

UNIRIO

PROCESSO SELETIVO DISCENTE

RESIDÊNCIA  
MULTIPROFISSIONAL  
EM SAÚDE

2015

**NUTRIÇÃO**

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

HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO  
GAFFRÉE E GUINLE  
(HUGG)

CENTRO DE CIÊNCIAS  
BIOLÓGICAS E DA  
SAÚDE (CCBS)

1) “Operando com o princípio da transversalidade, o HumanizaSUS lança mão de ferramentas e dispositivos para consolidar redes, vínculos e corresponsabilização entre usuários, trabalhadores e gestores.”

In Saúde e Trabalho, Série F, Comunicação e Educação em Saúde, 2011. Brasília-DF  
[http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha\\_saude\\_trabalho.pdf](http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cartilha_saude_trabalho.pdf)

Considerando o contexto da Política Nacional de Humanização, analise as seguintes assertivas sobre as transições epidemiológica, demográfica e nutricional no Brasil.

- I) Os saberes técnico-científicos assumem uma centralidade excludente de qualquer outro tipo de *discursividade* no encontro assistencial.
- II) Por ser baseada em finalidades instrumentais, aponta a necessidade da existência de assimetria de poder entre os papéis do profissional de saúde e dos usuários, cabendo a este último um lugar subordinado.
- III) Há a proposição que o enfoque instrumental do encontro assistencial seja incorporado em um enfoque hermenêutico, de forma que, no cuidado, ocorra uma fusão de horizontes entre profissionais de saúde e de usuários.
- IV) O enfoque das propostas está dirigido essencialmente para a atenção básica de saúde.
- V) Não estão previstas recomendações para os serviços de saúde que operam com alta densidade tecnológica.

É (são) **VERDADEIRA(S)** a(s) assertiva(s)

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

2) Pode-se afirmar que a organização de uma linha de cuidado

- a) pressupõe problematização permanente do processo de trabalho.
- b) é centrada exclusivamente na racionalidade biomédica.
- c) baseia-se no enfoque normativo do planejamento.
- d) define-se através do consenso de especialistas.
- e) deve ter âmbito protocolar.

3) O artigo 200, da Constituição Federal de 1988, em seu inciso III, atribui ao SUS a competência de ordenar a formação na área da Saúde (BRASIL, 1988). Nesse processo de formação, o atendimento se faz, corretamente, quando

- I) opera a interlocução entre os segmentos da formação, da atenção, da gestão e do controle social.
- II) preconiza a utilização de instrumentos avaliativos externos.
- III) busca evitar a explicitação dos diferentes pontos de vistas.
- IV) pretende ser mais técnica, evitando o caráter político.
- V) tem caráter prescritivo.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) assertiva(s)

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

4) A assertiva que apresenta característica(s) fundamental(ais) **CORRETA(S)** a ser(em) ressaltada(s) do trabalho em saúde é a seguinte:

- a) É de verticalização.
- b) É de objetivação plena.
- c) São ações decorrentes de procedimentos técnicos.
- d) É um trabalho sempre controlado.
- e) É um trabalho vivo e em ato.

5) Em relação às Redes de Atenção à Saúde (RASs) no Brasil, pode-se afirmar que

- a) têm organização piramidal.
- b) estão em permanente constituição.
- c) estão centradas na Rede de Atenção Hospitalar.
- d) são estruturadas da mesma forma em todo o país.
- e) não apresentam pontos de cruzamento entre si.

6) São situações desejáveis para que o princípio da integralidade seja contemplado em uma unidade hospitalar, **EXCETO**:

- a) Democratização nas relações de trabalho.
- b) Trabalho interdisciplinar e multiprofissional.
- c) Gestão corporativa.
- d) Fóruns de Educação Permanente.
- e) Inclusão dos usuários do serviço e de seus familiares na construção de projetos terapêuticos singulares.

7) O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema único de Saúde – SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. No Capítulo II, Seção I Das Regiões de Saúde o Art. 4 determina que as Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais.

A opção que considera, **CORRETAMENTE**, essa normativa é a seguinte:

- a) Não são recomendadas Regiões Interestaduais de Saúde.
- b) Cada Região de Saúde deve ter no mínimo, ações e serviços de Urgência, Emergência e Atenção Primária.
- c) A definição da Região de Saúde é competência exclusiva do Secretário Estadual de Saúde.
- d) Será observado cronograma pactuado nas Comissões Intergestores.
- e) As Comissões Tripartites não participam nas pactuações das diretrizes gerais.

