



UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - UPE  
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS - FCM  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM SAÚDE DA FAMÍLIA, EM SAÚDE  
MENTAL E EM ATENÇÃO CLÍNICA ESPECIALIZADA  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

*Não deixe de preencher as informações a seguir:*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

## NUTRIÇÃO



**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE, SAÚDE DA FAMÍLIA, ATENÇÃO CARDIOVASCULAR E SAÚDE MENTAL**

*O Estado de S. Paulo, 02/02/2014*

*BRASÍLIA - O Sistema Único de Saúde (SUS) começa, a partir do dia 10 de março, a realizar a vacinação contra o Papiloma Vírus Humano (HPV) para as meninas de 11 a 13 anos. A vacinação terá como meta prevenir contra o câncer de colo de útero de 80% das 5,2 milhões de meninas que formam o público-alvo da campanha.*

**01. O Programa Nacional de Imunização é um exemplo do êxito e da universalidade do SUS. Sobre os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A vacinação contra o HPV destina-se às meninas de 11 a 13 anos pelo princípio da equidade e por critérios epidemiológicos.
- B) Pelo princípio da Descentralização, todo município deve assumir a gestão e execução das ações do Programa Nacional de Imunização realizadas no âmbito local.
- C) Pode-se afirmar que o PNI é universal, porque mesmo usuários de planos de saúde privados se vacinam na rede pública.
- D) A integralidade está garantida quando se observa que há vacinas em todos os municípios do país.
- E) A vacinação domiciliar de idosos acamados é um exemplo da equidade do Programa.

**02. O Programa Nacional de Imunização foi implantado antes da Constituição Federal de 1988 e do próprio SUS. Durante muitos anos, o número de vacinas era restrito, e o enfoque, centrado nas campanhas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** No período pré-SUS, quando nos hospitais do INAMPS ainda havia portas de entrada diferentes para usuários com e sem carteira assinada, o PNI já era universal.
- II.** Foi com a NOB-96, a qual instituiu a municipalização, que todos os postos de vacinação foram gerenciados pelas secretarias municipais de saúde.
- III.** A NOAS criou o conceito de Gestão da Atenção Básica Ampliada, mas manteve o PNI na sua essência.
- IV.** O Plano Diretor de Regionalização, definido pela NOAS, estabeleceu os módulos e as regiões de saúde, hierarquizando os municípios, inclusive quanto ao tipo de vacinas disponíveis em cada um.
- V.** Pode-se afirmar que o modelo de saúde Sanitarista Campanhista permanece, até hoje, presente na estrutura do PNI.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

*AQUIDAUANA - Jamile tem 9 anos, e o sorriso escurecido por cáries. Os molares e pré-molares também estão esburacados. Ela é uma índia terena da aldeia Limão Verde, em Aquidauana. Nunca tinha ido ao dentista, apesar de uma profissional do Polo de Assistência Indígena atender ali três vezes por semana. Como os outros terenas, Jamile sofre com dores de dente desde cedo - a etnia, apesar de ter mais acesso aos cuidados com saúde bucal, tem maior índice de cáries quando comparada a guaranis e caiovás.*

*A constatação faz parte de pesquisa que a Fundação Oswaldo Cruz está produzindo no Mato Grosso do Sul, segundo Estado do País em número de indígenas (são 73 mil, ante 178 mil no Amazonas), para traçar o perfil das doenças bucais entre índios. Por um ano, dentistas que já atuam com saúde indígena coletaram os dados de 1,7 mil pessoas das três etnias. O estudo pode ajudar a nortear os cuidados de que eles precisam.*

**03. Considerando o município de Aquidauana e sua vinculação a uma Região de Saúde, conforme determina o Decreto 7508/2011, o qual regulamentou a Lei 8080/90, é CORRETO afirmar que**

- A) o dentista deveria atender quatro vezes por semana, se pertencesse a uma equipe de saúde da família.
- B) Jamile seria atendida pela atenção ambulatorial especializada, pois já estava com dores de dente.
- C) a Região disporia de atenção primária e de urgência/emergência para garantir o acompanhamento de Jamile.
- D) pelo conceito de Região de Saúde, a saúde bucal não está incluída.
- E) a população indígena deve contar com as mesmas regras de acesso universal e igualitário, compatíveis com suas especificidades.

