



**HOSPITAL
SÍRIO-LIBANÊS**



Colégio
00001

Sala
0001

Ordem
0001

Dezembro/2022

**PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – 2023
Graduação em Nutrição**

Nome do Candidato

Caderno de Prova '28', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

TIPO-001

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

**Saúde Coletiva
Específica da Área de Formação**

INSTRUÇÕES

Quando autorizado pelo fiscal de sala, transcreva a frase ao lado, com sua caligrafia usual, no espaço apropriado na Folha de Respostas.

Leonardo da Vinci, nascido na atual Itália, em 1452, foi uma das figuras mais importantes do Alto Renascimento.

- Verifique se este caderno:

- corresponde à sua opção de especialidade.
- contém 80 questões, numeradas de 1 a 80.

Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do caderno.

Não serão aceitas reclamações posteriores.

- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Leia cuidadosamente cada uma das questões e escolha a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de material transparente de tinta preta ou azul. Não será permitida a utilização de lápis, lapiseira, marca texto ou borracha durante a realização da prova.
- Marque apenas uma letra para cada questão. Será anulada a questão em que mais de uma letra estiver assinalada.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida nenhuma espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações, máquina calculadora ou similar.
- A duração da prova é de 4 horas, para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.
- Ao término da prova, chame o fiscal e devolva o material recebido para conferência.
- É proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**Saúde Coletiva**

1. A Saúde Pública ocupa-se do processo saúde-doença com o objetivo de promover, proteger e restaurar a saúde dos indivíduos e da coletividade, e obter um ambiente saudável, por meio de ações e serviços resultantes de esforços organizados, sob princípios éticos fundados na:
 - (A) Eficiência alocativa dos recursos, eficácia das ações e não maleficência.
 - (B) Não maleficência, respeito à autonomia do indivíduo e eficiência.
 - (C) Respeito à autonomia do indivíduo, eficiência e eficácia das ações.
 - (D) Beneficência, não maleficência e respeito à autonomia do indivíduo.
 - (E) Beneficência, eficiência alocativa dos recursos e eficácia das ações.

2. No ordenamento constitucional brasileiro originado da Constituinte de 1988, que legou ao Brasil o Estado Democrático de Direito, a saúde está mencionada 52 vezes. No artigo 196 a Carta Magna afirma que a saúde é direito de todos e
 - (A) o seu exercício é um dever de cidadania.
 - (B) dever das famílias.
 - (C) que cabe ao cidadão cuidar de si e dos seus semelhantes.
 - (D) que é direito da sociedade que cada um cumpra com o seu dever, cuidando da própria saúde.
 - (E) dever do Estado.

3. As descobertas científicas de Louis Pasteur, Robert Koch e outros, que marcaram a segunda metade do século XIX, com a identificação e descrição de micro-organismos, deram início a um período conhecido como "Teoria do Germe" que
 - (A) não se esgotou totalmente até hoje e corresponde a uma forma linear de associar a cada doença um germe.
 - (B) não se esgotou totalmente até hoje e corresponde a uma concepção multifatorial para explicar cada associação germe-doença.
 - (C) não se esgotou totalmente, pois as epidemias e pandemias contemporâneas confirmam a associação linear germe-doença.
 - (D) se esgotou totalmente e hoje não se acredita mais em formas e modelos explicativos que associam a cada germe uma determinada doença.
 - (E) se esgotou totalmente, pois predomina atualmente a concepção multifatorial das doenças.

4. Para proteger a saúde da população, a saúde pública desenvolve ações educativas e estas, para serem efetivas, se valem de recursos de:
 - (A) Manipulação.
 - (B) Silenciamento da população.
 - (C) Coerção.
 - (D) Comunicação.
 - (E) Desinformação.

5. Tendo em vista as características que predominam na formação de profissionais de saúde no Brasil, um desafio para o seu trabalho ao compor Equipes Multiprofissionais de Saúde corresponde a estarem preparados para
 - (A) desenvolver ações educativas baseadas no diálogo e na valorização dos conhecimentos dos usuários.
 - (B) fazer valer seus conhecimentos nas relações com os usuários.
 - (C) desenvolver estratégias que se articulem com chefias e usuários, ainda que haja desvalorização de seus conhecimentos específicos.
 - (D) aceitar situações em que não são viáveis ações educativas baseadas no diálogo.
 - (E) desenvolver as atividades clínicas básicas nas suas áreas de formação, deixando para especialistas as ações educativas junto aos usuários.

