

Filosofia dos epitáfios

1. “Saí, afastando-me do grupo, e fingindo ler os epitáfios. E, aliás, gosto dos epitáfios; eles são, entre a gente
2. civilizada, uma expressão daquele pio e secreto egoísmo que induz o homem a arrancar à morte um farrapo ao menos
3. da sombra que passou. Daí vem, talvez, a tristeza inconsolável dos que sabem os seus mortos na vala comum; parece-
4. lhes que a podridão anônima os alcança a eles mesmos.”

(Machado de Assis)

01. Do ponto de vista da tipologia textual, é CORRETO afirmar que o texto 1, “Filosofia dos epitáfios”, é um texto predominantemente

- A) dissertativo.
 B) descritivo.
 C) narrativo.
 D) narrativo, com uso do discurso indireto.
 E) descritivo, com uso do discurso direto.

02. O vocábulo inconsolável, linha 3, apresenta um prefixo que indica

- I. movimento para dentro.
- II. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “irreal.”
- III. valor de privação, negação.
- IV. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “ingerir.”

Estão CORRETAS:

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

Leia o texto abaixo para responder às questões 03, 04 e 05.

Oliver Blanchar ataca o que chama de “cultura do desemprego”, ou seja, a visão pessimista do futuro, baseada em estatísticas do presente e apoiada numa certa tolerância para com o fenômeno que as redes de suporte ao desempregado asseguram, especialmente em alguns países da Europa Ocidental.

(Carlos Eduardo Lins da Silva, Folha de São Paulo, 1996, com adaptações)

03. Em relação às idéias do texto, assinale a opção INCORRETA.

- A) As redes de suporte ao desemprego garantem tolerância em relação ao fenômeno do desemprego.
 B) Alguns países da Europa ocidental possuem redes de suporte ao desempregado.
 C) Segundo Oliver Blanchar, ‘cultura do desemprego’ é a visão pessimista do futuro no que se refere ao mercado de trabalho.
 D) Olivier Blanchar, diante das estatísticas do presente, defende uma visão pessimista do futuro.
 E) As estatísticas da atualidade e a tolerância em relação ao fenômeno do desemprego fundamentam uma visão pessimista do futuro.

04. Em relação aos elementos do texto, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) para as seguintes afirmativas.

- () “Apoiada” significa difundida.
 () “Tolerância” significa indulgência, consentimento.
 () “Ataca” significa reprova, opõe-se.
 () “Redes” não significa conjuntos de instituições e agências interligadas que se destinam a prestar serviços.
 () “Fenômeno” significa fato de natureza social.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA, de cima para baixo.

- A) F, V, F, V, V. B) V, F, V, F, F. C) F, V, V, F, V. D) F, V, F, V, F. E) V, V, V, F, F.

05. Assinale a ÚNICA alternativa que apresenta o uso da(s) vírgula(s) da mesma forma em que aparece(m) no trecho “(...) “cultura do desemprego”(,)ou seja(,) a visão (...)”

- A) As frutas, que estavam maduras, caíram no chão.
 B) “Pois, seu Pedrinho, saci é uma coisa que eu juro que existe.”
 C) O homem, que mente, não merece confiança.
 D) A garota, Fernanda, saiu muito cedo.
 E) “O cavalo calou-se, isto é, recolheu o movimento do rabo”.

06. Leia o anúncio abaixo.

GERENTES DE LOJA

Requisitos:
*Experiência mínima de 3 anos de gerência.
*Sexo feminino.
*Idade entre 30 e 40 anos.
Nível superior.
Usuária de computador.
Salário Excepcional
Os interessados deverão enviar currículos com foto para rua das Belezas, n.10, Recife – PE, Cep. 51031-420.
Recursos Humanos.

Este anúncio apresenta uma inadequação de concordância nominal em:

- A) Os interessados deverão enviar.
- B) Idade entre 30 e 40 anos.
- C) Gerentes de loja.
- D) Nível superior
- E) Experiência mínima de 3 anos em gerência.