**04. Se as instâncias de controle social fossem ativas em Aquidauana, é CORRETO afirmar que**

- A) o Conselho Municipal de Saúde seria paritário entre trabalhadores, população indígena, população não indígena e gestores.
- B) a Conferência Municipal de Saúde deveria ser convocada para eleição de delegados para Conferência Nacional de Saúde em 2014.
- C) o Relatório Anual de Gestão seria discutido e aprovado pelas Conferências Municipais de Saúde.
- D) a Conferência Municipal de Saúde discutiria a situação de saúde indígena e incorporaria propostas ao Plano Municipal de Saúde.
- E) a gestão municipal não precisaria participar dos Conselhos e Conferências, que são utilizados para o seu controle.

**05. Sobre as noções básicas de Vigilância à Saúde, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A busca ativa de faltosos à vacina não está incluída na Vigilância Epidemiológica, pois é parte do PNI.
- II.** A vigilância sanitária é atribuição dos municípios, estados e do governo federal.
- III.** Ações de vigilância ambiental estão incluídas na Atenção Básica tanto como atribuição dos agentes de controle de endemias como dos agentes comunitários de saúde.
- IV.** A notificação compulsória de doenças e agravos é obrigação de todos os profissionais de saúde e dever do cidadão.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

*Um estudo importante publicado nesta quinta-feira, dia 30, no "The New England Journal of Medicine", com mais de 7 mil crianças, revelou que um terço dos voluntários que estavam acima do peso quando entravam no jardim da infância continuavam obesos quando chegavam à oitava série. Também quase a totalidade das crianças que era muito obesa permanecia com o peso bem acima do considerado saudável nesse mesmo período.*

(publicado por Gina Kolata - New York Times, 02/02/2014).

**06. A obesidade também é um problema de saúde pública para o Brasil, sendo uma doença que poderia ser evitada por ações de promoção da saúde. Assinale a alternativa que contém, apenas, ações de Promoção da Saúde.**

- A) Fluoretação da água de consumo humano e saneamento.
- B) Academia da saúde, alimentação viva, normatização da composição e propaganda de alimentos.
- C) Uso de equipamentos de proteção individual, de capacete para motociclistas e do cinto de segurança nos automóveis.
- D) Vacinação e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- E) Aplicação de flúor em escolares e escovação supervisionada.

**07. São atributos da Atenção Primária à Saúde:**

- A) coordenação, entendida como capacidade de a equipe se organizar sem necessidade de uma chefia.
- B) direcionamento para a comunidade, entendido como o atendimento à população carente.
- C) longitudinalidade, entendida como o acompanhamento do usuário no decorrer de sua vida.
- D) continuidade do cuidado, entendida como a não interrupção dos tratamentos por motivos de falta de material ou pessoal.
- E) primeiro contato ou porta de entrada, entendida como barreira de acesso aos demais níveis do sistema.

**08. Assinale a alternativa INCORRETA quanto às atribuições das equipes de saúde da família ou da atenção básica que são avaliadas pelo PMAQ.**

- A) A equipe deve realizar reuniões periódicas (semanal ou quinzenal) com duração média de 2 horas.
- B) O momento da reunião de equipe deve ser utilizado para discutir a organização do processo de trabalho, educação permanente, planejamento entre outros assuntos.
- C) A equipe deve desenvolver estratégias de integração dos saberes popular e técnico-científico.
- D) A discussão de casos clínicos pelas equipes com participação do NASF, onde este existir, deve ser semanal.
- E) A equipe deve desenvolver ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

**09. Considerando a Política Nacional da Atenção Básica aprovada pela Portaria Nº 2488/11, são fundamentos e diretrizes da Atenção Básica:**

1. Ter território adscrito, de forma a permitir o planejamento e desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais, com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes de saúde dos que compõem o território.
2. Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como porta de entrada seletiva, porém não preferenciais da rede de atenção.
3. Adscrever os usuários do território, sem o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre a equipe e os usuários, uma vez que esse não garante a continuidade das ações de saúde.