8) São atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**:

- a) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- b) Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.
- c) Priorizar ações focalizadas visando à estabilidade social.
- d) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- e) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

9) São propostas aprovadas na XIV Conferência Nacional de Saúde (2011):

- I) Criar e desenvolver uma Política Nacional de Seguridade Social, articulando e formando um amplo conjunto de direitos sociais em um sistema de proteção social universal e equânime.
- II) Instituir, por meio de parcerias entre Ministérios da Educação e da Saúde, nas disciplinas apropriadas, conteúdos curriculares relacionados com as políticas públicas, SUS, cidadania, participação da comunidade, controle social, educação em saúde, entre outros, nos currículos escolares de ensinos fundamental e médio e na grade curricular dos cursos de graduação de universidades públicas e privadas.
- III) Fomentar o protagonismo dos movimentos sociais e dos usuários do SUS, implementando processos de educação popular em saúde.
- IV) Alcançar um mínimo de 10% do Produto Interno Bruto (PIB) para a saúde, garantindo o investimento público.
- V) Garantir que a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) em todas as esferas de gestão e em todos os serviços, seja 100% público e estatal e submetido ao controle social.

Estão **CORRETAS** as assertivas

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

10) A qualificação da Rede Cegonha no país pode contribuir diretamente para diminuir

- I) a mortalidade Materna no país.
- II) a mortalidade Pós-Neonatal no país.
- III) a natimortalidade por Sífilis Congênita no país.
- IV) a mortalidade por Prematuridade no país.
- V) o índice de cesarianas que não tenham indicação clínica.

Estão **CORRETAS** as assertivas

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

11) Os resultados dos testes laboratoriais fornecem dados objetivos para uso no processo de cuidado nutricional. Analise as assertivas abaixo:

- I) A creatinina urinária é utilizada para a avaliação do estado proteico somático.
- II) A creatinina formada, a partir da creatina dos alimentos, pode ser diferenciada da creatinina produzida endogenamente.
- III) A creatinina sérica é usada juntamente com o nitrogênio ureico sérico para a avaliação da função renal.

São **CORRETAS** as assertivas:

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

**12)** A anemia do tipo microcítica e hipocrômica, que tem como principais características concentrações de ferro séricas e teciduais elevadas, presença de defeito hereditário na formação de uma enzima envolvida na síntese do heme e acúmulo de hemácias imaturas contendo ferro, é denominada

- a) Aplásica.
- b) Sideroblástica.
- c) Mielotósica.
- d) Hemolítica.
- e) Megaloblástica.

**13)** A prática da Terapia de Nutrição Enteral (TNE), por se tratar de procedimento realizado em paciente sob cuidados especiais, deve ter uma Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN) constituída de, pelo menos, 1 (um) profissional de cada categoria, com treinamento específico para esta atividade, a saber: médico, nutricionista, enfermeiro, farmacêutico, podendo ainda incluir profissionais de outras categorias a critério das Unidades Hospitalares. Em relação às atribuições do Nutricionista, analise as assertivas abaixo:

- I) Indicar e prescrever a TNE.
- II) Formular a NE estabelecendo a sua composição qualitativa e quantitativa, seu fracionamento, segundo horários e formas de apresentação.
- III) Adequar a prescrição dietética, em consenso com o médico, com base na evolução nutricional e tolerância digestiva apresentadas pelo paciente.
- IV) Garantir o registro claro e preciso de todas as informações relacionadas à evolução nutricional do paciente.

São **CORRETAS** as assertivas:

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

**14)** A terapia nutricional consiste na administração de fórmulas de nutrientes por via enteral ou parenteral com a finalidade de manter ou restaurar o estado nutricional.

Leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeira) ou **F** (falsa).

( ) Existem cuidados importantes em relação à segurança microbiológica das formulações enterais. A maioria das instituições permite um tempo de troca da fórmula enteral de 4 horas antes que o produto seja trocado quando se utilizam sistemas abertos e de 24-48 horas para os sistemas fechados.

( ) Na prática clínica, estas medidas de grandeza osmolalidade e osmolaridade estão relacionadas com a tolerância digestiva da nutrição enteral. Dietas administradas no estômago devem apresentar osmolalidade mais baixa, enquanto que dietas administradas nas porções mais distais do trato gastrointestinal podem ser hiperosmolares.