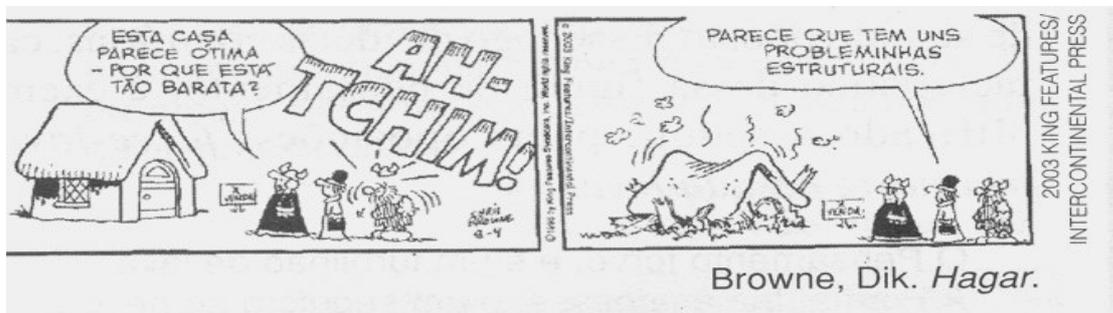
Leia o texto a seguir e responda a questão 07.

“Coesão e coerência são aspectos importantes na articulação textual e, por isso mesmo, estão intimamente relacionados. Essa relação se estabelece na medida em que a coerência se vincula ao conteúdo, e a coesão, à forma de expressão desse conteúdo.”
(Maria Luiza Abaurre)

07. Assinale a alternativa que utiliza um elemento coesivo inadequado, provocando um efeito de incoerência.

- A) O livro é muito interessante, apesar de ter 570 páginas.
- B) Mesmo morando no Rio de Janeiro há cinco anos, Shirley não conhece o Corcovado.
- C) João, o pintor, foi despedido, porque se negou a pintar a casa, uma vez que estava chovendo.
- D) Marcella e Antônio não se entendem, mas um fala inglês, e o outro, espanhol.
- E) Acordei às 7 horas, apesar de ter ido deitar às 2 horas da manhã.

08. Na tira abaixo, tem-se uma figura de pensamento. Assinale a alternativa que corresponde a essa figura.



- A) Hipérbole.
- B) Ironia.
- C) Antítese.
- D) Eufemismo.
- E) Apóstrofe.

09. Sobre o trecho abaixo,

“...às três horas, senti as primeiras pontadas... era meu rapaz que estava chegando. Tivemos que fazer tudo às pressas, não havia, ainda, completado os 9 meses. Minhas mãos estavam trêmulas e entre uma contração e outra, agradecia veementemente a Deus. Não bastava um simples obrigada...”
(Estudante do 2 ano do Ensino Médio)

o sinal indicativo da crase foi empregado em “...às três horas...” e “às pressas” por se tratar, respectivamente, de uma

- A) locução prepositiva – locução conjuntiva.
- B) locução adverbial – locução adverbial.
- C) locução conjuntiva – locução prepositiva.
- D) locução adverbial – locução conjuntiva.
- E) locução adverbial – locução prepositiva.

10. Sobre o trecho “Não bastava um simples obrigada” NÃO é correto afirmar.

- A) Na expressão ‘muito obrigado’, o particípio ‘obrigado’, é usado com valor de adjetivo e, como tal, deve concordar em gênero e número com o referente do pronome a que se refere.
- B) A expressão deve ser entendida como eu estou muito obrigado (a) a você (igual a grato a você).
- C) No texto, o agradecimento parte de uma mulher. Portanto, deve assumir a forma feminina (obrigada).
- D) Se o agradecimento parte de um homem, deve assumir a forma masculina.
- E) A mulher pode usar a expressão ‘muito obrigado’, e o homem pode usar a expressão ‘muito obrigada’, sem causar nenhum problema à norma culta.