6. A obrigatoriedade do uso do cinto de segurança em veículos automotores no Brasil ocorreu em 1997, com a Lei nº 9.503, que instituiu o Código de Trânsito Brasileiro. Na capital paulista, três anos antes, em 1994, a Lei municipal nº 11.659, obrigara os ocupantes dos bancos dianteiros dos automóveis particulares ou de aluguel, que circularem pelo Município de São Paulo a usar o cinto de segurança sempre que esses veículos estiverem em movimento. O uso do cinto de segurança contribuiu, em São Paulo, para diminuir as taxas de internações de pacientes com traumatismo craniano. Leis como a paulistana e a nacional,
 - (A) ferem o princípio ético da autonomia do indivíduo e devem, por isso, ser revogadas.
 - (B) representam uma violação ilegítima do direito individual de, em sua propriedade particular, comportar-se com liberdade.
 - (C) expressam a relevância das ações intersetoriais sobre os níveis de saúde da população.
 - (D) embora eficientes para diminuir taxas de internações, não evitam as mortes decorrentes de acidentes de trânsito.
 - (E) devem ser revogadas com urgência, em nome da liberdade, como fizeram países desenvolvidos, pois não há base científica que comprove a alegada diminuição das taxas de internações.



7. O modelo biomédico exerceu grande influência sobre a saúde pública no século XX, mas na segunda metade do século passado, a publicação do “Relatório Lalonde” introduziu um novo conceito para as ações nessa área, conhecido como “Campo da Saúde”, segundo o qual adoecer e morrer dependem:
- (A) Das condições ambientais, sendo mínimo o papel da biologia e do estilo de vida.
 - (B) Essencialmente das características biológicas predominantes nos diferentes grupos populacionais.
 - (C) Mais da disponibilidade de serviços de saúde do que das condições gerais de vida.
 - (D) Essencialmente da qualidade dos serviços de saúde e da boa formação dos profissionais de saúde.
 - (E) Mais das condições gerais de vida do que da disponibilidade de serviços de saúde.
-
8. Um recurso eficaz para a prevenção de doenças imunopreveníveis é a vacina, cujos efeitos
- (A) não se esgotam na proteção individual de quem se vacina, mas visam o bem-estar coletivo, ainda que a imunização individual não altere a frequência de pessoas suscetíveis.
 - (B) não se esgotam na proteção individual de quem se vacina, mas visam o bem-estar coletivo, pois a imunização individual diminui a frequência de pessoas suscetíveis, controlando e impedindo a disseminação das doenças.
 - (C) não se esgotam na proteção individual de quem se vacina, uma vez que uma pessoa vacinada pode transmitir sua imunidade para outras duas e assim, formar uma progressão geométrica, de grande valor para a proteção da população como um todo.
 - (D) são restritos ao indivíduo vacinado, mas com boa cobertura vacinal e estratégias de campanhas adequadas é possível proteger toda a população e a frequência de pessoas suscetíveis, controlando e impedindo a disseminação das doenças.
 - (E) não estão, contemporaneamente, comprovados cientificamente, sendo de amplo reconhecimento internacional que devem ser evitadas, concentrando-se as estratégias de controle de epidemias na imunidade coletiva.
-
9. Tendo em vista os níveis de prevenção e os níveis de aplicação das medidas preventivas formulados por Leavell e Clark, a aplicação de vacinas é uma medida típica da prevenção
- (A) primária e do segundo nível de aplicação, que é relativo à proteção específica.
 - (B) primária e do primeiro nível de aplicação, que é relativo à promoção à saúde.
 - (C) primária e do terceiro nível de aplicação, que é relativo ao diagnóstico precoce.
 - (D) secundária e do segundo nível de aplicação, que é relativo à proteção específica.
 - (E) secundária e do primeiro nível de aplicação, que é relativo à promoção à saúde.
-
10. Um problema recorrente em sistemas de saúde, mesmo os muito bem-organizados, é que quando sentem necessidade de atendimento, muitos usuários nem sempre compreendem quais serviços devem ser procurados. Por essa razão, no âmbito do SUS, há a orientação de acolher a todos, atender emergencialmente e, tendo em vista as necessidades do usuário, orientar sobre a continuidade da atenção requerida. Esse processo denomina-se sistema
- (A) regulado de saúde pública.
 - (B) de regulação e controle de vagas.
 - (C) de referência e contrarreferência.
 - (D) de referência e acolhimento humanizado.
 - (E) de encaminhamento e controle de fluxo de usuários.
-
11. Com relação aos níveis de atenção à saúde, os ambulatórios de especialidades são unidades compatíveis com o nível
- (A) quaternário de atenção.
 - (B) primário de atenção.
 - (C) terciário de atenção.
 - (D) secundário de atenção.
 - (E) de Pronto Atendimento.
-
12. A respeito das modalidades de gestão em saúde em desenvolvimento no Brasil, pode-se afirmar que, em relação ao SUS, a gestão de serviços de saúde por Organizações Sociais:
- (A) Não apresenta problemas de corrupção como acontece na administração direta.
 - (B) Não é compatível com a legislação vigente.
 - (C) É uma opção que tem aberta oposição de gestores do SUS.
 - (D) É uma opção que conta com crescente apoio de conselhos e conferências de saúde.
 - (E) É compatível com a legislação vigente.