( ) Lipídios estruturados podem ser definidos como triacilgliceróis reestruturados ou modificados para alterar a composição em ácidos graxos e/ou sua distribuição nas moléculas de glicerol, por métodos químicos, enzimáticos ou de engenharia genética. São utilizados em determinadas formulações enterais.

A sequência **CORRETA** da análise das assertivas é

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

**15)** A alimentação por sonda em domicílio é bastante comum nos dias de hoje.

Leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeira) ou **F** (falsa)

- ( ) Deve-se priorizar o uso de sondas nasais porque são fáceis de posicionar, duradouras e de menor custo.
- ( ) A alimentação por “bolus” é o método de administração mais antigo e, já em desuso, na prática clínica.
- ( ) Os aditivos alimentares devem ser reduzidos ao mínimo para evitar confusão e obstrução das sondas de alimentação.

A sequência **CORRETA** é

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

**16)** Os distúrbios digestórios estão entre os problemas mais comumente encontrados nos serviços de saúde. Determinadas alterações na dieta e no estilo de vida podem aliviar os sintomas em alguns pacientes com doença do refluxo gastroesofágico (DRGE). Os alimentos que podem diminuir a pressão do esfíncter esofágico inferior e que devem ser evitados na DRGE são denominados, respectivamente,

- a) Menta e hortelã.
- b) Tomate e suco de fruta.
- c) Hortelã e tomate.
- d) Suco de fruta e menta.
- e) Açúcar e suco de fruta.

**17)** A gastrite ocorre quando anormalidades químicas, infecciosas ou neurais perturbam a integridade da mucosa do estômago. A causa mais comum de gastrite é

- a) uso crônico de aspirina.
- b) ingestão de bebidas alcoólicas.
- c) infecção por *Helicobacter pylori*.
- d) uso de esteroides.
- e) tabagismo.

**18)** A gastrite crônica provoca atrofia e perda das células parietais do estômago, com perda da secreção de ácido e fator intrínseco, resultando em

- a) Beribéri.
- b) Xerofthalmia.
- c) Raquitismo.
- d) Anemia Ferropriva.
- e) Anemia Perniciosa.

**19)** Na úlcera péptica, o uso regular de alimentos protetores, que contêm fenólicos antioxidantes, pode ajudar a erradicar o *Helicobacter pylori*. Um exemplo deste alimento é

- a) Cafeína.
- b) Gengibre.
- c) Hortelã.
- d) Pimenta Preta.
- e) Pimenta Vermelha.

**20)** O cuidado nutricional para um paciente que sofre com Síndrome de Dumping, por ter sido submetido à gastrectomia de Billroth II, inclui

- a) refeições pequenas, com quantidades aumentadas em lipídeos e com alimentos mais pastosos.
- b) refeições normais, com quantidades aumentadas em lipídeos e com alimentos mais sólidos.
- c) refeições pequenas, com quantidades diminuídas em lipídeos e com alimentos mais pastosos.
- d) refeições normais, com quantidades diminuídas em lipídeos e com alimentos mais pastosos.
- e) refeições pequenas, com quantidades moderadas em lipídeos, com alimentos mais sólidos.

**21)** Complete as lacunas adequadamente.

A \_\_\_\_\_ são \_\_\_\_\_ dos alcoóis açúcar utilizados como substitutos do açúcar nos alimentos. Eles \_\_\_\_\_ digeríveis, contribuem para o aumento do volume fecal e podem ser fermentados no intestino \_\_\_\_\_. Estes \_\_\_\_\_ classificados como fibras funcionais.

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

- a) amilopectina e outras pectinas, fibras sintéticas, são, delgado, Ainda não foram.
- b) povidexrose e outros polióis, edulcorantes sintéticos, não são, delgado, já foram.
- c) amilopectina e outras pectinas, polissacarídeos sintéticos, não são, grosso, já foram.
- d) amilopectina e outras pectinas, polissacarídeos sintéticos, são, grosso, Ainda não foram.
- e) povidexrose e outros polióis, polímeros sintéticos, não são, delgado, ainda não foram.

