



T2047010N

EXAME NACIONAL DE RESIDÊNCIA
EDITAL Nº 4/2022 - RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE
UNIPROFISSIONAL E MULTIPROFISSIONAL 2022/2023

NUTRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

SUPERIOR

PROVA

02

Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

**Fraudar ou tentar fraudar
Concursos Públicos é Crime!**
Previsto no art. 311 - A do
Código Penal

Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se a profissão corresponde àquela para a qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno e na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha o campo destinado à assinatura. As respostas das questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

Sobre a duração do exame e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização do exame é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início do exame, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização do exame estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

Sobre a divulgação dos Cadernos de Questões e dos Gabaritos

- ✓ Os Cadernos de Questões e os Gabaritos Preliminares estarão disponíveis no site do **Enare** no endereço eletrônico <https://enare.ebserh.gov.br>, conforme previsto em Edital.

Competências (Conhecimentos, Habilidades, Atitudes) Comuns

1

No contexto histórico das políticas públicas no Brasil, no início dos anos 1990, as relações internas ao Sistema Único de Saúde passaram a ser subordinadas por normas técnicas publicadas em Portarias Ministeriais. As Normas Operacionais Básicas, conhecidas como NOBs, foram o principal instrumento legal para a

- (A) participação comunitária no SUS por meio da criação das conferências de saúde.
- (B) descentralização das ações de saúde, particularmente as de atenção básica.
- (C) regionalização e hierarquização efetiva dos serviços de saúde.
- (D) habilitação plena dos municípios de pequeno porte para serviços de alta complexidade.
- (E) contratualização da rede de serviços do SUS nas regiões de saúde.

2

A participação institucionalizada da sociedade civil na política de saúde foi concebida como controle social, ou seja, como intervenção da sociedade organizada nas ações do Estado na gestão do gasto público. Assim, pode-se afirmar que, atualmente, configura-se como um dos canais institucionais de participação social na política de saúde o(a)

- (A) conselho de saúde.
- (B) plenária de saúde.
- (C) gestão plena de assistência à saúde.
- (D) formação dos centros de controle em saúde.
- (E) auditoria participativa em saúde.

3

Em relação à Lei nº 8.080/90, é correto afirmar que

- (A) está incluída, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de assistência terapêutica integral, exceto a farmacêutica.
- (B) a assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, não contará com a participação da iniciativa privada.
- (C) as conferências de saúde devem ter 50% de representação de prestadores de serviços e 50% de representação dos usuários.
- (D) são competências prioritariamente municipais a elaboração e a atualização bimestral do plano de saúde.
- (E) as populações indígenas devem ter acesso garantido ao SUS, em âmbito local, regional e de centros especializados, de acordo com suas necessidades.

4

Marina, 20 anos de idade, deu entrada em uma unidade de saúde sozinha, andando, visivelmente angustiada e queixando-se de dor abdominal. Após 40 minutos esperando, voltou à recepção relatando aumento da dor, mas foi reconduzida para que esperasse a sua vez na fila. Depois de 30 minutos, caiu desacordada, sendo levada em seguida para o atendimento. Marina foi conduzida ao Hospital onde passou por uma laparotomia de emergência. Considerando o caso, a Política Nacional de Humanização e o acolhimento nos serviços de saúde, são objetivos a serem alcançados, EXCETO

- (A) melhoria do acesso dos usuários aos serviços de saúde, estruturando a forma tradicional de entrada por filas e ordem de chegada.
- (B) humanização das relações entre profissionais de saúde e pessoa usuária do serviço de saúde, com escuta de suas demandas.
- (C) mudança de objeto (da doença para o sujeito).
- (D) aumento da responsabilização dos profissionais de saúde em relação às pessoas que utilizam os serviços e aumento do vínculo e da confiança entre eles.
- (E) aumento do grau de autonomia e de protagonismo dos usuários no processo de produção de saúde, considerando o vínculo terapêutico.

5

A educação interprofissional (EIP) orientada para o trabalho em equipe é apontada como componente de uma ampla reforma do modelo de formação profissional e de atenção à saúde. Nesse sentido, é correto afirmar que

- (A) a EIP é sinalizada como um processo de socialização no qual os estudantes passam a criar uma identidade com a profissão escolhida, os seus valores, a cultura, os papéis e os conhecimentos específicos.
- (B) na EIP, as atividades educativas ocorrem entre estudantes de duas ou mais profissões conjuntamente, no entanto, de forma paralela, sem haver necessariamente interação entre eles.
- (C) na EIP, duas ou mais profissões de saúde aprendem uma sobre a outra, aprimorando atitudes, conhecimento, habilidades e comportamentos para a prática colaborativa.
- (D) a educação profissional em saúde pode ser interdisciplinar com base na interação e na integração das diferentes disciplinas de cada área, sendo sinônimo de interprofissionalidade.
- (E) a formação dos profissionais de saúde pautada na EIP é embasada no modelo de ensino por disciplinas e enfatiza a dimensão biológica e o substrato anatomopatológico do processo saúde-doença.