ASSINALE V NAS ASSERTIVAS VERDADEIRAS E F, NAS FALSAS. ESSE ENUNCIADO SE REFERE ÀS QUESTÕES DE 11 A 14.

11. A Lei Orgânica da Saúde, em relação aos princípios ou diretrizes do SUS, estabelece

- descentralização dos serviços para os municípios com direção única, em cada esfera do governo.
- universalidade do acesso ao sistema, com atendimento preferencial à população de baixa renda.
- integralidade da assistência à saúde, incorporando ações e serviços individuais e coletivos, preventivos e curativos.
- liberdade da iniciativa privada para prestar assistência técnica à saúde.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

- A) F, F, V, V. B) F, V, F, F. C) V, F, F, F. D) V, F, V, V. E) V, V, V, F.

12. Contraria os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a integralidade da assistência, estabelecendo duas redes, sendo uma de atenção curativa e outra de atenção preventiva.
- a igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- a divulgação de informações quanto ao potencial de serviços e sua utilização pelo usuário.
- a integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

- A) F, V, V, V. B) V, F, V, V. C) V, V, F, V. D) V, V, V, F. E) V, V, V, V.

13. A Constituição Brasileira de 1988, em relação à saúde, estabeleceu que

- a saúde é direito de todos e dever do Estado, sendo que a base do Sistema Único de Saúde (SUS) é representada pela integração das ações e serviços públicos de saúde numa rede regionalizada e hierarquizada.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelo Ministério da Saúde e Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores registrados ou não e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelas Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos e dever do Estado, desde que existam recursos orçamentários previstos nas esferas federal, estadual e municipal, sendo que a base do SUS é representada pela rede municipalizada de saúde hierarquizada em nível de estados.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

- A) F, V, F, F. B) F, F, V, F. C) V, F, F, F. D) F, F, F, V. E) F, F, F, F.

14. Na Constituição Brasileira de 1988, a saúde é vista como um

- direito de consumidor, assegurado pela regulamentação do mercado.
- completo bem-estar físico, psíquico e social, não apenas a ausência de doenças.
- direito de cidadania, garantido por políticas sociais e econômicas.
- dever do Estado em preservá-la através de atenção médica.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

- A) V, F, F, F. B) F, V, F, F. C) F, F, F, F. D) F, F, F, V. E) F, F, V, F.

15. A Lei Orgânica de Saúde nº 8.080, em seu “Capítulo II - Dos Princípios e Diretrizes”, estabelece que

- A) a universalidade de acesso aos serviços de saúde é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) seja assegurada a igualdade da assistência à saúde sem preconceito de cor e raça.
- C) em nível executivo, as ações de saúde sejam integradas, apenas, às ações de saneamento básico.
- D) no estabelecimento de prioridades, na alocação de recursos e na orientação programática, seja utilizada a epidemiologia.
- E) seja preservada a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física.

16. Com relação à Lei nº 8.142, é CORRETO afirmar que

- A) dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.
- B) dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- C) o Sistema Único de Saúde em cada esfera de governo contará com a Conferência Nacional de Saúde como instância colegiada de caráter permanente e deliberativo.
- D) a representação dos usuários será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, apenas para os Conselhos de Saúde.
- E) a Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

17. Tendo por base a NOB-SUS, 1996, assinale a assertiva FALSA.

- A) Tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- B) Dentre outras coisas, redefine os mecanismos e os fluxos de financiamento, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produção de serviços e ampliando as transferências de caráter global, Fundo a Fundo, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.
- C) Nela, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é constituída dos gestores federal e estadual.
- D) Nela, a gerência é conceituada como sendo a administração de uma unidade ou de um órgão de saúde que se caracteriza como prestador de serviços ao Sistema.
- E) Estabelece que o gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (estatais ou privados) situados em seu município.