**22)** A gota é um distúrbio do metabolismo das purinas, em que níveis anormalmente elevados de ácido úrico se acumulam no sangue. Dos alimentos a seguir, aqueles que são considerados ter um conteúdo de purina insignificante são

- a) Pão branco, café e sardinha.
- b) Feijão, sardinha e margarina.
- c) Leite, levedura e café.
- d) Leite, café e pão branco.
- e) Leite, levedura e pão branco.

**23)** Correlacione as colunas 1 e 2:

Coluna 1	Coluna 2
1. Hipertireoidismo	( ) Cretinismo
2. Hipotireoidismo	( ) Doença de Graves
3. Hipotireoidismo congênito	( ) Tireoidite de Hashimoto

A sequência **CORRETA** é

- a) 1, 2, 3
- b) 3, 1, 2
- c) 2, 3, 1
- d) 3, 2, 1
- e) 2, 1, 3

**24)** Os bociogênicos, encontrados naturalmente nos alimentos, podem causar bócio, por bloquearem a captação de iodo do sangue pelas células da tireoide. Os bociogênicos são inativados por aquecimento ou cozimento. Os alimentos que contêm bociogênicos incluem

- a) mandioca, tomate, nabo.
- b) tomate, soja, mandioca.
- c) nabo, repolho e alface.
- d) repolho, soja e mandioca.
- e) soja, repolho e tomate.

**25)** Os homopolissacarídeos contêm unidades repetidas da mesma molécula. Um exemplo de homopolissacarídeos, que não pode ser hidrolisada por enzimas de amilase é a

- a) Frutose.
- b) Lignina.
- c) Inulina.
- d) Maltodextrina.
- e) Celulose.

**26)** Uma dieta restrita de glúten, prescrita para a Doença Celíaca, pode conter

- a) Fubá, batata, aveia, mandioca.
- b) Arroz, centeio, inhame, farinha de soja.
- c) Inhame, cevada, amido de milho, centeio.
- d) Batata, fubá, farinha de soja, arroz.
- e) Cevada, mandioca, aveia, amido de milho.

**27)** Uma das preocupações de pacientes colostomizados é o odor. Os alimentos que tendem a causar odor são

- a) Maçã, couve e pepino.
- b) Laranja, cebola e pimentão.
- c) Repolho, ovo e peixe.
- d) Melancia, abacate e rabanete.
- e) Alimentos condimentados, peixe e maçã.

**28)** A síndrome do intestino curto pode ser definida como uma capacidade inadequada de absorção, resultante de comprimento reduzido ou de diminuição funcional do intestino após a ressecção. Na cirurgia de ressecção importante do íleo, especialmente o íleo distal, ocorre má absorção de sais biliares e variadas complicações nutricionais e clínicas, tais como:

- a) má absorção de vitamina B12, de ferro e hipercalcemia.
- b) má absorção de vitamina B12, de cobre e anemia falciforme.
- c) má absorção de vitamina E, de cobre e deficiência de dissacarídeos.
- d) má absorção de vitaminas hidrossolúveis, de ferro e aumento da frequência de cálculos biliares.
- e) má absorção de vitamina B12, de cálcio e aumento da frequência de cálculos renais de oxalato.



**29)** Analise atentamente as afirmativas, se **V** (verdadeira) e **F** (falsa).

- ( ) Para uso como anti-hipertensivos, são preferidos os diuréticos tiazídicos e similares, em baixas doses.  
( ) Os diuréticos de alça são reservados para situações de hipertensão associada à insuficiência renal com taxa de filtração glomerular abaixo de 20 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> e na insuficiência cardíaca com retenção de volume.  
( ) Os diuréticos poupadores de potássio apresentam pequena eficácia diurética, mas, quando associados aos tiazídicos e aos diuréticos de alça. São úteis na prevenção e no tratamento de hipopotassemia.

A sequência **CORRETA** é

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

**30)** O objetivo primordial do tratamento da hipertensão arterial é a redução da morbidade e da mortalidade cardiovasculares. Assim, os anti-hipertensivos devem não só reduzir a pressão arterial, mas também os eventos cardiovasculares fatais e não fatais, e, se possível, a taxa de mortalidade. Para melhor adequação do plano alimentar proposto, é importante conhecer o mecanismo de ação de cada um. A classe de anti-hipertensivos cujo mecanismo envolve diminuição inicial do débito cardíaco, redução da secreção de renina, readaptação dos barorreceptores e diminuição das catecolaminas nas sinapses nervosas são

- a) Bloqueadores dos receptores AT1 da Angiotensina II.  
b) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.  
c) Antagonistas dos canais de cálcio.  
d) Vasodilatadores diretos.  
e) Betabloqueadores.

