

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

# **Residência Multiprofissional em Saúde**

**2014**

**NUTRIÇÃO**

HUGG—Hospital Universitário Gaffrée Guinle



1) Quanto à aplicabilidade do princípio da Integralidade em um Hospital Universitário (HU) é **CORRETO** afirmar

- a) Não se aplica, pois por definição o HU deve prover assistência com alta densidade tecnológica.
- b) O trabalho multiprofissional em HU, por sua característica assistencial, necessita ser verticalizado.
- c) No HU, cada serviço tem sua própria operacionalidade, o que dificulta uma assistência mais integrada.
- d) A gestão do HU precisa ser centrada na adequação de estrutura, aquisição e manutenção de equipamentos e implantação de protocolos.
- e) Por ser uma unidade de Ensino, o HU deve ter autonomia plena em relação à Rede Local de Atenção à Saúde.

2) Para a concretização da Educação Permanente em Saúde no cotidiano do serviço de saúde:

- I) A meta principal é definir os protocolos clínico-assistenciais.
- II) É condição primordial que os profissionais tenham oportunidades de liberação para realização de cursos *strictu e latu sensu*.
- III) A base é constituir um processo de democratização nas relações dentro do serviço.
- IV) É preciso aceitar o desafio do fomento de uma cultura reflexiva na equipe sobre o processo de trabalho e do cuidado prestado.

Das afirmativas acima está(ao) **CORRETA(S)**:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I e III, apenas.
- e) IV, apenas.

3) Sobre Redes de Atenção à Saúde (RASs) no Brasil, é **CORRETO** afirmar que

- a) se restringem à Atenção Primária em Saúde (APS).
- b) têm como diretriz garantir a internação psiquiátrica.
- c) o sistema de governança das RASs, compõe o primeiro elemento constitutivo da rede.
- d) na construção de RASs, devem ser observados os conceitos de integração horizontal e vertical.
- e) a definição do modelo de Atenção à Saúde, compõe o primeiro momento de modelagem de RASs.

4) Pode-se afirmar que a análise de Vulnerabilidade no campo da saúde

- a) está focada na pobreza.
- b) tem íntima relação com a abordagem higienista.
- c) se constitui por meio da quantificação de resultados positivos procedimentais.
- d) é dada pelo conceito epidemiológico de risco.
- e) inclui componentes programáticos / institucionais.

5) Ao trabalhar sobre a ótica do cuidado, o profissional de saúde incorpora na sua prática cotidiana, várias características. Aquela que **NÃO** se constitui uma dessas características incorporadas:

- a) busca da autonomia do usuário.
- b) vinculação.
- c) articulação de rede intersetorial.
- d) inclusão do usuário na formulação do projeto terapêutico.
- e) liderança permanente nas decisões da equipe.

6) São recomendações do HumanizaSUS para as unidades hospitalares:

- a) garantia da continuidade da assistência, hierarquia médica e gestão técnica especializada.
- b) equipe multiprofissional que tenha um horário pactuado para receber a família e a rede social do paciente, ouvidoria e hierarquia médica.
- c) hierarquia Médica, garantia da continuidade da assistência e ouvidoria.
- d) garantia da continuidade da assistência, equipe multiprofissional que tenha um horário pactuado para receber a família e a rede social do paciente e gestão técnica especializada.
- e) garantia da continuidade da assistência, ouvidoria e equipe multiprofissional que tenha um horário pactuado para receber a família e a rede social do paciente.

7) Quanto à participação social no Sistema Único de Saúde (SUS), pode-se afirmar que

- a) o Conselho Nacional de Saúde é um fórum de participação direta.
- b) o Controle Social na Saúde no Brasil tem caráter representativo.
- c) os delegados para as Conferência Nacionais de Saúde são eleitos têm representação paritária, isto é, metade composta por população e a outra metade por gestores e profissionais de saúde.
- d) o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMs) tem caráter essencialmente administrativo-financeiro.
- e) as universidades e as instituições formadoras no país não são consideradas atores políticos na saúde brasileira.