6

Dentre os componentes das Redes de Atenção em Saúde, o registro eletrônico em saúde, o prontuário clínico, os sistemas de acesso regulado à atenção e os sistemas de transporte em saúde são exemplos de sistemas

- (A) de apoio.
- (B) de governança.
- (C) logísticos.
- (D) intermediários.
- (E) de informação.

7

Foi realizado um estudo clínico randomizado (ECR) com mães de neonatos prematuros com peso ≤ 1.750 g. Essas mães foram submetidas a sessões de musicoterapia três vezes por semana durante 60 minutos. Os desfechos foram os índices de aleitamento materno na ocasião da alta hospitalar do bebê e em consultas de seguimento (7-15 dias, 30 e 60 dias após a alta). Sobre esse tipo de estudo epidemiológico, é correto afirmar que

- (A) permite que a natureza determine o seu curso: o investigador mede, mas não intervém na pesquisa.
- (B) avalia a relação entre as doenças e outras variáveis de interesse que existem em uma população definida (exposição e desfecho são medidos no mesmo momento).
- (C) a incidência da doença é comparada entre dois ou mais grupos que diferem quanto à exposição a um possível fator de risco.
- (D) contempla uma série de casos (descrição de uma série de pacientes) ou relatos de caso (descrições de pacientes individuais).
- (E) se baseia na comparação entre duas ou mais intervenções, as quais são controladas pelos pesquisadores e aplicadas de forma aleatória em um grupo de participantes.

8

Supondo que, no ano de 2018, no Brasil, ocorreram 1.862 mortes de mulheres por causas relacionadas à gravidez, ao parto e ao puerpério, sendo que o número de nascidos vivos foi de 2.944.932, a Razão de Mortalidade Materna desse ano é de, aproximadamente,

- (A) 6,3.
- (B) 630.
- (C) 63,2.
- (D) 1,5.
- (E) 15,8.

9

A Organização Mundial da Saúde emitiu alerta sobre casos de Monkeypox em países não endêmicos. Dessa forma, em 23 de maio de 2022, foi ativada a Sala de Situação de Monkeypox. Sobre a Sala de Situação, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) São espaços de inteligência em saúde, dotados de visão integral e intersetorial que, partindo da análise e da avaliação permanente da situação de saúde, atuam como instância integradora da informação que gera a vigilância em saúde.
- (B) Constitui-se como um órgão de assessoria direta capaz de aportar informação oportuna e relevante para apoiar, com uma base técnico-científica, o processo de tomada de decisões.
- (C) Tem atuado na padronização das informações e na orientação dos fluxos de notificação e investigação para as secretarias de saúde estaduais, municipais e distrito federal, bem como para os laboratórios centrais e de referência de saúde pública.
- (D) A Sala de Situação em Saúde é o espaço físico destinado a atender pessoas com sintomas relacionados à doença e realizar os testes necessários para comprovação dela, quando existe alerta epidemiológico.
- (E) Permite detectar casos, avaliar os riscos e impactos à saúde e monitorar e analisar os dados para subsidiar a tomada de decisão dos gestores e técnicos nas orientações estratégicas adequadas e oportunas para o enfrentamento do evento de saúde pública.

10

Considere que um profissional de saúde, ao prestar assistência a um paciente internado por complicações relacionadas à Covid-19, utilize os seguintes Equipamentos de Proteção Individual: máscara tipo PFF2; touca descartável; protetor facial; avental e luvas. Após assistência, ao proceder à desparamentação, o último EPI a ser removido deve ser

- (A) a máscara tipo PFF2.
- (B) a touca descartável.
- (C) o protetor facial.
- (D) o avental.
- (E) as luvas.

11

Analisando sob a ótica das implicações bioéticas e das atuais discussões diante da vacinação em massa contra Covid-19, um dos principais argumentos dos grupos relacionados à hesitação ou recusa vacinal – o movimento antivacina – está pautado em qual princípio bioético principalista?

- (A) Justiça.
- (B) Equidade.
- (C) Autonomia.
- (D) Não maleficência.
- (E) Beneficência.

12

Um grupo de acadêmicos da residência multiprofissional organizou, em uma Unidade de Saúde, “A semana de promoção à saúde do trabalhador”. Considerando as características conceituais da “Promoção em Saúde”, uma das ações realizadas poderia ser

- (A) a coleta de preventivo das trabalhadoras.
- (B) a verificação de pressão arterial.
- (C) a vacinação.
- (D) a coleta de exames de sangue.
- (E) orientações quanto à alimentação adequada e saudável.

13

Lucas é gestor de uma unidade de saúde de grande porte que tem destaque como modelo de trabalho em equipe no cenário estadual. Os comportamentos gerenciais de Lucas procuram transformar os liderados e os inspiram a ir além das expectativas, transcendendo o interesse pessoal pelo bem da organização. Lucas, como gestor, apresenta os seguintes comportamentos: influência idealizada, motivação inspiradora, estimulação intelectual e consideração individualizada, investindo tempo em atividades de mentoria e reconhecendo que os liderados têm desejos e necessidades diferentes. Diante dos aspectos descritos, é correto afirmar que Lucas se aproxima do estilo de liderança

- (A) autocrático.
- (B) transformacional.
- (C) intuitivo.
- (D) construtivo.
- (E) corporativo.