18. Com base na NOAS 01/2001, é FALSO afirmar que

- A) a elaboração e a aprovação do Plano Diretor de Regionalização cabem às Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.
- B) o processo de regionalização constitui estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- C) o Plano Diretor de Regionalização deve garantir, dentre outras coisas, o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços o mais próximo possível de sua residência.
- D) a região de saúde entendida como a base territorial de planejamento da atenção à saúde é definida pela Secretaria de Estado da Saúde.
- E) uma região ou uma microrregião de saúde pode compreender um ou mais módulos assistenciais.

19. Com relação ao processo de participação popular e controle social, é FALSO afirmar.

- A) A participação popular visa estabelecer parcerias entre Estado e sociedade civil para que juntos possam atingir o objetivo desejado por todos, que é a melhoria das condições de vida de toda a população.
- B) Em sentido amplo, o controle social é entendido como a capacidade da Sociedade organizada em interferir nas políticas públicas, interagindo com o Estado na definição de prioridades e na elaboração dos planos de ação do município, do estado ou do governo federal, avaliando objetivos, processos e resultados.
- C) É nos Conselhos de Saúde que se efetiva a participação da comunidade na fiscalização e na condução das políticas de saúde.
- D) De acordo com o artigo 14, da Constituição de 1988, são instrumentos de participação popular através dos quais o povo opina acerca de determinada matéria.
- E) O referendo, enquanto instrumento de participação popular, precede decisão importante ou elaboração de uma lei ou reforma da Constituição.

20. A responsabilidade do Poder Público em relação à saúde

- A) é exclusiva.
- B) é privativa.
- C) é concorrente.
- D) exclui o papel da sociedade.
- E) não exclui o papel da família, da comunidade e dos próprios indivíduos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre avaliação antropométrica de indivíduos adultos, assinale “V” para verdadeiro e “F”, para falso.

- () *A aferição das pregas cutâneas nos fornece uma estimativa dos estoques protéicos do organismo (massa magra).*
- () *Um homem que apresente circunferência da cintura igual ou maior que 94cm encontra-se na categoria de risco muito elevado para doença cardiovascular.*

- () Em um paciente hospitalizado, uma perda de peso superior a 5% do seu peso habitual, em 3 meses, é considerada uma perda de peso grave.
- () Para encontrar o peso ajustado de um paciente amputado, deve-se adicionar o peso da extremidade amputada ao peso ideal calculado.
- () Na estimativa de altura de indivíduos que não deambulam, pode-se utilizar a técnica da "altura do joelho".

A seqüência CORRETA é:

- A) VVVVV. B) FFFFF. C) FVVFV. D) VVVVF. E) FFFFV.

22. Sobre o Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN), analise as proposições abaixo.

- I.** O objetivo da Vigilância Alimentar e Nutricional é o de fornecer subsídios para as decisões políticas, auxiliar no planejamento, no monitoramento e no gerenciamento de programas relacionados à melhoria dos padrões de consumo alimentar e do estado nutricional da população.
- II.** São os indicadores que a Vigilância Alimentar e Nutricional propõe: data de nascimento, sexo, peso, altura, peso ao nascer, aleitamento materno, peso pré-gestacional, data da última menstruação e algumas doenças associadas ao aspecto nutricional.
- III.** A Vigilância Alimentar e Nutricional é um programa de intervenção.
- IV.** A melhoria do estado nutricional é impedimento para continuar o monitoramento de uma pessoa.

Está(ão) CORRETA(S)

- A) todas. B) nenhuma. C) uma apenas. D) duas apenas. E) três apenas.

23. Os fatores de decomposição dos alimentos são elencados em dois tipos: intrínsecos e extrínsecos. Sobre estes fatores, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No caso do emprego de tecnologia, cada fator deve ser considerado isoladamente.
- B) Os fatores intrínsecos terão seus efeitos sobre a flora, não, sobre o alimento.
- C) A atividade de água é considerada um fator extrínseco e é determinante para o crescimento de microorganismos.
- D) As reações enzimáticas ocorrem em qualquer valor de atividade de água.
- E) A atividade enzimática aumenta com o incremento do conteúdo de água livre.