8) Analise as assertivas abaixo:

- I) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- II) A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social.
- III) A consolidação de um sistema misto que incorpore a assistência privada como prestadora de serviços.
- IV) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

Em relação aos objetivos do SUS, estão **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III, apenas.
- c) I, II e IV, apenas.
- d) I e III, apenas.
- e) II e IV, apenas.

9) Em relação ao Contrato Organizativo de Ação Pública (COAP), é **CORRETO** afirmar que

- a) não prevê a participação social.
- b) está focado nos municípios de pequeno porte.
- c) é um dispositivo para centralização na gestão da saúde.
- d) pretende ser um acordo de colaboração entre entes federativos com a finalidade de organizar e de integrar, regionalmente, ações e serviços de saúde.
- e) tem favorecido o uso de recursos na saúde de forma clientelista.

**10)** Constituem-se elementos fundamentais no Pacto pela Vida:

- a) Atenção Integral à Saúde do Idoso, fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias e redução da mortalidade materna.
- b) Redução da mortalidade por câncer de colo de útero, consolidação da Estratégia da Saúde da Família (ESF) como modelo de atenção básica e como reordenadora das redes de atenção no SUS e incentivo à produção de medicamentos controlados.
- c) Promoção de Saúde com caráter educacional higienista, redução da mortalidade por câncer de mama e constituição de polos de tratamento de Asma.
- d) Redução da mortalidade infantil por doenças diarreicas, qualificação da atenção no controle da Tuberculose e capacitação dos profissionais de saúde para a internação de pessoas com distúrbios mentais.
- e) Redução da mortalidade infantil por pneumonia, priorização da assistência a pessoas com doenças renais crônicas e aumento do número de instituições de longa permanência para idosos.

**11)** Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as assertivas abaixo.

- ( ) Muitos hormônios são proteínas ou peptídeos. Entre os hormônios proteicos, incluem-se a insulina, o hormônio do crescimento e a prolactina.
- ( ) Quase todas as reações químicas nos organismos vivos necessitam ser catalisadas por uma enzima (proteínas) específica.
- ( ) Entre as proteínas que participam da função estrutural do organismo estão a matriz celular e as condroitinas presentes em todo organismo.

A **CORRETA** correlação é

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

**12)** Uma vez que não existe um sistema de classificação universalmente aceito, as proteínas podem ser classificadas, de acordo com a solubilidade, a função biológica, a estrutura tridimensional ou a forma. De acordo com as funções biológicas, o colágeno e a hemoglobina são classificadas, respectivamente, como proteína

- a) estrutural e de transporte.
- b) de estoque e regulatória.
- c) elástica e nutricional.
- d) mecânica e de proteção.
- e) regulatória e de reserva.

**13)** Marque a alternativa que completa o texto corretamente:

É amplamente conhecido que o organismo \_\_\_\_\_ um estoque de proteínas \_\_\_\_\_ de aminoácidos livres e, desse modo, a necessidade proteica adequada \_\_\_\_\_ atendida pela \_\_\_\_\_.

- a) Apresenta, e, não precisa, alimentação.
- b) Não apresenta, nem, deve ser, alimentação.
- c) Apresenta, e, não precisa, suplementação.
- d) Não apresenta, nem, só pode ser, suplementação.
- e) Apresenta, nem, deve ser, variedade de alimentos.

**14)** O músculo esquelético, tecido em que se encontra a maior parte das proteínas endógenas, é responsável pela constante liberação de aminoácidos para a corrente sanguínea, para que sofram as reações NEOGLICOGÊNICAS. Estes dois aminoácidos são

- a) triptofano e prolina.
- b) miosina e alanina.
- c) glutamina e alanina.
- d) metionina e glutamina.
- e) triptofano e histidina.

**15)** A mobilização do glicogênio é etapa essencial do metabolismo do organismo. Analise as assertivas abaixo:

- I) Nos períodos pós- absorptivos, aproximadamente 2 h após a refeição, a gradativa redução da glicemia induz o organismo a buscar mecanismos capazes de reverter esse quadro, a fim de evitar episódios de hipoglicemia.
- II) A glicogenólise é realizada em basicamente 8 etapas mediadas pela ação da enzima glicose fosforilase e liberação de 4 ATPs ao final de cada etapa e com geração de energia importante para o organismo.
- III) Apesar de a glicogenólise ser considerada o processo oposto à glicogênese, as vias enzimáticas neste processos são completamente distintas . A semelhança resume-se na participação da Glicose- 6 P.