14

A “segurança do paciente” é um dos atributos da qualidade da assistência à saúde e está relacionada

- (A) à otimização do uso dos equipamentos de saúde.
- (B) à qualidade da assistência sem distinção de características pessoais, como gênero e etnia.
- (C) à utilização abrangente de tecnologias duras para diagnósticos precisos.
- (D) a evitar lesões e danos nos pacientes, decorrentes do cuidado que tem como objetivo ajudá-los.
- (E) a diminuir atrasos que tenham efetivo potencial de dano para quem presta o cuidado.

15

Conforme Artigo 3º da Política Nacional da Atenção Básica (Portaria nº 2.436/17), é uma diretriz do SUS e da RAS, a ser operacionalizada na Atenção Básica, a

- (A) integralidade do cuidado.
- (B) equidade / justiça social.
- (C) ordenação da rede.
- (D) igualdade.
- (E) centralidade no trabalhador de saúde.

16

Luiz tem 50 anos e, há 10 anos, foi diagnosticado com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes tipo 2. Ano passado, foi submetido à cirurgia de revascularização do miocárdio e, mais tarde, sofreu um acidente vascular encefálico, permanecendo com sequelas motoras. Considerando o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) e a pirâmide de risco, a forma de resposta adequada à condição descrita é

- (A) intervenções de prevenção à saúde.
- (B) gestão de caso.
- (C) autocuidado apoiado.
- (D) gerenciamento de risco.
- (E) cuidados intermediários.

17

A estratégia Consultório de Rua visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde. Sobre as Equipes de Consultório de Rua (eCR), assinale a alternativa correta.

- (A) As equipes são formadas minimamente por seis profissionais de nível superior.
- (B) As atividades da eCR não incluem a busca ativa e o cuidado aos usuários de álcool e outras drogas.
- (C) O agente social, quando houver na eCR, será considerado equivalente ao profissional de nível superior.
- (D) As modalidades de eCR não poderão agregar Agentes Comunitários de Saúde, complementando suas ações.
- (E) As eCRs desempenham suas atividades *in loco*, de forma itinerante, desenvolvendo ações integradas às Unidades Básicas de Saúde.

18

De acordo com a Norma Regulamentadora 32 (NR 32), a classificação dos agentes biológicos, que distribui os agentes em classes de risco de 1 a 4, considera que é uma das características da Classe de risco 4

- (A) a não existência de profilaxia e tratamento eficaz.
- (B) o risco individual baixo.
- (C) o risco coletivo moderado.
- (D) o risco de propagação à coletividade baixo.
- (E) o risco individual moderado.

19

Realizada com indicadores que reflitam a forma de atuação, consiste em conhecer, supervisionar e garantir a qualidade do processo de prestação de serviços de acordo com padrões de excelência técnica. A sua execução envolve, por exemplo, auditoria de prontuários. As considerações fazem referência à avaliação de

- (A) processo.
- (B) estrutura.
- (C) pares.
- (D) integração.
- (E) perfil.

20

Considerando a 'integralidade' como eixo prioritário de uma política de saúde e como meio de concretizar a saúde como uma questão de cidadania, assinale a alternativa correta sobre o tema.

- (A) Tem como foco principal a especialização crescente dos profissionais de saúde.
- (B) É o princípio organizativo do Sistema Único de Saúde que estabelece os níveis crescentes de complexidade.
- (C) Compreende o espaço físico, social, profissional e de relações interpessoais que deve estar em sintonia com um projeto de saúde voltado para a atenção acolhedora, resolutiva e humana.
- (D) O sistema de saúde deve estar preparado para ouvir o usuário, entendê-lo inserido em seu contexto social e, a partir daí, atender às demandas e necessidades dessa pessoa.
- (E) Implica a capacidade dos serviços em oferecer a determinada população todas as modalidades de assistência, com ênfase nas tecnologias duras para a humanização da assistência.

Competências (Conhecimentos, Habilidades, Atitudes) Específicas

21

Suelen, 28 anos, gestante (10 semanas), foi orientada pelo nutricionista a realizar a suplementação de determinado nutriente com objetivo de beneficiar a coordenação ocular do bebê e, principalmente, as funções cognitivas. Embora esse nutriente esteja presente em fontes alimentares como salmão, cavala, atum e bacalhau, devido à baixa frequência e quantidade consumida, o profissional realizou a prescrição da suplementação. Qual é o nutriente em questão?

- (A) Ácido docosahexaenoico (DHA).
- (B) Ácido dihomô-Y-linolênico (DGLA).
- (C) Ácido eicosapentaenoico (EPA).
- (D) Ácido linoleico.
- (E) Ômega 9.