13. Um problema de saúde que tem mobilizado grupos de defesa da saúde da população negra, por sua especificidade epidemiológica, com maior acometimento desse grupo populacional, é:
- (A) A tuberculose.
 - (B) O câncer de pele.
 - (C) O câncer de pulmão.
 - (D) A anemia falciforme.
 - (E) A hanseníase.
-
14. Em "O Alienista", Machado de Assis nos apresenta o doutor Simão Bacamarte, um respeitado médico que tinha boa fama em Portugal, Espanha e no Brasil e que, durante o Segundo Reinado, na imaginária Itaguaí, lida com o tratamento de pessoas com problemas mentais. Obstinado em encontrar loucura e internar pessoas, Bacamarte lota o manicômio Casa Verde. Logo é acusado de cárcere privado e sua ação desencadeia revoltas populares. O contexto é cômico e mirabolante, mas o conflito loucura-razão não. Atualmente, os rumos das políticas de saúde mental são disputados por segmentos sociais que se antagonizam por apresentarem soluções **contrárias**, que são:
- (A) Pena de morte para psicopatas com diagnóstico confirmado e contenção imediata seguida de privação de liberdade.
 - (B) Castração química de doentes mentais e estímulo ao abortamento.
 - (C) Solução manicomial e antimanicomial para problemas mentais.
 - (D) Solução manicomial e eletrochoques apenas para conter surtos.
 - (E) Solução manicomial para problemas mentais e eletrochoques apenas para conter surtos.
-
15. No âmbito da saúde bucal, as duas medidas preventivas consideradas mais eficazes em relação à carie dentária são:
- (A) fluoretação da água de abastecimento público e dos cremes dentais, desde que o creme dental seja utilizado apenas até os 5 anos de idade.
 - (B) fluoretação da água de abastecimento público e restrição da ingestão de produtos açucarados.
 - (C) eliminação da ingestão de produtos açucarados e uso de cremes dentais sem flúor.
 - (D) uso de cremes dentais sem flúor, priorizando-se a fluoretação da água de abastecimento público.
 - (E) eliminação da fluoretação da água de abastecimento público, pois sua ineficácia está comprovada, e uso de cremes dentais sem flúor.
-
16. Uma condição que ocorre com muita frequência, mas que nem sempre é adequadamente diagnosticada e que agrava, de modo específico, a saúde do idoso é
- (A) a enurese noturna.
 - (B) a desnutrição.
 - (C) o distúrbio recorrente do sono.
 - (D) a desidratação.
 - (E) o excesso de sono.
-
17. Um dos 17 Objetivos do Desenvolvimento Sustentável, preconizados pela Organização das Nações Unidas para serem atingidos por todos os países até 2030, é *Reduzir a Mortalidade na Infância*. A mortalidade infantil apresenta taxas diferentes para as regiões brasileiras e mesmo para distintas áreas em grandes cidades. Nas primeiras décadas do século XXI, nos municípios que integram a região metropolitana de São Paulo, valores maiores para a taxa de mortalidade infantil estão associados com partos pré-termo, partos pós-termo, gravidez na adolescência e
- (A) menor grau de escolaridade.
 - (B) menor grau de escolaridade e tipo de moradia.
 - (C) condições laborais da mãe.
 - (D) maior grau de escolaridade, e uso de álcool e tabaco.
 - (E) uso de álcool e tabaco e outras drogas ilícitas.
-
18. A sífilis é uma infecção sexualmente transmissível, reconhecida como um problema de saúde pública, cuja notificação de casos é compulsória e
- (A) para a qual não existe vacina, mas a transmissão é reduzida pelo uso de preservativos.
 - (B) para a qual existe vacina, mas a cobertura populacional é baixa.
 - (C) que está controlada epidemiologicamente, situação que pode ser atribuída à eficácia da vacina.
 - (D) para a qual as vacinas disponíveis são eficazes, mas a cobertura é insuficiente.
 - (E) cuja transmissão ocorre por via aérea; as vacinas disponíveis são eficazes, e a boa cobertura indica que o problema está sob controle epidemiológico.