**Assinale a alternativa que declara uma VERDADE.**

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) Apenas as afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) Apenas as afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

**10. Uma proposta para organização das redes de saúde são as linhas do cuidado integral. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Linha do cuidado é a imagem pensada para expressar os fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de proporcionar recursos próprios de saúde para cada cidadão.
- II. O itinerário que o usuário faz por dentro de uma rede de saúde, incluindo segmentos não necessariamente inseridos no sistema de saúde, faz parte da linha do cuidado, mesmo que ele não participe de alguma forma da rede, tal como entidades comunitárias e de assistência social.
- III. Linha do cuidado não difere dos processos de referência e contrarreferência, pois funciona não apenas por protocolos estabelecidos mas também pelo reconhecimento de que os gestores dos serviços podem pactuar fluxos.
- IV. Reorganiza o processo de trabalho a fim de facilitar o acesso do usuário às Unidades e Serviços dos quais necessita.
- V. Linha do Cuidado Integral incorpora a ideia da integralidade na assistência à saúde, o que significa unificar ações preventivas, curativas e de reabilitação; proporcionar o acesso a todos os recursos tecnológicos de que o usuário necessita.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

**11. Em relação aos Programas de Saúde, analise as afirmativas abaixo:**

1. As unidades básicas de saúde da rede pública devem gerar estratégias que ressaltem a noção de violência contra a mulher como um problema de saúde pública.
2. Mesmo considerando o envelhecimento e a saúde da pessoa idosa como uma prioridade no Pacto pela Saúde, 2006, a prática diária dos profissionais que atuam na atenção básica deve se pautar no sentido da adoção de condutas mais apropriadas às demandas dessa população, com vistas a uma abordagem integral à pessoa no processo de envelhecimento.
3. A organização de serviços e a execução de práticas de saúde do adolescente devem integrar a atenção básica, perpassando todo o processo de produção da saúde, quer seja individual ou coletivo.

**Assinale a alternativa que declara uma VERDADE.**

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- C) As afirmativas 2 e 3 estão corretas.
- D) As afirmativas 1 e 2 estão corretas.
- E) Apenas a afirmativa 1 está correta.

**12. De acordo com a Portaria N° 104/11, relacione, respectivamente, as definições com os seus significados.**

1. Estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos.
2. Qualquer dano à integridade física, mental e social dos indivíduos, provocado por circunstâncias nocivas, como acidentes, intoxicações, abuso de drogas e lesões auto ou heteroinfligidas.
3. Manifestação de doença ou uma ocorrência que apresente potencial para causar doença.
4. Evento que apresente risco de propagação ou disseminação de doenças para mais de uma Unidade Federada.

- A) Doença, Evento, Agravo, Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN).  
 B) ESPIN, Agravo, Dano, Doença.  
 C) Doença, Agravo, Evento, ESPIN.  
 D) Agravo, Dano, ESPIN, Doença de Notificação Compulsória.  
 E) Doença, Agravo, Notificação, ESPIN.

**13. O Caderno de Atenção Básica N° 27 contempla as diretrizes do NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Segundo este, a organização e o desenvolvimento do processo de trabalho do NASF dependem de algumas ferramentas tecnológicas já amplamente testadas na realidade brasileira.**

**Sobre o NASF, pode-se afirmar que deve realizar, EXCETO:**

- A) Atendimento compartilhado entre o profissional apoiador e o profissional da equipe de saúde da família (EqSF) para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas.  
 B) Estudo e discussão de casos e situações, com realização de projeto terapêutico singular, em reuniões com a EqSF.  
 C) Apoio por telefone ou e-mail aos profissionais da EqSF.  
 D) Atendimento individual de usuários pelo profissional do Nasf, responsáveis pelo caso, nos ambulatórios de média complexidade.  
 E) Elaboração do Projeto de Saúde no Território, com ações comuns de sua responsabilidade, desenvolvidas, de forma articulada, com as equipes de SF, incluindo trabalhos educativos, planejamentos e apoio aos grupos.

**14. Ainda sobre o processo de trabalho do NASF e suas ferramentas tecnológicas, é CORRETO afirmar que o conceito de coordenação do cuidado está relacionado a(à)**

- A) acompanhamento do usuário aos serviços especializados, de urgência e emergência e hospitalares.  
 B) assumir o usuário, mesmo quando há procedimentos ou aspectos do problema de saúde que o profissional não domina totalmente, ou não lhe caiba executar (cirurgia, p. ex.) em cenários diferentes.  
 C) articulação do atendimento de um usuário sob a sua responsabilidade com serviços especializados.  
 D) atendimento contínuo do usuário durante um período longo de tempo.  
 E) coordenação de uma equipe multiprofissional na atenção primária no cuidado aos usuários no seu território de referência.