São **CORRETAS** as assertivas

- a) I e III, apenas.
- b) I, apenas.
- c) II, apenas.
- d) III, apenas.
- e) II e III, apenas.

**16)** Apesar de ser um tipo de lipídeo cuja ingestão causa temores para a população, o colesterol desempenha funções importantes para o organismo. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Precursor de calcitriol.
- b) Precursor de colágeno.
- c) Precursor de hormônios não esteroides.
- d) Precursor de ácidos graxos essenciais.
- e) Precursor de vitamina D3(colecalciferol).

**17)** Ésteres formados por uma molécula de glicerol, que é um álcool, ligada a três moléculas de ácidos graxos. A estrutura é denominada

- a) gliceraldeídos .
- b) triglicerídeos.
- c) apolipoproteínas C.
- d) ácido linoléico.
- e) lipoproteínas de baixa densidade.

**18)** A atividade do receptor de LDL(lipoproteína de baixa densidade) é regulada por vários fatores. Aquele que **NÃO** se constitui em um fator é

- a) Tipo de ácido graxo presente na dieta.
- b) Quantidade de flavonoides ingerida.
- c) Quantidade de colesterol ingerido.
- d) Avanço da idade em homens.
- e) Menopausa.

**19)** A biossíntese de ácidos graxos ocorre

- a) No fígado, no tecido adiposo e na glândula mamária.
- b) No pâncreas, na borda em escova e no fígado.
- c) No pâncreas, glândula mamária e músculos.
- d) No fígado, nos colonócitos e no pâncreas.
- e) No tecido adiposo, no duodeno e fígado.

**20)** Para a prescrição de uma dieta balanceada, deve-se orientar o paciente para a ingestão regular de fibras: Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as assertivas abaixo.

( ) A adição de fibras na forma de trigo integral, frutas e hortaliças à dieta normal pode levar a um balanço negativo de cálcio, independentemente da quantidade de cálcio consumida. A má absorção se deve somente ao teor de fibra da dieta.

( ) As fibras podem se ligar ao cálcio possivelmente via grupos carboxílicos, resíduos e ácido urônico. Porém, esta ligação é menor em pH mais baixo, como o duodeno.

( ) O fitato tem grande afinidade pelo cálcio e pode formar complexos.

A sequência **CORRETA** para o preenchimento acima é

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

**21)** O requerimento de energia para pacientes obesos não internados na UTI levando em consideração a realidade dos hospitais públicos sem calorimetria indireta disponível deve ser determinado da seguinte forma:

- a) No paciente obeso hospitalizado, o requerimento de energia deve ser baseado na equação de *Harris-Benedict*, utilizando o peso corporal atual.
- b) No paciente obeso hospitalizado, o requerimento de energia deve ser baseado na equação de *Mifflin-St Jeor*, utilizando o peso corporal teórico.
- c) No paciente obeso hospitalizado, o requerimento de energia deve ser baseado na equação de *Mifflin-St Jeor*, utilizando o peso corporal ajustado.
- d) No paciente obeso hospitalizado, o requerimento de energia deve ser baseado na equação de *Mifflin-St Jeor*, utilizando o peso corporal atual.
- e) No paciente obeso hospitalizado, o requerimento de energia deve ser baseado na equação de *Harris-Benedict*, utilizando o peso corporal ajustado.

**22)** A Nefropatia Diabética ocorre em 20 a 40% dos pacientes. A faixa de diagnóstico para microalbuminúria é entre

- a) 300- 350 µg/mg creatinina.
- b) 10- 200 µg/mg creatinina.
- c) 30- 299 µg/mg creatinina.
- d) 400-500 µg/mg creatinina.
- e) 5-10 µg/mg creatinina.