22

Após realizar anamnese e avaliação nutricional de paciente poliqueixosa, desnutrida grave (perda ponderal importante e gradual nos últimos dois anos), foi observado hábito alimentar com baixa densidade calórica. Devido à baixa quantidade de alimentos que consegue ingerir, não atinge sua meta calórica. Diante do exposto, qual suplemento oral seria indicado por possuir baixo volume e maior densidade calórica, favorecendo a ingestão de outros alimentos durante o dia?

- (A) Suplementação oral hiperlipídica.
- (B) Suplementação oral hiperproteica.
- (C) Suplementação oral hiperglicídica.
- (D) Suplementação oral de ribose.
- (E) Suplementação oral com nucleotídeos.

23

Sr. João, 69 anos, durante um *check-up* de rotina, ouviu a seguinte explicação do médico: "A sarcopenia é definida como redução de massa muscular e de força associada à idade, no entanto pode ser reversível com o aumento da massa muscular através do estímulo da síntese proteica". Diante disso, o Sr. João passou a ser acompanhado pelo nutricionista da equipe, que pontuou: "A síntese de proteína muscular pode ser potencializada pelo exercício e pela ingestão de proteínas e aminoácidos essenciais (AAE)". Dentre os AAE, destacam-se três aminoácidos de cadeia ramificada (BCAA), representados por

- (A) triptofano, valina e leucina.
- (B) treonina, lisina e leucina.
- (C) leucina, valina e isoleucina.
- (D) isoleucina, leucina e metionina.
- (E) leucina, valina e metionina.

24

A ingestão de leucina pode fornecer um caminho pelo qual a síntese proteica é potencializada mesmo quando a ingestão de proteínas é baixa ou insuficiente, como é frequentemente observado nos idosos. A leucina exerce os seus efeitos anabólicos através da ativação de uma proteína quinase denominada

- (A) ribossomal S6 de 70 kDa (p70S6k).
- (B) mammalian Target of Rapamycin (mTOR).
- (C) proteína 1 ligante do fator de iniciação eucariótico 4E (4E-BP1).
- (D) fator de iniciação eucariótico 4G (eIF4G).
- (E) adenosina monofosfato (AMPK).

25

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

Exercícios físicos associados a uma dieta balanceada são importantes fatores para a promoção da saúde. Contudo a realização de exercícios físicos intensos e prolongados ou de caráter exaustivo pode promover _____, *overtraining* e maior susceptibilidade a infecções.

Sendo causa ou consequência, um dos fatores que contribuem para esses efeitos é o aumento exacerbado da síntese de compostos _____, conhecidos como espécies reativas do oxigênio (ERO) e de nitrogênio (ERN). O aumento de ERO e ERN pode _____ a capacidade antioxidante corporal, situação conhecida como estresse oxidativo. O estresse oxidativo tem sido relacionado à promoção de lesões e à alteração de diversos constituintes celulares, principalmente sobre as membranas celulares, efeito denominado _____.

- (A) inflamação crônica / pré-oxidantes / reduzir / oxidação lipídica
- (B) inflamação crônica / pró-oxidantes / aumentar / peroxidação lipídica
- (C) inflamação aguda / pró-oxidantes / desequilibrar / hiper-peroxidação de lipídeos
- (D) inflamação crônica / pró-oxidantes / reduzir / peroxidação lipídica
- (E) inflamação aguda / pré-oxidantes / aumentar / peroxidação lipídica

26

Uma estudante de nutrição passou a realizar adequação de determinado nutriente na sua alimentação com o objetivo de obter o efeito antioxidante. Tal nutriente é uma vitamina hidrossolúvel que representa um dos principais nutrientes com papel antioxidante, principalmente em fluidos extracelulares, embora também tenha papel essencial no citosol de células. Assinale a alternativa que apresenta a vitamina em questão.

- (A) Niacina.
- (B) Riboflavina.
- (C) Vitamina E.
- (D) Vitamina C.
- (E) Vitamina D.

27

Em relação à situação apresentada na questão anterior, a mesma estudante apresenta deficiência de vitamina D por conta da baixa exposição solar. Nesse caso, qual das alternativas a seguir seria a melhor opção alimentar a partir de 50g do alimento?

- (A) Feijão.
- (B) Salmão.
- (C) Milho.
- (D) Queijo cheddar.
- (E) Ovo.

28

Na terapia nutricional para pacientes com obesidade, como padrão-ouro para medir o gasto energético em repouso, é recomendado o uso da

- (A) equação de Penn State.
- (B) equação de Penn State modificada para pacientes obesos.
- (C) equação de Mifflin-St Jeor.
- (D) água duplamente marcada.
- (E) calorimetria indireta.

29

Em relação à terapia nutricional em obesos, o nutricionista, ao fazer a recomendação de uma dieta hipocalórica, seguindo as diretrizes clínicas (*guidelines*), recomenda que a dieta pode ser iniciada com

- (A) 85% da necessidade energética estimada.
- (B) 80% da necessidade energética estimada.
- (C) 50 a 70% da necessidade energética estimada.
- (D) < 20 kcal/kg de peso atual/dia.
- (E) < 20 kcal/kg de peso ideal/dia.