**15. A Portaria N° 1169/GM/2004 instituiu a Política Nacional de Atenção Cardiovascular de Alta Complexidade, considerando todos os requisitos, enumerados abaixo, EXCETO:**

- A) Determinar que as Secretarias de Estado da Saúde estabeleçam um planejamento regional hierarquizado para formar a Rede Estadual e/ou Regional de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.  
 B) Determinar às Secretarias Municipais de Saúde em Gestão Plena do Sistema, de acordo com a divisão de responsabilidades definida na Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2002, a adoção das providências necessárias à implantação das Redes de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular.  
 C) Determinar que a Rede de Atenção em Alta Complexidade Cardiovascular seja composta por Unidades de Assistência em Média e Alta Complexidade Cardiovascular e Centros Gerais de Contrarreferência.  
 D) Estabelecer a necessidade de se garantir aos pacientes a assistência nos vários níveis de complexidade por intermédio de equipes multiprofissionais, utilizando-se de técnicas e métodos terapêuticos específicos.  
 E) Definir que o quantitativo mínimo de procedimentos regulamentados pela Secretaria de Atenção à Saúde SAS/MS, quando devidamente autorizados, tenham a sua realização e o pagamento garantidos, com vistas à manutenção da qualidade do serviço.

**16. Apesar dos avanços alcançados pelo SUS nos últimos anos, torna-se evidente que o modelo de atenção à saúde tem-se mostrado insuficiente para superar os desafios sanitários atuais. A organização do Sistema em rede se apresenta como um mecanismo de superação desses desafios, possibilitando a produção de impactos positivos nos indicadores de saúde da população. Sobre as possibilidades geradas pela organização do Sistema em rede, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A construção de vínculos de solidariedade e cooperação.
- B) A reestruturação do sistema de saúde, tanto no que se refere a sua organização quanto na qualidade e impacto da atenção prestada.
- C) A garantia de oferecer acesso equânime ao conjunto de ações e serviços de saúde.
- D) O cumprimento do pacto político que estabelece a esfera municipal como responsável pela gestão do conjunto de políticas, garantindo os investimentos e recursos necessários à mudança.
- E) O aprofundamento de ações efetivas para a consolidação do SUS como política pública que garanta os direitos constitucionais de cidadania.

**17. A Atenção Básica em Saúde é um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Sobre os pontos de atenção desse componente, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A Unidade Básica de Saúde desenvolve ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de drogas, compartilhadas com os demais pontos da rede.
- II. Os Serviços Residenciais Terapêuticos são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de múltiplas internações em hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros.
- III. Os Centros de Convivência são estratégicos para a inclusão social das pessoas com transtornos mentais e pessoas que fazem uso de drogas por meio de espaços de convívio e sustentação das diferenças na comunidade e nos vários espaços da cidade.
- IV. O Núcleo de Apoio à Saúde da Família apoia as Equipes de Atenção Básica pelo apoio matricial, por meio do encaminhamento das situações relacionadas ao transtorno mental e aos problemas relacionados ao uso de drogas, a outros pontos de atenção.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**18. Em relação ao componente da RAPS, Atenção Hospitalar, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A enfermaria especializada oferece tratamento hospitalar para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de álcool, crack e outras drogas, em especial de abstinências e intoxicações leves.
- ( ) O acesso aos leitos da enfermaria especializada para casos relacionados aos transtornos mentais e ao uso de drogas deve ser regulado pelo Serviço de Emergência Psiquiátrica de Referência.
- ( ) A equipe que atua em enfermaria especializada em saúde mental de Hospital Geral deve ser composta de forma multiprofissional e modo de funcionamento interdisciplinar.
- ( ) O Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de drogas oferece suporte hospitalar por meio de internações de curta duração, na ocorrência de comorbidades de ordem clínica e/ou psíquica.
- ( ) O hospital psiquiátrico é um ponto de atenção que deve ser acionado para o cuidado das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde onde a Rede de Atenção Psicossocial esteja em expansão.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**19. Sobre Redução de Danos sociais e à saúde, decorrentes do uso de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A redução de danos não implica o estabelecimento de vínculo com os profissionais, pois o usuário passa a ser o responsável pelos caminhos a serem construídos em sua vida.
- B) A redução de danos é uma estratégia de saúde pública, dirigida a usuários ou a dependentes químicos, que não conseguem ou não querem interromper o uso de drogas, tendo como objetivo reduzir os riscos associados sem, necessariamente, intervir na oferta ou no consumo.
- C) As ações de redução de danos devem ser desenvolvidas em todos os espaços de interesse público em que ocorra ou possa ocorrer o consumo de produtos, substâncias ou drogas que causem dependência ou para onde se reportem os seus usuários.
- D) Nas ações de redução de danos, devem ser preservadas a identidade e a liberdade da decisão do usuário ou dependente sobre qualquer procedimento relacionado à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento.
- E) As ações de informação, educação e aconselhamento devem ser acompanhadas da distribuição dos insumos destinados a minimizar os riscos decorrentes do consumo de produtos, substâncias e drogas que causem dependência.