24. Sobre a Legislação pertinente a alimentos e serviços de nutrição, assinale a alternativa FALSA.

- A) A portaria 1428/93 MS, em seu artigo primeiro, aprova, na forma dos textos anexos, o "Regulamento Técnico para Inspeção Sanitária de Alimentos" - COD-100 a 001.0001, as "Diretrizes para o Estabelecimento de Boas Práticas de Produção e de Prestação de Serviços na Área de Alimentos" - COD- 100 a 002.0001 e o "Regulamento Técnico para o Estabelecimento de Padrão de Identidade e Qualidade (PIQ's) para Serviços e Produtos na Área de Alimentos"- COD- 100 a 003.0001 e COD- 100 a 004.0001.
- B) A Resolução RDC 218/2005 dispõe sobre o Regulamento Técnico de Procedimentos Higiênico-Sanitários para Manipulação de Alimentos e Bebidas Preparados com Vegetais.
- C) A Resolução RDC nº 216, de 15 de setembro de 2004, dispõe sobre Regulamento Técnico de Boas Práticas para Serviços de Alimentação.
- D) A portaria nº 518, de 25 de março de 2004, MS, estabelece os procedimentos e responsabilidades relativas ao controle e à vigilância da qualidade da água para consumo humano e seu padrão de potabilidade.
- E) A Resolução RDC nº 275, de 21 de outubro de 2002, aprova "Regulamento Técnico de Avaliação de Matérias Macroscópicas e Microscópicas Prejudiciais à Saúde Humana em Alimentos Embalados.

25. Os Procedimentos Operacionais Padronizados (POPs) necessários para os serviços de alimentação são, EXCETO.

- A) Limpeza das instalações, equipamentos e móveis.
- B) Controle de vetores e pragas.
- C) Limpeza do reservatório de água.
- D) Separação dos alimentos crus dos cozidos.
- E) Higiene e saúde dos manipuladores.

26. Considerando as bactérias mais freqüentemente causadoras de doenças transmitidas por alimentos, associe as colunas relativas ao agente causador/período de incubação e sintomas com a doença.

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 1. <i>Clostridium perfringens</i> tipo C. | () Enterite necrótica |
| 2. Bactéria Gram-positivo esporulado que produz neurotoxinas termolábeis. | () Intoxicação por estafilococos |
| 3. Cocos imóveis sem esporos, coagulase positivo, resistentes a muitos antibióticos. | () Cólera |

4. Gram-negativo sem esporos, sendo conhecidos mais de 1600 sorotipos. () Botulismo
5. Bastonetes móveis, Gram-negativos que produzem enterotoxina termolábil. () Salmonelose

A seqüência CORRETA é

- A) 1,3,5,2,4. B) 5,3,4,2,1. C) 1,3,5,4,2. D) 5,4,3,2,1. E) 5,3,2,1,4.

27. Em todas as fases do curso da vida, as ações de promoção devem assumir como princípio que uma alimentação saudável é aquela

- | |
|---|
| <p><i>I. adequada em quantidade e qualidade.</i></p> <p><i>II. variada, de forma a facilitar a oferta de todos os nutrientes necessários ao organismo.</i></p> <p><i>III. segura, do ponto de vista sanitário e genético.</i></p> <p><i>IV. atrativa do ponto de vista sensorial.</i></p> <p><i>V. disponível (garantia do acesso físico e financeiro).</i></p> |
|---|

Está(ão) CORRETA(S)

- A) uma delas, apenas. D) quatro delas, apenas.
- B) duas delas, apenas. E) todas.
- C) três delas, apenas.

28. A obesidade pode ser compreendida como um agravo de caráter multifatorial, envolvendo questões biológicas, históricas, ecológicas, econômicas, sociais culturais e políticas. Quanto às diferenças de gênero e idade para a prevalência de obesidade no Brasil, é VERDADEIRO afirmar.