30

Considerando um paciente previamente desnutrido em preparo pré-operatório com aceitação oral menor que 60%, foi indicada terapia nutricional oral. Tendo em vista que ele não apresenta comorbidades específicas, qual tipo de suplemento oral é o mais indicado?

- (A) Hipercalórico padrão.
- (B) Hipercalórico sem sacarose.
- (C) Hiperproteico sem sacarose.
- (D) Hipercalórico com imunomodulador e sem sacarose.
- (E) Hipercalórico e hiperproteico com imunomodulador.

31

Em relação às recomendações para pacientes com cirrose hepática, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Períodos de jejum devem ser curtos.
- (B) Ofertar de 3 a 5 refeições por dia para melhorar o status de proteína corporal total.
- (C) A dieta oral de pacientes cirróticos com desnutrição e depleção muscular deve fornecer de 30 a 35 kcal/kg/dia.
- (D) A dieta oral de pacientes cirróticos com desnutrição e depleção muscular deve fornecer de 1,8 a 2,0 g/kg de peso/dia de proteína.
- (E) Em pacientes intolerantes a proteínas, proteínas vegetais ou Aminoácidos de Cadeia Ramificada (BCAA) (0,25g/kg de peso/dia) devem ser usados por via oral para facilitar a adequada ingestão de proteínas.

32

Em relação à associação entre probióticos e fibras para o tratamento da constipação, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Os componentes das fibras alimentares, principalmente das solúveis, não são absorvidos no intestino grosso e são fermentados por bactérias intestinais.
- () As fibras insolúveis auxiliam principalmente o trânsito intestinal, aumentando o peristaltismo.
- () Alguns tipos de fibras insolúveis como inulina e FOS (fruto-oligossacarídeos) são denominados prebióticos.
- () Dentre os benefícios da associação entre fibras e probióticos, encontram-se a redução do crescimento de bifidobactérias e o estímulo da proliferação dos lactobacilos no cólon.
- () Dentre os benefícios da associação entre fibras e probióticos na dieta, estão a redução na permeabilidade intestinal e a melhora da função de barreira imunológica intestinal.

- (A) V – V – F – V – F.
- (B) V – V – F – F – V.
- (C) V – V – V – F – V.
- (D) F – V – F – F – V.
- (E) V – F – V – F – V.

33

O microbioma intestinal humano é um ecossistema único que, apesar de estar localizado no tubo digestivo, exerce efeitos sistêmicos no organismo humano. O papel dessa microbiota na saúde humana tem se tornado cada vez mais aparente. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A disbiose é caracterizada pelo desequilíbrio da composição da microbiota intestinal e está envolvida em várias doenças tanto intestinais quanto extraintestinais.
- (B) Portadores de enfermidades que levam à disbiose, em geral, apresentam diminuição da microbiota habitual e aumento de microrganismos potencialmente patogênicos, ou seja, alteração do seu ecossistema.
- (C) A disbiose pode estar envolvida em diarreias infecciosas, constipação crônica, síndrome do intestino irritável, doença inflamatória intestinal, bolsite, *Helicobacter pylori*, câncer colorretal, doença diverticular do cólon, doença celíaca, colangite esclerosante e cálculos biliares.
- (D) Uma das fontes de variabilidade do microbioma humano é a dieta.
- (E) A microbiota intestinal é um fator importante para o desenvolvimento de doenças metabólicas, uma vez que está envolvido na manutenção da homeostase energética e da imunidade do hospedeiro.

34

Sr. José, 77 anos, portador de doença renal crônica, ao realizar o diagnóstico, foi orientado pela equipe multidisciplinar, sobretudo, a respeito dos parâmetros da terapia nutricional, uma vez que tem indicação para controle do consumo de potássio. Diante do que foi orientado, pensando em uma porção de 100 g, qual fruta seria a melhor opção de escolha para o lanche do Sr. José?

- (A) Melancia.
- (B) Abacate.
- (C) Uva passa.
- (D) Kiwi.
- (E) Ameixa seca.

35

Dona Beatriz foi orientada pelo nutricionista, em sua última consulta, a realizar uma dieta pobre em xilitol, manitol e sorbitol. Sendo assim, é possível afirmar que sua alimentação deve ser reduzida em

- (A) frutose.
- (B) lactose.
- (C) polióis.
- (D) frutanos.
- (E) oligossacarídeos.

36

Analise a descrição da seguinte dieta:

Objetivo: fornecer dieta por via oral para pacientes que não podem ingerir alimentos sólidos.

Indicações: pacientes com dificuldade para deglutição, disfagia ou sem dentição. Utilizada como dieta de treino para desmame da terapia nutricional enteral.

Características: todas as preparações são cremosas ou liquidificadas ou que se liquefazem à temperatura corporal.

Alimentos excluídos: leguminosas ou grãos, alimentos crus e inteiros, alimentos ou preparações com pedaços.

Qual é a dieta em questão?