**31)** Complete adequadamente as lacunas.

A \_\_\_\_\_ envolve o estreitamento e a \_\_\_\_\_ da parede dos vasos sanguíneos, causados pelo acúmulo de placas. A placa se forma quando a inflamação estimula uma \_\_\_\_\_. Uma vez nos tecidos, os \_\_\_\_\_ evoluem para \_\_\_\_\_, que fagocitam o colesterol oxidado e transformam-se em células \_\_\_\_\_ e, subsequentemente, em \_\_\_\_\_ gordurosas nesses vasos.

A sequência **CORRETA** para o preenchimento é

- a) doença Arterioesclerótica, maior parte, resposta fagocitária dos macrófagos, os macrófagos, monócitos, inflamatórias, células.  
b) doença cardíaca aterosclerótica, perda de rigidez, resposta fagocitária dos monócitos, os monócitos, macrófagos, inflamatórias, células.  
c) doença cardíaca aterosclerótica, perda de elasticidade, resposta fagocitária dos monócitos, os monócitos, macrófagos, espumosas, estrias.  
d) doença Arterial Hipertensiva, perda de elasticidade, resposta fagocitária dos monócitos, os monócitos, Fagócitos, espumosas, estrias.  
e) doença cardíaca aterosclerótica, perda endotelial, resposta fagocitária dos macrófagos, os macrófagos, monócitos, Inflamatórias, células.

**32)** A evolução clínica da função arterial diminuída decorrente da aterosclerose depende da localização do problema. Nas artérias coronárias, a aterosclerose provoca

- a) parestesia de membros superiores.
- b) ataques isquêmicos transitórios.
- c) claudicação intermitente.
- d) angina ou dor no peito.
- e) acidentes Vasculares.

**33)** Preencha as lacunas adequadamente.

As \_\_\_\_\_ transportam os lipídios no sangue e também controlam o metabolismo da molécula de \_\_\_\_\_. A \_\_\_\_\_, uma das \_\_\_\_\_, é um cofator para a \_\_\_\_\_. Quando aproximadamente 90% dos triglicerídeos são hidrolisados, a partícula é liberada de volta para o sangue como remanescente.

A sequência **CORRETA** de preenchimento é

- a) Apolipoproteínas, lipoproteína, Apo C-II, apolipoproteínas, lipoproteína lípase.
- b) Lipoproteínas, Apoproteína, Apo B-100, apolipoproteínas, lipase.
- c) Apolipoproteínas, lipoproteína, Apo B-48, lipoproteínas, Lipase sensível.
- d) Lipoproteínas, Apoproteína, Apo A-II, apolipoproteínas, lípase Hormônio Sensível.
- e) Apolipoproteínas, lipoproteína, Apo B-1, apolipoproteínas, lipoproteína lipase.

**34)** Segundo a V Diretriz Brasileira de Dislipidemia 2013, indivíduos com nível de risco intermediário e alto para desenvolver doença aterosclerótica devem manter, respectivamente, o LDL-c abaixo de

- a) 70 mg/dl e 70 mg/dl.
- b) 100 mg/dl e 70 mg/dl.
- c) 100 mg/dl e 100 mg/dl.
- d) 130 mg/dl e 100 mg/dl.
- e) 130 mg/dl e 130 mg/dl.

**35)** Correlacione as colunas 1 e 2

Coluna 1	Coluna 2
1. Icterícia, ascite, esteatorreia	( ) Doença de Wilson
2. Fenilalanina, tirosina, triptofano	( ) Encefalopatia
3. Acúmulo de cobre em vários tecidos	( ) Aminoácidos de cadeia ramificada
4. Valina, leucina, isoleucina	( ) Cirrose hepática
5. Hiperamonemia, letargia, desorientação	( ) Aminoácidos aromáticos

A sequência **CORRETA** para a correlação das colunas é

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

**36)** A colelitíase é a formação de cálculos biliares. Na prática, todos os cálculos biliares se formam dentro da vesícula biliar. Os cálculos biliares são mais prevalentes em dietas ocidentalizadas com as seguintes características:

- a) pobre em fibras e com alto teor de gordura
- b) rica em fibras e com alto teor de gorduras
- c) pobre em fibras e baixo teor de gordura
- d) rica em fibras e com baixo teor de gordura
- e) pobre em fibras e com baixo teor de carboidratos

**37)** Analise as assertivas abaixo:

- I) Os indivíduos com pré-diabetes apresentam alto risco para conversão para diabetes melito tipo 2 (DMT2) doença cardiovascular, se não forem adotadas estratégias preventivas no estilo de vida.
- II) A insulina é um hormônio produzido pelas células alfa do pâncreas que é necessário para uso ou armazenamento dos combustíveis do corpo (carboidratos, proteína e gordura).
- III) O uso de hemoglobina glicosilada para diagnosticar diabetes é uma medida confiável dos níveis agudos de glicose. O teste de hemoglobina glicosilada reflete as concentrações de glicose em curto prazo.

São corretas as assertivas:

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

**38)** Um dos principais problemas relacionados à tentativa de correção de hipoglicemia é o hipertratamento. Quando ocorre hipoglicemia, os sintomas são tão desagradáveis, por vezes tão angustiantes, que não é incomum que pessoas com diabetes passem a comer continuamente até ficarem assintomáticas. O resultado é a intensa hiperglicemia após o evento hipoglicêmico e instabilidade glicêmica. O nutricionista deve deixar claro durante a orientação que

- a) a absorção de carboidrato pelo trato gastrointestinal é instantânea; por isso, recomenda-se a ingestão de 10 gramas de carboidrato simples e, após 10 minutos, repetir o procedimento, se necessário.
- b) a absorção de carboidrato pelo trato gastrointestinal é instantânea; por isso, recomenda-se a ingestão de qualquer quantidade de carboidrato simples e, após 10 minutos, repetir o procedimento, se necessário.
- c) a absorção de carboidrato pelo trato gastrointestinal não é instantânea; por isso, recomenda-se a ingestão de 15 gramas de carboidrato simples e, após 15 minutos, repetir o procedimento, se necessário.
- d) a absorção de carboidrato pelo trato gastrointestinal não é instantânea; por isso, recomenda-se a ingestão de 25 gramas de carboidrato complexo e, após 30 minutos, repetir o procedimento, se necessário.
- e) a absorção de carboidrato pelo trato gastrointestinal é instantânea; por isso, recomenda-se a ingestão de 15 gramas de carboidrato complexo e, após 20 minutos, repetir o procedimento, se necessário.

**39)** Na pancreatite crônica ocorre grave diminuição da função exócrina do pâncreas que pode resultar em má digestão, podendo levar a esteatorreia. Em associação com outras medidas da terapia nutricional que contribuem para melhora do quadro clínico, para diminuir a esteatorreia a dieta, deve ter

- a) moderado teor de gordura com aumento de triglicerídeos de cadeia curta.
- b) elevado teor de gordura, com aumento de triglicerídeo de cadeia média.
- c) baixo teor de gordura, com aumento de triglicerídeo de cadeia longa.
- d) baixo teor de gordura com aumento de triglicerídeos de cadeia média.
- e) moderado teor de gordura, com aumento de triglicerídeos de cadeia longa.