19. A principal dificuldade para efetivar nos países a estratégia conhecida como “Cobertura Universal em Saúde”, preconizada pela Organização Mundial da Saúde, relaciona-se com
- (A) a falta de recursos financeiros para que a própria Organização Mundial da Saúde realize essas ações, sobretudo nos países pobres ou em desenvolvimento.
 - (B) a necessidade de convencer governantes e políticos de que o Estado deve financiar a totalidade dos custos da cobertura universal.
 - (C) o desconhecimento das pessoas sobre as suas necessidades em saúde, sobretudo as relacionadas com a prevenção de doenças.
 - (D) o despreparo de governantes e administradores públicos para fazerem a gestão adequada dos sistemas e serviços de saúde.
 - (E) a necessidade de que os indivíduos e famílias protegidos pela cobertura paguem, no todo ou em parte, pelas ações e serviços de saúde.
-
20. A violência vem sendo reconhecida como um problema relevante de saúde pública no Brasil. Isso decorre do fato de que as taxas de mortalidade indicam um perfil que se caracteriza por causas
- (A) externas como a agressão, envolvendo mulheres entre 35 e 45 anos, brancas.
 - (B) externas como acidentes de transporte terrestre, envolvendo mulheres, jovens e pardas.
 - (C) externas como a agressão, envolvendo homens, jovens e pardos.
 - (D) internas decorrentes de dilacerações de órgãos atingidos por agressão, envolvendo homens, jovens e pardos
 - (E) internas, não associadas a agressões ou acidentes de transporte terrestre, mas ao uso de álcool e drogas ilícitas, envolvendo homens, jovens e pardos.
-
21. Uma enfermidade cuja propagação está fortemente associada com a exposição à água contaminada é a
- (A) hanseníase.
 - (B) tuberculose.
 - (C) leptospirose.
 - (D) AIDS.
 - (E) varíola dos macacos.
-
22. O conceito de acidente de trabalho, presente nas normas legais brasileiras, se refere a algo que causa a morte ou a perda ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho e que ocorre
- (A) pelo exercício do trabalho a serviço de empresa, ou de empregador doméstico, provocando lesão corporal ou perturbação funcional.
 - (B) por negligência do trabalhador a serviço de empresa, ou de empregador doméstico, provocando lesão corporal ou perturbação funcional.
 - (C) por descaso de empresa, ou de empregador doméstico, ao não disponibilizar equipamentos de proteção individual adequados, levando à produção de lesão corporal ou perturbação funcional.
 - (D) devido ao mau uso ou ausência do uso de equipamentos de proteção individuais obrigatórios.
 - (E) por negligência do trabalhador ou descaso da empresa, no exercício do trabalho a serviço de empresa, ou de empregador doméstico, no processo, no local, e no ambiente de trabalho, havendo lesão corporal ou perturbação funcional.
-
23. Uma crítica recorrente ao Sistema Único de Saúde é
- (A) um sistema ineficiente, pois embora tenha alocados os recursos de que necessita, há muito desperdício.
 - (B) superfinanciamento desde a sua criação em 1988, perdendo-se recursos públicos que poderiam ser utilizados em outras áreas, como educação e segurança pública.
 - (C) dotação de recursos suficientes, com fluxo contínuo, mas por incompetência na gestão, o orçamento se torna insuficiente.
 - (D) subfinanciamento, sobretudo a partir da primeira década do século XXI.
 - (E) subfinanciamento desde a sua criação em 1988.
-
24. Uma dificuldade reconhecida pelos pesquisadores de sistemas e serviços de saúde diz respeito à sustentabilidade dos sistemas universais, mas também de sistemas privados de saúde, em decorrência da
- (A) sobrecarga da população economicamente dependente, por taxas, impostos e encargos que oneram o orçamento da saúde na maioria dos países.
 - (B) transição epidemiológica, caracterizada pelo aumento na proporção das doenças transmissíveis na população, e a crescente incorporação de tecnologias.
 - (C) transição econômica, caracterizada pela diminuição na concentração da renda na maioria dos países, com elevação no consumo de itens que aumentam os riscos sanitários.
 - (D) transição demográfica, caracterizada pelo aumento na proporção de pessoas idosas na população, e a crescente incorporação de tecnologias.
 - (E) sobrecarga da população economicamente ativa, por taxas, impostos e encargos que oneram o orçamento público na maioria dos países, comprometendo as políticas de saúde e educação.



25. Para o desenvolvimento de suas atividades e a permanente avaliação das suas ações e programas, sistemas de saúde complexos como o SUS contam com sistemas de informação em saúde que reúnem, organizam e sistematizam dados provenientes de todo o país. Um desses sistemas é conhecido pela sigla SIM, que significa Sistema de Informação sobre
- (A) Mortalidade.
 - (B) Saúde da mulher.
 - (C) Meio ambiente.
 - (D) Morbidade.
 - (E) Mobilidade urbana.
-
26. São atividades que incorporaram as Tecnologias de Informação e Comunicação (TIC) em suas ações de saúde, e para as quais NÃO existem objeções quanto ao uso das TIC pelos órgãos reguladores do exercício profissional em saúde no Brasil:
- (A) Teleconsulta, Telediagnóstico e Tele-educação.
 - (B) Telediagnóstico, Tele-educação e Telecirurgia.
 - (C) Teleconsulta, Telediagnóstico e Telecirurgia.
 - (D) Graduação a Distância e Emissão Digital de Receita.
 - (E) Teleconsulta, Graduação a Distância e Emissão Digital de Receita.
-
27. Um dos princípios a serem observados por toda a administração pública, nos três poderes da República, de acordo com o artigo 37 da Constituição da República, de 1988, é o princípio da
- (A) Humildade.
 - (B) Desempenho.
 - (C) Eficácia funcional.
 - (D) Hierarquia.
 - (E) Impessoalidade.
-
28. No modelo explicativo das doenças transmissíveis, o conceito de reservatório diz respeito a um elemento que
- (A) preserva a doença, combatendo o hospedeiro.
 - (B) preserva o hospedeiro, combatendo o agente causador da doença.
 - (C) preserva o agente causador da doença.
 - (D) facilita a sobrevivência do hospedeiro.
 - (E) dificulta a sobrevivência do hospedeiro.
-
29. De acordo com a Lei nº 9.782, de 1999, compete à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa exercer o controle
- (A) epidemiológico sobre as ações de Estados e Municípios.
 - (B) sanitário de portos e aeroportos.
 - (C) regulatório sobre as empresas operadoras de planos de saúde.
 - (D) da gestão do processo de trabalho no âmbito do Sistema Único de Saúde.
 - (E) da formação de técnicos especializados nas ações de vigilância.
-
30. Considere as seguintes afirmações:
- I. A quarentena e o isolamento são práticas anacrônicas para controle de epidemias,
- PORQUE**
- II. A utilização de soros, vacinas e medicamentos são medidas farmacológicas utilizadas contemporaneamente, em bases científicas, para essa finalidade.
- Assinale a alternativa correta.
- (A) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
 - (B) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda, uma proposição falsa.
 - (C) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
 - (D) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda, uma proposição verdadeira.
 - (E) Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