- A) A prevalência de obesidade nos dois sexos, até os 40 anos de idade, é diferente.
- B) A partir dos 40 anos, as mulheres passam a apresentar prevalências quatro vezes mais elevadas que os homens.
- C) A partir dos 55 anos para os homens, observa-se diminuição da prevalência de obesidade.
- D) A partir dos 65 anos, observa-se aumento da prevalência de obesidade entre as mulheres.
- E) No período de 1989-2003, as mulheres continuaram apresentando aumento da obesidade, independentemente da faixa de renda e escolaridade.

29. Conforme preconizado pelo Ministério da Saúde (2004), os pontos de corte para o diagnóstico de sobrepeso e obesidade em diferentes fases do curso da vida são:

- A) Crianças (menores de 10 anos): Altura/Idade ($P > 97^{\circ}$).
- B) Adolescentes (>10 anos e < 20 anos): IMC percentilar por idade e sexo ($P > 97^{\circ}$).
- C) Idosos (> 60 anos): IMC > 25 sobrepeso.
- D) Gestante (> 10 e < 60 anos): IMC por semana gestacional.
- E) Adultos (20 anos e < 60 anos): IMC > 25 obesidade.

30. Segundo as diretrizes do Guia Alimentar para População Brasileira (MS, 2006), todos os itens são verdadeiros, EXCETO.

- A) Os cereais, de preferência integrais, frutas, verduras e leguminosas, no seu conjunto, devem fornecer de 55 a 75% do total de energia diária da alimentação.
- B) Os cereais, de preferência integrais, tubérculos e raízes devem garantir de 45 a 65% da energia total diária da alimentação.
- C) O consumo mínimo recomendado de frutas deve garantir de 9 a 12% da energia diária consumida, considerando uma dieta de 2000 kcal.
- D) O consumo de leguminosas deve garantir no mínimo 5% do total de energia diária.
- E) A contribuição de gorduras e óleos de todas as fontes não deve ultrapassar os limites de 10% a 30% da energia total da alimentação diária.

31. Qual destes alimentos não contém vitamina B₁₂, cianocobalamina?

- A) Ovo. B) Mexilhões. C) Feijão soja. D) Leite. E) Ostras cozidas no vapor.

32. Não corresponde a uma recomendação para o tratamento da anemia por deficiência de ferro o consumo de

- A) inhame e aveia. D) sangue de boi e de galinha.
- B) cinco porções de leite e derivado/dia. E) ameixa e uva passa.
- C) feijão preto e lentilha.

33. Dietas hiperproteicas

- A) aumentam a excreção de alanina.
- B) aumentam a sobrecarga renal.
- C) reduzem a excreção renal de cálcio.
- D) aumentam a oxidação de gorduras.
- E) reduzem o consumo de oxigênio.

34. A prática de exercícios físicos aumenta a produção de radicais livres no organismo, que mantém uma extensa rede de proteção antioxidante. São alguns desses antioxidantes:

- A) glutamina, carotenos, ácido fólico e vitamina C.
- B) vitamina C, vitamina E, ácido fólico e ômega-3.
- C) carotenóides, vitamina C, selênio e vitamina E.
- D) vitamina E, zinco, selênio e glutamina.
- E) selênio, ácido fólico, carotenos e zinco.

35. Na litíase renal, a dieta exerce papel relevante sobre a excreção urinária tanto de promotores quanto de inibidores da formação de cálculos. Assinale a alternativa cuja afirmativa é FALSA.

- A) A restrição de cálcio na dieta pode ser considerada inapropriada e perigosa, pois pode resultar em perda de massa óssea e hiperoxalúria.
- B) O oxalato dietético está presente em grandes quantidades nos alimentos de origem animal.
- C) O papel do sódio na litogênese baseia-se no seu potencial efeito em elevar a calciúria.
- D) O elevado consumo de proteínas de origem animal contribui para hiperuricosúria, hiperoxalúria e hipocitraturia.
- E) A ingestão de carboidratos simples aumenta a excreção urinária de cálcio.