**23)** Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) para as sentenças abaixo.

- ( ) A dieta hipocalórica é definida como aquela que fornece uma ingestão calórica menor do que o gasto energético estimado.
- ( ) A dieta normocalórica é aquela que fornece ingestão calórica suficiente para atingir a taxa metabólica basal calculada.
- ( ) A Dieta hipercalórica é definida como aquela que fornece uma ingestão calórica maior do que o gasto energético estimado.

A sequência **CORRETA** é

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

**24)** No decorrer dos anos ou das décadas, a hiperglicemia prolongada promove o desenvolvimento de lesões orgânicas extensas e irreversíveis, afetando os olhos, os rins, os nervos, os vasos grandes e pequenos, assim como a coagulação sanguínea. Considerando o exposto, analise as assertivas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

- ( ) O termo genérico “hemoglobina glicada” (A1C refere-se a um conjunto de substâncias formadas com base em reações entre a hemoglobina A (HbA) e alguns açúcares.
- ( ) O termo “hemoglobina glicosilada” tem sido erroneamente utilizado como sinônimo de hemoglobina glicada. O processo de “glicação” de proteínas envolve uma ligação não enzimática e permanente com açúcares redutores como a glicose, ao contrário do processo de “glicosilação”, que envolve uma ligação enzimática e instável .
- ( ) Tradicionalmente, a A1C tem sido considerada como representativa da média ponderada global das glicemias médias diárias (incluindo glicemias de jejum e pós-prandial) durante os últimos 2 a 3 meses.

A sequência **CORRETA** para a análise das assertivas é

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

**25)** Durante a gestação não só no estômago, como também no intestino o elemento que propicia hipotonia muscular, o que desencadeia menor motilidade, com maior tempo de esvaziamento gástrico e exposição dos alimentos na mucosa absorptiva, favorecendo a absorção e atendendo à demanda aumentada de nutrientes é

- a) a ocitocina.
- b) a progesterona.
- c) o estrogênio.
- d) a calcitonina.
- e) gonadotropina coriônica.

**26)** Todos os pacientes diabéticos admitidos no Hospital devem ter seus níveis glicêmicos identificados durante a anamnese. De acordo com a *American Diabetes Association*, a terapia insulínica em pacientes críticos deve ser iniciada quando o nível glicêmico alcançar a

- a) 100 mg./dL.
- b) 126 mg./dL.
- c) 150 mg./dL.
- d) 180 mg/dL.
- e) 200 mg./dL.

**27)** Os hábitos alimentares constituem-se em foco de vários estudos com o objetivo de avaliar de forma qualitativa e quantitativa a dieta humana e a finalidade de observar a ingestão dos nutrientes e a sua relação com as morbidades. Analise as assertivas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

( ) O consumo alimentar, no que se refere à Epidemiologia Nutricional, investiga a associação da dieta com o estado nutricional, estima a adequação da ingestão dietética populacional, além de intervir por meio de programas de educação e de suplementação nutricional.

( ) O diário alimentar é um método em que o entrevistado anota de modo detalhado, em um formulário próprio, todos os alimentos e as bebidas consumidos ao longo do dia. As medidas devem ser relatadas logo após a ingestão dos alimentos, para que não ocorra erro de memória do indivíduo. Este inquérito deve ser repetido por não mais que quatro dias consecutivos, pois pode cansar o entrevistado.

( ) O Recordatório Alimentar é, provavelmente, uma técnica pouco ampla empregada em pesquisas, sendo os mais comuns os de um a três dias. Este tipo de inquérito dietético tem por objetivo relatar o consumo de todos os alimentos e bebidas ingeridos durante um período de 24 horas. Este período pode ser o dia anterior, desde o desjejum até a ceia, ou as últimas 24 horas precedentes à entrevista.