- 40)** Na nefrolitíase por cálculos de oxalato, a orientação dietética para reduzir o oxalato na urina deve incluir
- aumento de oxalato na dieta com a adição simultânea de alimentos ricos em cálcio a cada refeição.
  - redução de oxalato na dieta com a adição simultânea de alimentos ricos em cálcio a cada refeição.
  - redução de oxalato na dieta com a restrição simultânea de alimentos ricos em cálcio a cada refeição.
  - aumento de oxalato na dieta com a restrição simultânea de alimentos ricos em cálcio a cada refeição.
  - redução de oxalato na dieta e com a adição simultânea de alimentos ricos em vitamina C a cada refeição.
- 41)** Os pacientes que fazem hemodiálise, três vezes por semana, requerem ingestão diária de proteína de
- 0,6 – 0,8 g/kg de peso corporal.
  - 0,8 g/kg de peso corporal.
  - 1,2 g/kg de peso corporal.
  - 0,8 – 1,0 g/kg de peso corporal.
  - 1,5 – 2,0 g/kg de peso corporal.
- 42)** Os programas de emagrecimento devem combinar um regime de dieta nutricionalmente equilibrada com modificações no estilo de vida. Além do aumento de atividade física esses programas devem conter dieta
- sem restrição de calorias, hiperproteica.
  - com restrição de calorias, hiperproteica.
  - com restrição de calorias, hipoproteica.
  - sem restrição de calorias, hipoproteica.
  - com restrição de calorias, hiperlipídica.
- 43)** No estágio A da insuficiência cardíaca, dentre as metas do tratamento, encontram-se
- proibir o exercício regular e controlar a síndrome metabólica.
  - incentivar o exercício regular e controlar a síndrome metabólica.
  - incentivar o exercício regular e não controlar a síndrome metabólica.
  - proibir o exercício regular e não controlar a síndrome metabólica.
  - proibir o exercício regular e tratar distúrbios lipídicos.
- 44)** O tratamento nutricional de pacientes dislipidêmicos com insuficiência cardíaca deve incluir dieta com restrição de colesterol
- restrição de ácidos graxos saturados, aumento de ácidos graxos *trans* e pobre em fibras.
  - aumento de ácidos graxos saturados, aumento de ácidos graxos *trans* e rica em fibras.
  - restrição de ácidos graxos saturados, aumento de ácidos graxos *trans* e rica em fibras.
  - aumento de ácidos graxos saturados, aumento de ácidos graxos *trans* e pobre em fibras.
  - restrição de ácidos graxos saturados, restrição de ácidos graxos *trans* e rica em fibras.
- 45)** Entre as estratégias de intervenção nutricional para pacientes com câncer e que apresentem mucosite, deve-se **EVITAR** a prescrição de
- pimenta e de alimentos com molhos extras.
  - vinagre e de alimentos úmidos.
  - caldos e de alimentos macios.
  - caldos e de alimentos secos.
  - café e de alimentos secos.

**46)** Analise atentamente as afirmativas, se **V** (verdadeira) ou **F** (Falsa).

- ( ) A obesidade é um fator de risco para o câncer e pode ser responsável por cerca de 6% de todos os cânceres.
- ( ) Os métodos de preparação e de preservação do alimento não fornecem carcinógenos dietéticos.
- ( ) Gordura saturada em carnes vermelhas pode estar associada com risco aumentado de cânceres colorretais e do endométrio.

A sequência **CORRETA** é

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

**47)** As deficiências de micronutrientes são comuns em pessoas com infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV). Os micronutrientes cuja deficiência leva ao enfraquecimento do sistema imunológico e ao estresse oxidativo, respectivamente, são

- a) Selênio e manganês.
- b) Zinco e manganês.
- c) Zinco e selênio.
- d) Cobre e selênio.
- e) Cobre e manganês.

**48)** A diarreia é um sintoma gastrointestinal que ocorre comumente em pacientes com o vírus da imunodeficiência humana (HIV). As recomendações nutricionais, em caso de diarreia, nestes pacientes incluem

- a) refeições pequenas e frequentes, evitar alimentos gordurosos, aumentar cafeína e utilizar alimentos açucarados.
- b) refeições volumosas e espaçadas, evitar alimentos gordurosos, evitar cafeína e utilizar alimentos açucarados.
- c) refeições volumosas e espaçadas, evitar alimentos gordurosos, cafeína e alimentos açucarados.
- d) refeições pequenas e frequentes, evitar alimentos gordurosos, cafeína e alimentos açucarados.
- e) refeições pequenas e frequentes, aumentar alimentos gordurosos, evitar cafeína e utilizar alimentos açucarados.

**49)** A doença pulmonar obstrutiva crônica caracteriza-se por obstrução lenta e progressiva das vias respiratórias. No paciente com DPOC, entre os objetivos primários do cuidado nutricional, encontram-se,

- a) reduzir a produção de gás carbônico e aumentar a ingestão de carboidratos complexos e simples.
- b) manter correto equilíbrio hídrico e aumentar a produção de gás carbônico.
- c) reduzir a produção de gás carbônico e estimular a perda ponderal.
- d) facilitar o bem-estar nutricional e manter correto equilíbrio hídrico.
- e) facilitar o bem-estar nutricional e restringir a ingestão de lipídeo.

**50)** O beribéri está associado à confusão mental, à perda muscular e à neuropatia periférica. O beribéri resulta da deficiência de vitamina

- a) Cobalamina.
- b) Riboflavina.
- c) Piridoxina.
- d) Niacina.
- e) Tiamina.