36. Acerca de nutrição básica, assinale a alternativa VERDADEIRA.

- A) Tirosina e cisteína são aminoácidos precursores de aminoácidos condicionalmente indispensáveis.
- B) O principal ácido graxo monoinsaturado é o esteárico.
- C) A carnitina é uma proteína encontrada em maiores quantidades no leite e na carne e desempenha papel importante na transferência mitocondrial dos ácidos graxos.
- D) Pâncreas, pulmão e pele são órgãos envolvidos na ativação da vitamina D, cuja ingestão diária preconizada é de 400 mg para adultos saudáveis.
- E) O ácido clorídrico do estômago diminui o pH do intestino proximal e exerce efeito favorável à absorção do cálcio.

37. Considerando o planejamento físico-funcional em unidades de alimentação e nutrição (UAN), julgue os seguintes itens.

- I. São competências do responsável técnico por uma UAN a capacitação de pessoal, a aprovação ou rejeição de matérias-primas e insumos e a recomendação do destino final dos produtos.
- II. A vigilância sanitária preconiza que os manipuladores de alimentos façam exames laboratoriais, como lipidograma e hemograma completo e raio X de pulmão semestralmente.
- III. No planejamento da UAN, recomenda-se que as paredes tenham ângulos arredondados no contato com o piso e o teto, sendo que a altura mínima para o teto é de 3 metros, se for em andar térreo.
- IV. Nas áreas de distribuição, a água do balcão térmico deve ser mantida à temperatura de 74 °C, e o *pass trough*, à temperatura de 80 °C a 90 °C.

Está(ão) CORRETA(S)

- A) todas.
- B) uma delas apenas.
- C) duas delas, apenas.
- D) três delas, apenas.
- E) nenhuma.

38. Considerando o fator de cocção igual a 3 (três) e um *per capita* de 80g, assinale a alternativa que corresponde à maior quantidade de arroz cru, em quilogramas, que será possível preparar em um caldeirão de 400 litros?

- A) 50 kg.
- B) 90 kg.
- C) 100 kg.
- D) 110 kg.
- E) 120 kg.

39. Para quais destes nutrientes ,as necessidades de um adolescente do sexo masculino (14-18 anos) são maiores do que as de um indivíduo adulto?

- A) Vitaminas A e C.
- B) Ferro e vitamina D.
- C) Ferro e fósforo.
- D) Cálcio e vitamina D.
- E) Zinco e vitamina D.

40. De acordo com a natureza de seus α -cetoácidos, são considerados cetogênicos os aminoácidos:

- A) leucina e lisina.
- B) tirosina e isoleucina.
- C) alanina e leucina.
- D) glutamina e glicina.
- E) metionina e valina.

41. A forma de preparo, o processamento e o armazenamento interferem no índice glicêmico (IG) dos alimentos. Além destes, outros fatores são capazes de reduzir o IG. Qual dos itens abaixo não corresponde a um destes fatores?

- A) Maior quantidade de frutose.
B) Presença de β -glucanos.
C) Presença de fitatos.
D) Menor quantidade de galactose.
E) Relação amilopectina/amilose.

42. Sobre Carga Glicêmica (CG), avalie.

- | |
|---|
| <p>I. CG é definida como a medida de elevação da glicemia diante do consumo de um alimento específico em uma refeição.</p> <p>II. O cálculo da CG é realizado, multiplicando-se a quantidade de carboidrato disponível na porção do alimento em teste pelo índice glicêmico do respectivo alimento e dividindo-se o resultado por 100.</p> <p>III. Um alimento pode ter alto índice glicêmico, porém, baixa carga glicêmica.</p> <p>IV. A CG ajusta o valor do índice glicêmico ao tamanho da porção do alimento que é consumida.</p> |
|---|

Está(ão) CORRETA(S)

- A) I e II apenas. B) I, II e III apenas. C) Apenas II. D) Todos. E) Nenhum.

