilidade de receber intervenção nutricional quando são identificados a partir da triagem, por este motivo, a triagem nutricional é um dos indicadores utilizados para acompanhar a qualidade da terapia nutricional.

Avalie as cinco afirmativas abaixo, com relação a triagem nutricional na unidade hospitalar:

- I. A triagem permite identificar pacientes em risco nutricional com a finalidade de estabelecer um plano de intervenção nutricional e é fundamental para otimizar a qualidade de atendimento.
- II. Na escolha do método a ser adotado deve-se considerar a praticidade de aplicação, rapidez de execução e validação da ferramenta.
- III. Existem inúmeras ferramentas para rastrear o risco de desnutrição em pacientes hospitalizados.
- IV. É importante que a triagem nutricional seja realizada dentro de 24h de admissão e refeita em intervalos frequentes durante toda a hospitalização.
- V. São instrumentos validados de triagem nutricional: *Malnutrition Screening Tool* (MST), *Mini Nutritional Assessment – short form* (MNA SF®), *Malnutrition Universal Screening Tool* (MUST) *Nutrition Risk Screening 2002* (NRS-2002) e *Short Nutritional Assessment Questionnaire* (SNAQ).

É correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 59

Uma das principais alterações que ocorrem no processo de envelhecimento é a mudança na composição corpórea. Esta mudança caracteriza-se por:

- (A) Diminuição da massa muscular e aumento do tecido adiposo.
 - (B) Diminuição da massa muscular e aumento de líquidos corpóreos.
 - (C) Diminuição da massa muscular e manutenção do tecido adiposo.
 - (D) Diminuição da massa muscular e manutenção de líquidos corpóreos.
 - (E) Diminuição da massa muscular e diminuição do tecido adiposo.
-

QUESTÃO 60

A versão curta da Mini Avaliação Nutricional (MAN), instrumento específico para a triagem do risco nutricional de idosos, foi validada por Kaiser em 2009, permite que na impossibilidade de calcular o Índice de Massa Corpórea (IMC), este seja substituído por outra medida antropométrica. Esta medida é a:

- (A) Força de preensão manual.
- (B) Circunferência do braço.
- (C) Circunferência da panturrilha.
- (D) Área muscular do braço.
- (E) Circunferência da cintura.