- (A) Dieta pastosa.
- (B) Dieta branda.
- (C) Dieta líquida espessada.
- (D) Dieta líquida completa.
- (E) Dieta líquida restrita.

37

Paciente crítico, com alterações na motilidade gástrica e redução na capacidade absorptiva presentes. A formulação enteral proposta tem o objetivo de otimizar a tolerância digestiva promovendo melhores desfechos clínicos, sem perder de vista a oferta proteica adequada. Com base nas diretrizes atuais, qual foi a recomendação proteica?

- (A) > 2,5 g/Kg de peso.
- (B) < 1,2 g/Kg de peso.
- (C) De 2,5 a 3,0 g/Kg de peso.
- (D) > 3,0 g/Kg de peso.
- (E) De 1,2 a 2,5 g/Kg de peso.

38

Sr. Mário, 59 anos, de acordo com o Índice de Massa Corporal (IMC), está limítrofe para baixo peso e, após período de internação prolongada, apresenta lesão por pressão. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) O risco de desnutrição não é um fator que influencia no processo de cicatrização da lesão.
- (B) Quanto maior o tempo de cicatrização, menor é a chance de infecção.
- (C) As calorias fornecem energia para o processo de cicatrização da lesão e são fornecidas pelos carboidratos, lipídeos, proteínas e vitaminas.
- (D) A necessidade calórica, normalmente, não é alterada durante o processo de cicatrização da lesão.
- (E) As proteínas são essenciais para a cicatrização, participando em várias etapas desse processo, desde a formação de novos vasos sanguíneos até a replicação de células que darão sustentação aos tecidos.

39

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, foi orientado ao Sr. Mário dar atenção a um nutriente específico na alimentação por ter as seguintes características: é um antioxidante que contribui para a imunidade celular, a produção de colágeno e a formação dos tecidos. Tem como fontes alimentares a cenoura, o mamão e a couve. Diante da descrição, qual é o nutriente que o paciente deve consumir?

- (A) Vitamina B12.
- (B) Vitamina D.
- (C) Vitamina E.
- (D) Vitamina A.
- (E) Vitamina K.

40

Paciente de 33 anos apresenta diagnóstico de bulimia nervosa há 5 anos e está em tratamento com o objetivo de atingir o peso saudável, restabelecer um comportamento alimentar normalizado e promover educação nutricional. Diante disso, sobre as estratégias do tratamento dietético, assinale a alternativa correta.

- (A) Estimular a ingestão de alimentos de baixa densidade energética e pobre em fibras.
- (B) Retirar alimentos que contêm glúten a fim de reduzir a chance de distensão abdominal.
- (C) Enfatizar a seleção de maior variedade de alimentos, incluindo alimentos com alta densidade energética.
- (D) Orientar dieta sem lactose, mesmo na ausência de intolerância à lactose.
- (E) Desestimular o consumo de óleos e gorduras.

41

Camila, 25 anos, apresenta deficiência de lactase secundária, ou seja, quando ocorre em função de alterações histológicas da mucosa intestinal, do tipo permanente, decorrente de

- (A) parasitose.
- (B) doença celíaca.
- (C) gastroenterite.
- (D) rotavírus.
- (E) virose.

42

Algumas populações têm maior chance de apresentar deficiência de vitamina D e, para elas, recomenda-se avaliação rotineira (rastreamento). Nesse contexto, analise as assertivas e assinale a alternativa correta referente a essas populações.

- I. Pessoas institucionalizadas.
- II. Pessoas com doença celíaca e doença inflamatória intestinal.
- III. Pessoas com resistência insulínica, sobrepeso ou obesidade.
- IV. Pessoas que fazem o uso regular de medicamentos como: anticonvulsivantes, glicocorticoides e antirretrovirais.

- (A) Apenas II e III estão corretas.
- (B) Apenas III está incorreta.
- (C) Apenas I está incorreta.
- (D) I, II, III e IV estão corretas.
- (E) Apenas IV está incorreta.

43

Marco, empresário, 39 anos, sedentário, IMC 28 kg/m², há 5 anos, realizou cirurgia bariátrica. Ele compõe o grupo de pessoas com deficiência de vitamina D por apresentar níveis séricos

- (A) < 50 ng/mL.
- (B) < 45 ng/mL.
- (C) < 30 ng/mL.
- (D) < 25 ng/mL.
- (E) < 20 ng/mL.

44

Em relação à vitamina D, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Existem duas formas de vitamina D: a vitamina D2 e a vitamina D3.
- () A vitamina D2 é denominada colecalciferol, e a vitamina D3, ergocalciferol.
- () A vitamina D3 provém de duas fontes: a) síntese cutânea em seres humanos e b) ingestão de alimentos de origem animal com alto teor de gordura, como salmão, cavala e atum, assim como gema de ovo e óleo de peixe.
- () A vitamina D2 é produzida por plantas, como cogumelos expostos a raios UV.
- () Quando proveniente da dieta, é absorvida no intestino grosso, incorporada aos quilomícrons e, nestes, é levada ao fígado.