43. Em comparação à mulher adulta em idade fértil e não-grávida, a nutriz NÃO NECESSITA de um incremento dos seguintes nutrientes:

- A) cálcio e fósforo.
B) proteína e cromo.
C) vitamina A e manganês.
D) flúor e cobre.
E) tiamina e riboflavina.

44. A ingestão dietética recomendada (RDA) do consumo de proteínas em g/kg/dia é maior para o grupo etário:

- A) 1-3 anos. B) 4-8 anos. C) 9-13 anos. D) 13-18 anos. E) 19-50 anos.

45. A miniavaliação nutricional (MAN) é um método de diagnóstico nutricional que avalia a desnutrição e o risco de desnutrição no idoso. O ponto de corte para eutrofia na MAN é

- A) 30 pontos. B) 18 pontos. C) 14 pontos. D) 12 pontos. E) 17 pontos.

46. No primeiro retorno de um paciente que era eutrófico e recebeu orientação de dieta restrita em proteínas (0,6 g/kg/dia) com 35 kcal/kg/dia, você observa uma perda de 2 kg de peso corporal. A conduta CORRETA nesta situação é

- A) aumentar a oferta de proteína para 1,0 g/kg/dia.
B) avaliar o consumo alimentar do paciente e incentivar o consumo de alimentos de maior densidade energética e pouca proteína.
C) aumentar o consumo de energia para 50 kcal/kg/dia.
D) aumentar a oferta de lipídios para 40% do VET.
E) permanecer com a mesma orientação.

47. Um paciente em tratamento dialítico por diálise peritoneal ambulatorial contínua tem as recomendações maiores para quais nutrientes, se comparado à hemodiálise:

- A) Fósforo e cálcio.
B) Ferro e cálcio.
C) Sódio e fósforo.
D) Proteína e sódio.
E) Proteína e ferro.

48. Avalie os itens subseqüentes sobre a osmolalidade das fórmulas enterais.

- | |
|---|
| <p>I. A osmolalidade é função do tamanho e da quantidade de partículas iônicas e moleculares em determinado volume.</p> <p>II. Minerais/eletrolitos afetam a osmolalidade devido às propriedades de dissociação e ao pequeno tamanho.</p> <p>III. Aminoácidos têm maior efeito osmótico do que proteínas.</p> <p>IV. Fórmulas com grandes quantidades de macromoléculas têm maior osmolalidade.</p> |
|---|

Está(ão) CORRETA(S)

- A) todas. B) uma delas apenas. C) duas delas, apenas. D) três delas, apenas. E) nenhuma.

49. Constitui uma característica da dieta para tratamento do refluxo gastroesofágico:

- A) dieta hipocalórica com o intuito de diminuir a pressão intra-abdominal e, com isso, aumentar a pressão do esfíncter esofágico inferior.
- B) dieta hipoprotéica, em decorrência da liberação de gastrina que auxilia no aumento da pressão do esfíncter esofágico inferior e na cicatrização.
- C) dieta normolipídica, tendendo à hipolipídica, pois induz à liberação de colecistoquinina que diminui a pressão do esfíncter esofágico inferior.
- D) dieta hiperglicídica, pois os carboidratos não alteram a pressão do esfíncter esofágico inferior.
- E) dieta rica em potássio que aumenta a pressão do esfíncter esofágico inferior.

50. O estado de jejum prolongado e a situação de trauma induzem alterações metabólicas no organismo. Estas adaptações diferem nas duas situações, sendo observado:

- A) gasto energético aumentado e alteração do metabolismo protéico em resposta ao trauma.
- B) menor utilização de lipídios no jejum.
- C) aumento da gliconeogênese a partir de aminoácidos no jejum.
- D) alterações do metabolismo intermediário, modificadas facilmente com a administração de nutrientes na situação de trauma.
- E) utilização preferencial de carboidratos e lipídios como substrato energético na situação de trauma.