**Específica da Área de Formação**

31. De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria (2022), o índice antropométrico utilizado na pediatria para a faixa etária de 0 a 5 anos incompletos – não podendo ser utilizado em outras faixas etárias – recomendado pela Organização Mundial da Saúde, é:
- (A) Estatura para a idade.
 - (B) IMC para a idade.
 - (C) Peso para estatura.
 - (D) Peso para a idade.
 - (E) IMC.
-
32. De acordo com o Projeto Acerto, o uso de nutrientes imunomoduladores (arginina, nucleotídeos e ômega-3) está indicado para pacientes
- (A) em transplante de células tronco hematopoiéticas.
 - (B) críticos.
 - (C) em cuidados paliativos.
 - (D) cirúrgicos.
 - (E) em hemodiálise.
-
33. A suplementação do aminoácido arginina está CONTRAINDICADA no paciente
- (A) crítico.
 - (B) cirúrgico.
 - (C) diabético.
 - (D) oncológico.
 - (E) cardíaco.
-
34. De acordo com a ABESO (2022), é recomendado para o tratamento do sobrepeso e obesidade:
- (A) fitoterápicos.
 - (B) *whey protein*.
 - (C) dieta do Mediterrâneo.
 - (D) gordura de coco.
 - (E) probióticos.
-
35. O excesso de peso é provável fator de risco para o câncer de
- (A) pâncreas.
 - (B) nasofaringe.
 - (C) carcinoma de células escamosas de esôfago.
 - (D) pulmão.
 - (E) boca, faringe e laringe.
-
36. Idoso em instituição de longa permanência com quadro de disfagia tem indicação de dieta em consistência pastosa extremamente espessada, cujas características são:
- (A) Flui como água, fluxo ralo, pode ser bebido em qualquer tipo de bico, copo ou canudo.
 - (B) Normalmente comido com uma colher, mas o garfo é possível. Não exige mastigação, sem grumos. Não pode ser bebido em um copo, nem sugado por um canudo.
 - (C) Textura lisa e sem pedaços, não necessitando do processo de mastigação, podendo ser consumido com a colher, mas não com um garfo e pode ser bebido em um copo.
 - (D) Flui de uma colher, porém derrama rapidamente da mesma, pode ser bebida em goles, é necessário esforço para beber essa espessura através de um canudo de orifício padrão.
 - (E) Mais espesso que a água requer um pouco mais de esforço para beber que líquidos ralos, flui através de canudo, seringa ou bico.



37. A deficiência de zinco pode levar a
- (A) estomatite angular.
 - (B) palidez.
 - (C) alopecia.
 - (D) seborreia nasolabial.
 - (E) petéquias.
-
38. De acordo com o *European Working Group on Sarcopenia in Older People 2* (EWGSOP2), a avaliação da força muscular pode ser realizada através de
- (A) antropometria.
 - (B) teste de velocidade de marcha.
 - (C) tomografia computadorizada.
 - (D) dinamometria manual.
 - (E) bioimpedância elétrica.
-
39. A medida antropométrica que representa a soma das áreas constituídas pelos tecidos adiposo, ósseo e muscular, é:
- (A) Dobra cutânea bicipital.
 - (B) Circunferência muscular do braço.
 - (C) Dobra cutânea tricipital.
 - (D) Dobra cutânea da panturrilha.
 - (E) Circunferência do braço.
-
40. Nutricionista deve considerar perda de peso grave no último mês em paciente adulto hospitalizado a partir do percentual:
- (A) > 15.
 - (B) > 2.
 - (C) > 7,5.
 - (D) > 10.
 - (E) > 5.
-
41. Fórmula de dieta enteral que contém (I) entre $\geq 15\%$ e $\leq 35\%$ do VET de lipídeos, (II) > 20% do VET de proteínas (III) densidade calórica de 1,1 kcal/mL, é considerada, respectivamente:
- | | I | II | III |
|---|---------------|---------------|---------------|
| A | normolipídica | hiperproteica | normocalórica |
| B | normolipídica | normoproteica | normocalórica |
| C | hipolipídica | hiperproteica | normocalórica |
| D | hipolipídica | normoproteica | hipercalórica |
| E | normolipídica | normoproteica | hipercalórica |
-
42. O desenho de pesquisa que visa estudar as condições de saúde e doenças de população em um espaço e um tempo bem definidos, com coleta de dados em apenas um momento, é denominado de estudo
- (A) caso-controle.
 - (B) transversal.
 - (C) de coorte.
 - (D) ensaio clínico randomizado.
 - (E) revisão sistemática
-
43. É parasita causador de Doença Transmitida por Alimento:
- (A) *Bacillus cereus*.
 - (B) *Staphylococcus aureus*.
 - (C) *Cryptosporidium parvum*.
 - (D) *Shigella spp.*
 - (E) *Norwalk*.
-
44. É necessário dispor de 1 nutricionista, com carga horária de 15h/semanais, para o atendimento nutricional de idosos em instituição de longa permanência para o seguinte número de leitos:
- (A) 35.
 - (B) 10.
 - (C) 30.
 - (D) 15.
 - (E) 20.