**20. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são serviços substitutivos ao hospital psiquiátrico, que têm valor estratégico para a Reforma Psiquiátrica Brasileira. Sobre esses serviços, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Os CAPS atendem às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, admitindo-as independentemente de sua área territorial.
- II. O trabalho no CAPS é realizado, prioritariamente, em espaços coletivos, de forma articulada com os outros pontos de atenção da rede de saúde e das demais redes.
- III. O cuidado é desenvolvido através de Projeto Terapêutico Singular, construído pela equipe multiprofissional a partir do acolhimento do usuário.
- IV. A ordenação do cuidado está sob a responsabilidade do CAPS ou da Atenção Básica, garantindo permanente processo de cogestão e acompanhamento longitudinal do caso.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. O delineamento da Vigilância Alimentar e Nutricional é baseado, principalmente, nos problemas nutricionais de maior magnitude para a saúde pública do Brasil, na atualidade. Qual das alternativas abaixo NÃO corresponde a um desses problemas?**

- A) A baixa prevalência de aleitamento materno exclusivo.
- B) A desnutrição, principalmente o déficit estatural, o sobrepeso/obesidade e as morbidades associadas a essas situações.
- C) A desnutrição associada ao envelhecimento e às doenças metabólicas comuns nessa faixa de idade.
- D) A anemia ferropriva, a hipovitaminose A e outras carências nutricionais emergentes, como a deficiência de Vitamina B1.
- E) A dieta alimentar inadequada, incluindo o alto consumo de açúcares simples, gorduras saturadas e *trans*, além do baixo consumo de frutas, verduras e legumes.

**22. O exame físico, isoladamente ou associado a outras medidas, é uma forma de avaliação nutricional. Em relação ao parâmetro observado em uma condição de desnutrição grave, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Gordura subcutânea abaixo dos olhos – círculos escuros, depressão, pele solta flácida, olhos “fundos”.
- B) Massa muscular dos ombros - formato arredondado na curva e na junção do ombro com o pescoço e do ombro com o braço.
- C) Massa muscular da escápula – ossos proeminentes, visíveis; depressão entre escápula, costelas, ombro e coluna vertebral.
- D) Gordura subcutânea nas regiões do tríceps e bíceps – pouco espaço de gordura entre os dedos.
- E) Massa muscular de quadríceps – parte interna da coxa com depressão.

**23. Em uma comunidade, os moradores utilizam ovos com frequência, como fonte proteica. As preparações mais comuns são ovos cozidos ou fritos, embora também utilizem em preparações em que o ovo é oferecido batido em neve. Para prevenir o crescimento do microrganismo *Salmonella* spp, qual conduta deve ser tomada pelos consumidores para a conservação de ovos ?**

- A) Lavar os ovos um a um, com água e sabão neutro e armazenar em recipiente próprio.
- B) Lavar os ovos um a um, com água e sabão neutro e deixar de molho em água com solução clorada por 15 minutos a 200 ppm e armazenar em recipiente próprio.
- C) Lavar os ovos um a um, apenas com água e higienizar com álcool 70°, utilizando papel descartável e armazenar em recipiente próprio.
- D) Quebrar os ovos e armazenar em congelador a -18°C.
- E) Armazenar em recipiente limpo, na parte interna da geladeira, em temperatura de 8 a 10°C.