A sequência **CORRETA** para a análise das assertivas é

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

**28)** Analise os critérios para Diagnóstico de Diabetes:

1 Hemoglobina glicada  $\geq 6.5\%$ .

2 Glicose plasmática de jejum  $\geq 126$  mg/dL.

3 Glicose plasmática de 2h  $\geq 200$  mg/dL durante o teste de tolerância oral a glicose.

4 Em pacientes com sintomas clássicos de hiperglicemia um valor de glicose plasmática aleatório  $\geq 200$  mg/dL.

Os critérios adequados para o referido diagnóstico são

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



**29)** Nos últimos anos, o período reprodutivo da mulher tem aumentado, fato conseqüente tanto à menarca cada vez mais precoce como, por outro lado pela menopausa cada vez mais tardia. Analise as assertivas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

( ) Em conseqüência do progressivo aumento do volume uterino, há pequena elevação do diafragma, paralelamente à redução do tônus dos pulmões, pela ação da progesterona, o que promove maior ventilação pulmonar e resultante aumento do intercâmbio gasoso.

( ) A progesterona atua aumentando o tônus do cárdia, o que torna mais resistente ao retorno do bolo alimentar.

( ) Como contribuição da hemodiluição, há maior quantidade de proteínas plasmáticas, em especial albumina e líquido extra celular.

A seqüência **CORRETA** para a análise das assertivas é

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

**30)** É expressivo o número de gestantes anêmicas. A correção desta deficiência objetiva atender às demandas aumentadas de ferro, corrigindo as baixas concentrações de hemoglobina. É **CORRETO** afirmar que a suplementação

- a) com ferro medicinal, não é recomendada.
- b) é de 80-200 mg de ferro elementar em duas doses diárias.
- c) é de 60-120 mg de ferro elementar em duas doses diárias.
- d) é de 200-250 mg de ferro elementar em duas doses diárias.
- e) é de 60-80 mg de ferro elementar em duas doses diárias.

**31)** O mineral presente em 50% nos ossos e praticamente 50% dentro das células somente 1% encontra-se no líquido extracelular. Atua como ativador de mais de 300 enzimas e, portanto, influencia em quase todos os processos, é conhecido como

- a) Selênio.
- b) Zinco.
- c) Ferro
- d) Magnésio.
- e) Fósforo.

**32)** A degradação das fibras alimentares ocorre, principalmente, no cólon. Os principais produtos do metabolismo bacteriano das fibras são os

- a) ácidos graxos de cadeia média, energia e butirato.
- b) gás carbônico, bactérias e ácidos graxos de cadeia curta.
- c) ácidos graxos de cadeia longa, energia e ácido propiônico.
- d) metano, ácidos graxos de cadeia curta, ácido acético e energia.
- e) ácidos graxos de cadeia curta, hidrogênio, metano, gás carbônico e energia.

**33)** Ao ser internado para um possível procedimento cirúrgico, durante a anamnese, o paciente deve ser questionado sobre possíveis alterações no peso corporal e apetite que são fundamentais para o estabelecimento do risco nutricional. Os 4 parâmetros que definem risco nutricional grave são

- a) Perda Ponderal > 20% em 6 meses, percentual de gordura < 15 %, avaliação subjetiva nutricional, indicando desnutrição grave, albumina sérica <2,5 g/dL.
- b) Perda Ponderal > 10 a 15% em 6 meses, índice de massa corporal < 18,5Kg/m<sup>2</sup>, avaliação subjetiva nutricional, indicando desnutrição grave, albumina sérica <3 g/dL.
- c) Perda Ponderal > 10% em 1 ano, percentual de gordura < 15 %, avaliação subjetiva nutricional, indicando desnutrição, albumina sérica <3,5 g/dL.
- d) Perda Ponderal > 10% em 6 meses, Índice de massa corporal <22,5Kg/m<sup>2</sup>, avaliação subjetiva nutricional, indicando depleção moderada, albumina sérica <2,0 g/dL.
- e) Perda Ponderal > 5% em 6 meses, índice de massa corporal < 18,5Kg/m<sup>2</sup>, avaliação subjetiva nutricional, indicando desnutrição, albumina sérica <3,5 g/dL.

**34)** O histórico da origem das recomendações nutricionais mostra os primeiros propósitos dos padrões dietéticos e sua mudança ao longo do tempo. Quando não estiverem disponíveis evidências científicas suficientes para calcular as necessidades, usa-se a

- a) ingestão adequada.
- b) ingestão diária de referência.
- c) necessidade média estimada.
- d) ingestão dietética recomendada.
- e) limite superior tolerável de ingestão.