- (A) V – F – V – V – F.
- (B) F – V – V – V – F.
- (C) V – F – V – V – V.
- (D) V – F – F – V – F.
- (E) V – F – V – F – F.

45

Maria Beatriz, 49 anos, apresenta-se na fase do climatério e, na sua anamnese, relata sintomas como urgência para urinar e dor suprapúbica (na parte inferior do abdome), típicos do quadro de infecção urinária recém-diagnosticado. Diante do exposto, qual dos alimentos a seguir foi prescrito à paciente para o tratamento da infecção urinária e ainda auxiliar na saúde da microbiota intestinal?

- (A) Ameixa.
- (B) Cranberry.
- (C) Gengibre.
- (D) Chia.
- (E) Suco de maçã integral.

46

Na impossibilidade do aleitamento materno, qual é a opção mais indicada para um bebê de 5 meses?

- (A) Fórmula infantil de partida.
- (B) Fórmula infantil de segmento.
- (C) Composto lácteo.
- (D) Leite em pó sem lactose.
- (E) Leite de cabra.

47

Paciente de 60 anos, casada, sedentária, foi internada com quadro de Diabetes Mellitus tipo 2 descompensado (glicemia de jejum = 410 mg/dL) e infecção urinária. É portadora de hipertensão arterial e apresenta dislipidemia, e o valor de colesterol total é de 320 mg/dl (desejável <190 mg/dL.). De acordo com os dados antropométricos, está em sobrepeso e apresenta circunferência muscular do braço em desnutrição. Qual orientação seria mais oportuna na ocasião de alta hospitalar?

- (A) Usar até 7g de sal por dia.
- (B) Acrescentar o sal durante o preparo dos alimentos e não quando o alimento estiver pronto para consumo, pois esse procedimento faz com que o alimento absorva menos sal.
- (C) Utilizar sal hipossódico, cujo teor de sódio é 70% inferior ao do sal normal.
- (D) Usar óleo vegetal em vez da banha de porco no modo de preparo dos alimentos.
- (E) Usar óleo de coco na rotina da alimentação com objetivo de aumentar o fornecimento de ácidos graxos monoinsaturados à dieta.

48

Qual das gorduras citadas a seguir, considerando a mesma proporção, está associada a um maior risco cardiovascular?

- (A) Óleo de milho.
- (B) Gordura poli-insaturada.
- (C) Gordura saturada.
- (D) Gordura interesterificada.
- (E) Óleo de soja.

49

Sobre Kwashiorkor, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Afeta crianças acima de 4 anos (principalmente 4 e 5 anos).
- (B) Carência mais proteica do que energética.
- (C) Uma das manifestações da doença é apatia mental.
- (D) Grande emagrecimento do tórax e de segmentos proximais.
- (E) As manifestações cutâneas incluem pele xerótica com descamações, fria, áspera, sem brilho.

50

A respeito de micronutrientes no tratamento nutricional do Diabetes Mellitus (DM), analise as assertivas e assinale a alternativa correta.

- I. **Pacientes em tratamento farmacológico com metformina apresentam maior risco de deficiência de vitamina B12. Dessa forma, atualmente, recomenda-se que pacientes com uso crônico da medicação, associado à baixa ingestão oral, sejam avaliados anualmente com exames laboratoriais.**
- II. **O zinco é um elemento essencial proposto como terapia adjuvante (a partir da otimização da alimentação) em pacientes diabéticos, principalmente naqueles com alto risco cardiovascular.**
- III. **Recomenda-se o uso sistemático de vitamina D, zinco e cromo para melhora do controle glicêmico e complicações relacionadas ao DM.**
- IV. **A suplementação isolada de vitaminas e minerais em indivíduos com DM é indicada, mesmo que não tenham deficiência comprovada.**

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

51

Com base na diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com doença renal, a equipe de Terapia Nutricional de determinado hospital institui a seguinte recomendação energética para os pacientes adultos com Doença Renal Crônica (DRC) metabolicamente estáveis:

- (A) 20 kcal/kg/dia.
- (B) 15 - 20 kcal/kg/dia.
- (C) > 35 kcal/kg/dia.
- (D) 20 - 25 kcal/kg/dia.
- (E) 25 - 35 kcal/kg/dia.

52

Em relação à terapia nutricional no paciente em tratamento de quimioterapia e radioterapia, a nutricionista responsável do centro oncológico orienta o manejo nutricional de acordo com os efeitos adversos mais frequentes. Diante desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) No caso de disfagia, reduzir o aporte calórico e proteico das refeições.
- (B) Em casos de odinofagia, consumir alimentos em temperatura mais elevada, ou seja, bem quente.
- (C) No caso de disfagia, estimular alimentos mais secos.
- (D) Em casos de odinofagia, consumir alimentos em temperatura mais baixa, ou seja, bem gelado.
- (E) Em casos de xerostomia, ingerir líquidos durante as refeições para facilitar a mastigação e deglutição.