**24. Em relação à utilização da Área Muscular do Braço Corrigida (AMBc) como parâmetro de avaliação do estado nutricional, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Avalia a reserva de gordura corporal.
- B) Avalia o tecido muscular.
- C) Auxilia na identificação dos riscos associados às complicações metabólicas.
- D) Avalia a reserva de tecido muscular refletindo, mais adequadamente, a magnitude das mudanças do tecido muscular.
- E) Estima a adequação do peso em relação ao peso ideal.

**25. Uma pessoa adulta em tratamento conservador de Doença Renal Crônica, com redução significativa da função renal, deve receber orientações para evitar o consumo de alimentos com grande quantidade de potássio. Em qual das alternativas abaixo, estão listados alimentos que devem ser mais evitados nessa condição?**

- A) Uma fatia média de melão, três colheres de sopa de beterraba crua.
- B) Uma maçã média, um tomate pequeno.
- C) Uma pera média, 5 folhas de alface.
- D) Uma fatia média de abacaxi, meio pepino pequeno.
- E) Dez acerolas, um pires de chá de repolho.

**26. Percentil e escore-z são termos estatísticos utilizados na avaliação nutricional de crianças. Há equivalências entre percentis e escores-z. Em uma das alternativas da tabela abaixo, essa equivalência está INCORRETA. Assinale-a.**

Score -z	Percentil	Interpretação
A) -3	1	Espera-se que, em uma população saudável, seja encontrado 1% das crianças abaixo desse valor.
B) -1	0,1	Espera-se que, em uma população saudável, sejam encontrados 10 % das crianças abaixo desse valor.
C) 0	50,0	É o valor que corresponde à média da população, isto é, em uma população saudável, espera-se encontrar 50% da população acima e 50% da população abaixo desse valor.
D) +2	97,7	Espera-se que, em uma população saudável, sejam encontrados 97,7% das crianças abaixo desse valor, ou seja, apenas 2,3% estariam acima desse valor.
E) +3	99,9	Espera-se que, em uma população saudável, sejam encontrados 99,9% das crianças abaixo desse valor, ou seja, apenas 0,1% estaria acima desse valor.

**27. Educação Alimentar e Nutricional, EAN, no contexto da realização do Direito Humano à Alimentação Adequada e da garantia da Segurança Alimentar e Nutricional, é um campo de conhecimento e de prática contínua e permanente, transdisciplinar, interssetorial e multiprofissional que visa promover a prática autônoma e voluntária de hábitos alimentares saudáveis. Um dos princípios da EAN define a Educação enquanto processo permanente e gerador de autonomia e participação ativa e informada dos sujeitos.**

**Sobre esse princípio, analise as afirmativas abaixo:**

- I. As abordagens educativas e pedagógicas adotadas em EAN devem privilegiar os processos ativos, que incorporem os conhecimentos e as práticas populares, contextualizados na realidade dos indivíduos, suas famílias e grupos e que possibilitem a integração permanente entre a teoria e a prática.
- II. O caráter permanente indica que a EAN precisa estar presente ao longo do curso da vida, respondendo às diferentes demandas que o indivíduo apresente desde a formação dos hábitos alimentares na primeira infância à organização da sua alimentação fora de casa na adolescência e na idade adulta.



- III.** O fortalecimento da participação ativa e a ampliação dos graus de autonomia para as escolhas e para as práticas alimentares implicam, por um lado, o aumento da capacidade de interpretação e a análise do sujeito sobre si e sobre o mundo e, complementarmente, a capacidade de fazer escolhas, governar, transformar e produzir a própria vida.
- IV.** A EAN deve manter a sua abordagem na transmissão do conhecimento e de informações sobre as situações cotidianas, ofertando soluções e práticas alternativas.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**28. Uma estratégia para educação alimentar e nutricional é a utilização do grupo focal, que se constitui em uma modalidade de discussão entre indivíduos que apresentem problemas nutricionais similares. Um nutricionista pode ser o moderador de um grupo focal, e “regras” básicas da atividade em grupo devem ser seguidas. Qual das alternativas abaixo traz uma “regra” que NÃO é adequada a um grupo focal?**

- A) Durante a discussão, somente uma pessoa deve falar de cada vez.  
 B) Conversas paralelas devem ser evitadas.  
 C) Um dos integrantes deve dominar a discussão.  
 D) Todos têm o direito de falar o que pensam sobre o tema.  
 E) O papel do moderador é introduzir novos temas ou perguntas e facilitar a discussão.