**35)** Os alimentos que compõem a dieta líquida com mínima formação de resíduo são os seguintes:

- a) Chá, leite desnatado, queijo cottage, gelatina, sucos coados.
- b) Chá, água de coco, iogurte, carne moída, sucos coados.
- c) Chá, água de coco, bebidas isotônicas, leite desnatado, sucos coados.
- d) Chá, água de coco, bebidas isotônicas, gelatina, sucos coados.
- e) Chá, suplementos industrializados hipercalóricos, bebidas isotônicas, gelatina, iogurte.

**36)** Os exames laboratoriais são parte essencial da avaliação clínica e nutricional. O grupo de proteínas que se encontra intimamente relacionada à capacidade de reconhecimento e de resposta do sistema imune inato a diversos microorganismos, bem como a danos teciduais extensos são de

- a) Tromboxanos.
- b) Leucotrienos.
- c) Proteínas quimiotáticas.
- d) Proteínas de Fase Aguda.
- e) Proteínas de adesão.

**37)** O *turnover* proteico é a renovação da proteína corporal, integra os processos de síntese e degradação. A síntese proteica é fortemente regulada, de forma que, apenas, as cópias necessárias para circunstâncias metabólicas correntes são sintetizadas. Os tecidos mais ativos do organismo, responsáveis pelo *Turnover* proteico são

- a) tecido muscular, sangue, mucosa intestinal, tecido ósseo e cérebro.
- b) plasma, mucosa intestinal, pâncreas, fígado e rins.
- c) plasma, pâncreas, fígado, tecido muscular e rins.
- d) tecido muscular, sangue, pele, fígado e cérebro.
- e) mucosa intestinal, cérebro, pele, fígado e pâncreas.

**38)** O distúrbio comum do pós-operatório de cirurgias que envolve a manipulação intensa dos órgãos do trato digestório é

- a) Mega cólon.
- b) Acalasia.
- c) Íleo paralítico.
- d) Estenose duodenal.
- e) Ausência de Peristalse.

**39)** Analise as assertivas como Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

- ( ) A terapia nutricional pode ser instituída, na maioria dos casos, no primeiro dia de pós-operatório.
- ( ) A intestino delgado retorna ao peristaltismo normal em 24 a 28 horas após a cirurgia. Já o cólon esquerdo e o estômago retornam um pouco mais lentamente (aproximadamente 24 horas), sendo que as contrações na região antral do estômago retornam ao normal em 12 horas depois do procedimento cirúrgico.
- ( ) A indicação para nutrir o paciente cirúrgico por via oral é quando o paciente não apresenta hiporexia, ingestão > 50% da dieta prescrita, trato gastrointestinal íntegro, devendo ser fornecidos suplementos nutricionais ricos em proteína para favorecer a melhor recuperação pós-operatória.

A sequência **CORRETA** para a análise das assertivas é

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

**40)** Analise o caso:

Foi internado na 6 enfermaria do Hospital Universitário um homem de 49 anos com o abdome ligeiramente volumoso, distendido, doloroso à palpação superficial e profunda, sem sinais de irritação peritoneal, timpânico e com peristalse de luta evoluindo para silencioso. Teve diagnóstico de obstrução intestinal. Para o quadro descrito, o tratamento **CORRETO** é

- a) Dieta líquida sem resíduo.
- b) Nutrição Parenteral periférica por 7 a 10 dias.
- c) Dieta zero, sonda nasogástrica em sifonagem aberta.
- d) Dieta enteral elementar, 200 ml em gotejamento contínuo por 24 horas.
- e) Dieta enteral elementar, cota plena em gotejamento contínuo por 24 horas.

**41)** A contraindicação **ABSOLUTA** para diálise peritoneal é a seguinte:

- a) Obesidade mórbida.
- b) Episódios frequentes de diverticulite.
- c) Presença de derivações ventrículo peritoneais recentes..
- d) Presença de próteses vasculares abdominais há menos de 4 meses.
- e) Condições cirúrgicas não corrigíveis (hérnia, onfalocele, gastroquise, hérnia diafragmática, colostomias).