45. A Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Paciente é método padrão-ouro de avaliação para paciente
- (A) diabético.
 - (B) crítico.
 - (C) renal.
 - (D) oncológico.
 - (E) cirúrgico.
-
46. Em consulta nutricional, paciente adulto apresenta adequação da circunferência muscular do braço em 74%, sendo a classificação dessa medida de
- (A) desnutrição moderada.
 - (B) desnutrição leve.
 - (C) desnutrição grave.
 - (D) eutrofia.
 - (E) sobrepeso.
-
47. Adulto com IMC 33 kg/m² é admitido em UTI por trauma devido acidente automobilístico. É recomendado para cálculo de necessidades energéticas, segundo Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente Grave (2018):
- (A) 25 a 30 Kcal/Kg de peso atual/dia.
 - (B) 22 a 25 Kcal/Kg peso ideal/dia.
 - (C) 11 a 14 Kcal/Kg peso real/dia.
 - (D) 15 a 20 Kcal/Kg de peso real/dia.
 - (E) 30 a 35 Kcal/Kg de peso atual/dia.
-
48. Entre os alimentos fonte de cálcio, o que apresenta maior proporção em mg (valor por 100 g) é
- (A) leite de cabra, integral, fluído.
 - (B) leite de vaca, integral, orgânico.
 - (C) kefir com leite de vaca integral.
 - (D) leite de vaca, integral, instantâneo, em pó.
 - (E) leite de búfala, integral.
-
49. Alimento que apresenta maior concentração de potássio (porção de 100 g/mg) é
- (A) chuchu sem casca, cru.
 - (B) alface americana, crua.
 - (C) mandioca (aipim, macaxeira), sem casca.
 - (D) cogumelo Shitake, cru.
 - (E) couve, crua.
-
50. Das desordens relacionadas ao glúten e/ou trigo, a que apresenta resposta autoimune ao glúten, provoca distúrbios digestivos, exigindo uma dieta rigorosamente sem glúten, é
- (A) doença celíaca.
 - (B) alergia ao trigo.
 - (C) sensibilidade ao trigo/glúten.
 - (D) enterite.
 - (E) sensibilidade ao glúten não-celíaca.
-
51. A vitamina essencial na formação das células vermelhas do sangue, para a ocorrência da neoglicogênese e regulação das enzimas tireoidianas é
- (A) Riboflavina.
 - (B) Niacina.
 - (C) Tiamina.
 - (D) Piridoxina.
 - (E) Biotina.
-
52. É vitamina hidrossolúvel:
- (A) D.
 - (B) A.
 - (C) C.
 - (D) E.
 - (E) K.