53

Alunos do curso de nutrição, ao realizarem uma palestra para os educadores e responsáveis de uma creche, deram orientações baseadas no Guia Alimentar do Ministério da Saúde, de 2021, para crianças brasileiras menores de 2 anos. Dentre as seguintes, qual é a única orientação correta dada pelos alunos?

- (A) Recomenda-se que as crianças sejam amamentadas até 6 meses.
- (B) Para uma família de quatro pessoas que prepara e faz as refeições em casa diariamente, um quilo (1 kg) de sal deve durar 1 mês e meio.
- (C) A partir do primeiro ano de vida, é possível que se utilize açúcar para adoçar sucos e chás, desde que seja demerara ou mascavo.
- (D) O mel, por ser um produto natural, é recomendado a partir de 1 ano.
- (E) Apesar de não se recomendar a oferta de leite de vaca como uma refeição antes de a criança completar 9 meses de idade, o leite de vaca e seus derivados podem ser oferecidos para crianças após os 6 meses de idade, em pequenas quantidades, como ingredientes de receitas caseiras, como purê de batata.

54

É o método usado para definir a quantidade de insulina a ser aplicada a partir dos carboidratos consumidos nas refeições. O enunciado refere-se à/ao

- (A) índice glicêmico.
- (B) carga glicêmica.
- (C) dieta cetogênica.
- (D) contagem de carboidratos.
- (E) dieta dos pontos.

55

Paciente de 33 anos, diabético tipo 1, realizou a glicosimetria (medição da glicemia) e obteve um valor de 50 mg/dl. Diante do resultado, qual é a melhor opção de consumo?

- (A) Consumir 1 copo de refrigerante light.
- (B) Consumir 1 copo de refrigerante dietético.
- (C) Consumir 1 colher de sopa de açúcar refinado.
- (D) Consumir 1 colher de sopa de pasta de amendoim.
- (E) Consumir 1 colher de sopa de óleo de coco.

56

A respeito do glúten, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) É uma mistura de proteínas que contém, principalmente, gliadinas e gluteninas.
- (B) As gluteninas ajudam na característica de viscosidade e extensibilidade da massa, e as gliadinas são responsáveis pela força e elasticidade.
- (C) Está presente naturalmente no trigo, na cevada e no centeio.
- (D) Desempenha funções determinantes para a qualidade de produtos alimentícios, dando, por exemplo, a característica elástica de massas, como pães e bolos.
- (E) Pode ser utilizado como aditivo em alimentos processados, dando textura, sabor e umidade para diversos alimentos, como os biscoitos.

57

Paciente de 33 anos, ao ser diagnosticada com Síndrome do Intestino Irritável, foi orientada a adotar uma dieta baixa em FODMAPs por período determinado. Nesse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O objetivo é aumentar o consumo de carboidratos de cadeia longa que são lentamente absorvidos no intestino delgado.
- (B) Frutas como abacate, amora, ameixa, caqui, damasco, figo, maçã, manga e melancia são classificadas como alimentos com baixos teores de FODMAPs.
- (C) Do grupo dos grãos, sementes e cereais, excluir arroz, chia, gergelim, tapioca da dieta por serem alimentos com altos teores de FODMAPs.
- (D) A dieta proposta tem como objetivo ajudar a controlar os sintomas e, posteriormente, identificar os desencadeadores alimentares específicos.
- (E) Cream cheese, coalhada, iogurte e leite são classificados como alimentos com baixos teores de FODMAPs, portanto estão incluídos na dieta.

58

Pode ser um aminoácido essencial em pacientes com doença catabólica, uma vez que os níveis circulantes diminuem durante a doença crítica ou após uma grande cirurgia. A concentração plasmática baixa está associada a piores desfechos clínicos. O enunciado refere-se à

- (A) leucina.
- (B) glutamina.
- (C) histidina.
- (D) treonina.
- (E) valina.

59

Os edulcorantes são substâncias que dão o sabor doce aos alimentos, compondo os chamados adoçantes, e podem ser

- (A) naturais como sacarina.
- (B) artificiais como stévia.
- (C) naturais como ciclamato.
- (D) artificiais como neotame.
- (E) naturais como aspartame.

60

É bem estabelecido, na terapia nutricional em diabetes, que diferentes tipos de carboidratos têm respostas glicêmicas diferentes. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As fibras alimentares, na quantidade diária suficiente, contribuem positivamente para a redução da velocidade de absorção da glicose no intestino.
- (B) Em pessoas com diabetes tipo 2, carboidratos de lenta absorção são mais indicados para reduzir a resposta da insulina, evitar picos glicêmicos e diminuir a variabilidade glicêmica pós-prandial.
- (C) A isomaltulose é um exemplo de carboidrato de absorção rápida.
- (D) As fibras prebióticas, em quantidade diária suficiente, contribuem para o controle glicêmico, pois atuam na sinalização de moléculas como o GLP-1, reduzindo a sensibilidade à insulina.
- (E) As proteínas impactam o controle glicêmico e a sensibilidade à insulina, já que podem promover atenuação da resposta glicêmica e aumentar o estímulo à liberação de insulina em diabetes tipo 2.