**42)** A terapia nutricional instituída durante o pré e pós-operatório é conhecida como

- a) Nutrição Perioperatória.
- b) Nutrição Parenteral.
- c) Imunomodulação.
- d) Terapia Nutricional Crítica.
- e) Nutrição Parenteral Periférica.

**43)** A complicação que pode ocorrer após cirurgia do trato gastrointestinal cujo resultado é o extravasamento do conteúdo gastrointestinal através da mucosa, atingindo órgãos vizinhos, também, podendo ser decorrente da doença de Crohn, traumas e tumores é conhecida como

- a) Pus.
- b) Abscessos.
- c) Obstrução.
- d) Aderências.
- e) Fístula.

**44)** Na prática clínica, os valores de Osmolaridade e Osmolalidade estão, muitas vezes, relacionados à tolerância digestiva das formulações enterais. Um dos nutrientes que mais afetam a osmolalidade de uma solução são os

- a) Água.
- b) Proteínas.
- c) Carboidratos Complexos.
- d) Carboidratos simples.
- e) Triglicerídeos de cadeia longa.

**45)** A terapia Nutricional enteral é considerada um procedimento de alta complexidade quanto à escolha do posicionamento dos cateteres enterais pré ou pós pilóricos. É **CORRETO** afirmar que

- a) o estômago tolera soluções hiperosmolales, embora o esvaziamento gástrico mostre-se mais lento quanto maior for a osmolalidade da solução.
- b) o posicionamento pré-pilórico exige mais cuidado com a colocação do cateter e tipo de dieta oferecida.
- c) o posicionamento pós-pilórico permite infusão mais rápida e segura de dietas hiperosmolales.
- d) o posicionamento pós-pilórico deve ser indicado, em casos de grave estenose pilórica.
- e) em idosos acamados, com quadro de demência, o posicionamento pré-pilórico é preferencial.

**46)** Nefrolitíase é uma doença crônica caracterizada pela presença de blocos ou pedras ou cavidades no tecido-copos pélvis, do rim. A formação de pedra é o resultado de doenças complexas do metabolismo no corpo que não são clarificados no presente. Pacientes com nefrolitíase devem ser orientados a ingerir

- a) Até 10 mL de líquidos /Kg/dia.
- b) 30 mL de líquidos /Kg/dia.
- c) Até 25 mL de líquidos /Kg/dia.
- d) 40 mL de líquidos /Kg/dia.
- e) Até 15 mL de líquidos /Kg/dia.

**47)** O aminoácido condicionalmente essencial mais abundante do organismo humano que compreende 60% do *pool* de aminoácidos intracelulares é (são)

- a) a glutamina.
- b) o triptofano.
- c) a alanina.
- d) a arginina.
- e) os ácidos nucléicos.

**48)** Os nutrientes imunomoduladores atuam na resposta imunológica, estimulando ou suprimindo-a, dependendo da quantidade ingerida. Quando a decisão é o início da dieta imunomoduladora, considera-se que

- a) deve-se prescrever por um mínimo de 5 dias e máximo de 10 dias.
- b) a dose de 800 ml/24 horas não deve ser ultrapassada.
- c) deve-se prescrever por, no máximo, 72 horas.
- d) a dose de 500 ml/24 horas não pode ser ultrapassada.
- e) não pode ser prescrita para Pós-operatório de cirurgias do TGI extensas.

**49)** Uma alternativa viável na prática clínica é a Nutrição Parenteral Periférica. Ao considerar a via parenteral, devemos lembrar que a tolerância osmótica máxima de uma veia periférica é de, aproximadamente,

- a) 2000 mOsm/L.
- b) 1500 mOsm/L.
- c) 500 mOsm/L.
- d) 2200 mOsm/L.
- e) 900 mOsm/L.

**50)** As proteínas, em geral, correspondem 15 a 20 % do valor energético total da formulação enteral. Estudos mostram que a melhor relação calorias não proteicas para cada grama de nitrogênio é

- a) 90:1
- b) 100:1
- c) 150 :1
- d) 190:1
- e) 200:1