53. Um dos principais dissacarídeos de importância fisiológica conhecido como maltose é formado por
- (A) glicose + sacarose.
 - (B) glicose + galactose.
 - (C) glicose + frutose.
 - (D) glicose + lactose.
 - (E) glicose + glicose.
-
54. Paciente diabético eutrófico hospitalizado, não crítico, tem meta calórica de acordo com a Diretriz Braspen de Terapia Nutricional no *Diabetes Mellitus* (2020), de (kcal/kg peso/dia):
- (A) 22 a 25.
 - (B) 20 a 25.
 - (C) 20 a 30.
 - (D) 25 a 35.
 - (E) 25 a 30.
-
55. Adulto hospitalizado, não crítico, em terapia nutricional enteral exclusiva apresenta meta glicêmica, de acordo com a Diretriz Braspen de Terapia Nutricional no *Diabetes Mellitus* (2020), de (mg/dL):
- (A) ≥ 200 .
 - (B) 100 a 125.
 - (C) 140 a 180.
 - (D) ≥ 126 .
 - (E) < 100 .
-
56. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020), a dieta do tipo DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*) recomenda o consumo de carnes magras, aves e peixes, em porções, de:
- (A) 4-5/semana.
 - (B) 2-3/semana.
 - (C) 4-5/dia.
 - (D) ≤ 2 /dia.
 - (E) 7-8/dia.
-
57. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020), o consumo de cafeína deve ser, em mg:
- (A) 250.
 - (B) 235.
 - (C) ≤ 200 .
 - (D) 300.
 - (E) 350.
-
58. É alteração metabólica encontrada na doença hepática aguda:
- (A) redução da gliconeogênese.
 - (B) redução do ciclo da ureia.
 - (C) degradação da insulina.
 - (D) redução da concentração intraluminal de sais biliares.
 - (E) aumento da síntese de colágeno e de autoanticorpos.
-
59. A sarcopenia é definida como
- (A) síndrome multifatorial com perda contínua de massa muscular (com ou sem perda de tecido adiposo), que não pode ser totalmente revertida pela terapia nutricional convencional levando o organismo a um comprometimento funcional progressivo.
 - (B) distúrbio progressivo e generalizado do músculo esquelético associado ao aumento da probabilidade de desfechos adversos incluindo quedas, fraturas, incapacidade física e mortalidade.
 - (C) baixa ingestão de nutrientes resultando na perda de massa gorda, seguida por redução progressiva da massa magra.
 - (D) resultado da ativação do sistema inflamatório por uma doença de base, como o câncer. A resposta inflamatória causa anorexia e quebra dos tecidos resultando em perda de peso, alterações na composição corporal e redução da capacidade física.
 - (E) desencadeada por doença em que a inflamação não se encontra entre os mecanismos etiológicos, estando associada à disfagia, doenças neurológicas, síndrome do intestino curto e anorexia nervosa.



60. Paciente oncológico apresenta caquexia, com níveis elevados de interleucina-1, causando diminuição de
- (A) gliconeogênese.
 - (B) síntese de ácido graxo.
 - (C) síntese de proteína hepática.
 - (D) proteólise muscular.
 - (E) glicogenólise.
-
61. O nível de evidência científica da recomendação para determinada conduta, o Sistema *Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation* (GRADE), em que os resultados são provenientes de ensaios clínicos randomizados com limitações leves e estudos observacionais bem delineados, com achados consistentes e apresenta como implicações trabalhos futuros que poderão mudar a confiança na estimativa de efeito, podendo modificar a estimativa, é classificado como nível
- (A) baixo.
 - (B) alto.
 - (C) moderado.
 - (D) muito baixo.
 - (E) muito alto.
-
62. O transtorno que pode ser definido *segundo três características principais, sendo elas: episódios recorrentes de compulsão alimentar; comportamentos compensatórios inapropriados recorrentes para impedir o ganho de peso; e autoavaliação indevidamente influenciada pela forma e pelo peso corporais* é denominada
- (A) Anorexia Nervosa.
 - (B) Bulimia Nervosa.
 - (C) Transtorno Alimentar Restritivo/Evitativo.
 - (D) Transtorno de Compulsão Alimentar.
 - (E) PICA.
-
63. De acordo com a OPAS (Organização Pan-Americana da Saúde), idoso classificado como peso adequado apresenta IMC (kg/m^2):
- (A) 23 a 28.
 - (B) 22 a 27.
 - (C) 18,5 a 24,9.
 - (D) 28 a 30.
 - (E) 23 a 27.
-
64. Adulto hospitalizado em unidade de internação, por complicações da evolução da Covid-19, apresenta IMC $> 50 \text{ kg}/\text{m}^2$, sendo recomendada, de acordo com o parecer Braspen de Terapia Nutricional em Pacientes Hospitalizados com Covid-19 (2021) a meta calórica para a primeira semana de:
- (A) 25 kcal/kg peso atual/dia.
 - (B) 11 a 14 kcal/kg peso atual/dia.
 - (C) 20 a 30 kcal/kg peso ideal/dia.
 - (D) 35 kcal/kg peso atual/dia.
 - (E) 22 a 25 kcal/kg de peso ideal/dia.
-
65. De acordo com a Diretriz Braspen de Terapia Nutricional no Envelhecimento (2019), a recomendação de fibra para o idoso com o objetivo de manter o adequado funcionamento intestinal, é (g/dia):
- (A) 10.
 - (B) 14.
 - (C) 20.
 - (D) 25.
 - (E) 15.
-
66. Adulto tem pressão arterial aferida em consultório minutos antes da consulta nutricional, sendo PAS: 125 mmHg e PAD: 82 mmHg. Nesse contexto, visando a elaboração do plano alimentar, a pressão arterial é classificada de acordo com a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial (2020), como
- (A) HA estágio 1.
 - (B) ótima.
 - (C) pré-hipertensão.
 - (D) normal.
 - (E) HA estágio 2.



67. É fator de risco para doenças cardiovasculares em mulheres acima de 65 anos, de acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial (2020):
- (A) Cintura abdominal máxima < 102 cm e perfil de síndrome metabólica.
 - (B) História familiar prematura de DCV < 55 anos e IMC > 30 kg/m² (obesidade).
 - (C) TG > 150 mg/dL em jejum; LDL-c > 100 mg/dL e HDL-c < 40 mg/dL.
 - (D) Relação Cintura/Quadril mínimo ≤ 0,95 e tabagismo.
 - (E) Hemoglobina glicada entre 5,2% e 5,6% e história patológica pregressa de pré-eclâmpsia ou eclâmpsia.
-
68. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), para adultos sem comorbidades, a quantidade diária ideal de sal a ser ingerida por dia (em gramas) corresponde a
- (A) 5.
 - (B) 2.
 - (C) 12.
 - (D) 10.
 - (E) 3.
-
69. Recém-nascido (RN) a termo, com peso ao nascer de 1.600 (g) é considerado, de acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria (2021):
- (A) RN de muito baixo peso.
 - (B) RN de baixo peso.
 - (C) RN de extremo baixo peso.
 - (D) Peso insuficiente.
 - (E) Peso inadequado.
-
70. Paciente adulto internado em Unidade de Terapia Intensiva recebe terapia nutricional enteral exclusiva. Para monitoramento da nutrição enteral, é necessário a realização diária do exame:
- (A) amilase.
 - (B) hemograma completo.
 - (C) proteína C reativa.
 - (D) ferritina.
 - (E) ureia.
-
71. A hiperosmolaridade da dieta enteral pode levar a complicação gastrointestinal:
- (A) distensão abdominal.
 - (B) náuseas e vômitos.
 - (C) esvaziamento gástrico diminuído.
 - (D) constipação.
 - (E) hiperglicemia.
-
72. A riboflavina é conhecida como vitamina
- (A) B12.
 - (B) B9.
 - (C) B2.
 - (D) B1.
 - (E) B5.
-
73. Edulcorante conhecido que apresenta poder de adoçar *versus* sacarose 30 vezes, tem ingestão diária máxima aceitável de 11 mg/kg de massa corporal/dia e pode ser aquecido, é
- (A) sacarina.
 - (B) aspartame.
 - (C) sucralose.
 - (D) stevia.
 - (E) ciclamato.



74. De acordo com a Sociedade Brasileira de Diabetes (2022), é recomendada a perda mínima de peso corporal para melhora do controle glicêmico em pacientes com *Diabetes Mellitus* tipo 2 em sobrepeso, de (porcentagem):
- (A) 2.
 - (B) 7,5.
 - (C) 5.
 - (D) 10.
 - (E) 15.
-
75. Paciente idoso com câncer de estômago realiza quimioterapia e refere sintomas de náuseas, disgeusia e xerostomia. São recomendações nutricionais para redução destes sintomas, respectivamente:
- (A) consumo de bebidas à base de gengibre; preparação de pratos mais coloridos e visualmente apetitosos; uso de gotas de limão nos alimentos.
 - (B) consumo de alimentos úmidos e quentes; uso de ervas e especiarias para acentuar o sabor dos alimentos; evitar alimentos em extremo de temperatura.
 - (C) consumo de alimentos cítricos; evitar alimentos secos e picantes; uso de balas cítricas e mentoladas.
 - (D) consumo de alimentos com alto teor de gordura; modificar a consistência da dieta; evitar alimentos salgados e picantes.
 - (E) consumo de alimentos secos; consumo de alimentos umedecidos; reduzir o consumo de sal das preparações.
-
76. Mulher adulta com diagnóstico de câncer de colo do útero tem indicação de 25 frações de radioterapia após a cirurgia. Neste contexto, a radioterapia é considerada modalidade:
- (A) neoadjuvante.
 - (B) adjuvante.
 - (C) curativa.
 - (D) paliativa.
 - (E) potencializadora.
-
77. É fonte alimentar do composto bioativo alicina:
- (A) brócolis.
 - (B) soja.
 - (C) linhaça.
 - (D) alho.
 - (E) uva.
-
78. NÃO é bactéria com efeito probiótico:
- (A) *Bifidobacterium breve*.
 - (B) *Lactobacillus acidophilus*.
 - (C) *Lactobacillus reuteri*.
 - (D) *Bifidobacterium lactis*.
 - (E) *Saccharomyces cerevisiae*.
-
79. A nutrição parenteral central utiliza soluções com osmolaridade (mOsm/L):
- (A) 690-710.
 - (B) 800-860.
 - (C) 760-780.
 - (D) > 900.
 - (E) 550-750.
-
80. Paciente adulto desnutrido, em pós-operatório de gastroduodenopancreatectomia devido a câncer de pâncreas, evolui com fístula apresentando alto débito, sem indicação de alimentação via oral nos próximos 15 dias. A terapia nutricional indicada é nutrição
- (A) parenteral central.
 - (B) parenteral periférica.
 - (C) enteral via sonda nasoentérica em posição pós-pilórica.
 - (D) enteral via gastrostomia.
 - (E) enteral via jejunostomia.