**29. A avaliação do consumo alimentar é uma tarefa complexa, mas muito importante para identificar o estado nutricional em relação aos macro e micronutrientes. Os métodos empregados apresentam vantagens e desvantagens. O método de avaliação do consumo alimentar, que tem como características não depender da memória do entrevistado e proporcionar maior precisão nas informações sobre a ingestão e os horários das refeições é o(a)**

- A) recordatório alimentar.  
 B) questionário de frequência alimentar.  
 C) história alimentar.  
 D) registro alimentar.  
 E) inquérito dietético.

**30. Os cuidados com a alimentação da gestante devem proporcionar adequado aporte de micronutrientes, embora alguns deles mereçam atenção especial devido ao seu papel na gestação.**

*“Tem função comprovada em diversos processos metabólicos, incluindo diferenciação celular, crescimento, reprodução e sistema imunológico. A suplementação com altas doses tem sido associada a efeito tóxico e teratogênico e até morte fetal, principalmente entre o 15º e 60º dias de gestação; por outro lado, a deficiência no período gestacional tem sido associada a efeitos adversos, inclusive baixo peso ao nascer”.*

A qual nutriente o texto acima melhor se adequa?

- A) Vitamina A  
 B) Vitamina C  
 C) Vitamina D  
 D) Ácido fólico  
 E) Ferro

**31. Analise a situação: Criança de 4 meses em aleitamento materno exclusivo com ganho em peso diário de 80g; situa-se acima do percentil 97 da curva de peso para idade. A conduta nessa condição deve ser a seguinte:**

- A) Diminuir o número de mamadas, fazendo intervalos mais longos entre uma amamentação e outra.  
 B) Alternar as mamadas com água ou chá sem açúcar.  
 C) Substituir uma mamada por suco de fruta em copo, sem açúcar.  
 D) Orientar a mãe para que ela reduza, na sua alimentação, os alimentos calóricos.  
 E) Não intervir.

32. Uma senhora de cinquenta e sete anos de idade, após diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) moderada, foi encaminhada ao Nutricionista para orientação. A avaliação antropométrica mostrou um índice de massa corporal (IMC) de 29 kg/m<sup>2</sup> e circunferência abdominal de 108 cm. A anamnese alimentar (recordatório de 24 horas) mostrou o consumo de 2 copos de leite integral, pão francês, mamão, banana, laranja, arroz, feijão, peixe cozido temperado com óleo de soja, alho e tempero verde, salada de beterraba, cenoura, chuchu, cebola e tomate, sopa de feijão com legumes e macaxeira.

Partindo desse caso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Os alimentos relatados no inquérito apresentam um padrão dietético qualitativo, compatível com a dieta DASH (*Dietary Approach to Stop Hypertension*).
- II. O consumo de frutas e verduras, evidenciado pelo relato da paciente, permite inferir sobre uma ingestão adequada de potássio e magnésio, com efeito positivo no controle de HAS.
- III. As metas antropométricas a serem alcançadas para essa mulher são o índice de IMC menor que 25 kg/m<sup>2</sup> e a circunferência abdominal < 102 cm.
- IV. Em conformidade com a VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão (2010), a quantidade de cloreto de sódio que pode ser consumida por essa paciente é de, no máximo, 2 g/dia de cloreto de sódio, considerando o peso corpóreo e o grau de hipertensão apresentado.

Está CORRETO, apenas, o que se afirma em

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

33. Embora a antropometria seja um método não invasivo e de baixo custo para avaliação nutricional, o uso em idosos torna-se difícil pelas modificações biológicas associadas ao envelhecimento. A avaliação da altura de idosos pode se tornar difícil devido ao(à)

- A) aumento de massa gordurosa e à redução de massa magra.
- B) osteoporose e redução da massa magra.
- C) redução dos discos intervertebrais e arqueamento dos membros inferiores.
- D) dificuldade de ficar em pé e redução da massa gordurosa.
- E) perda de massa muscular e deformações da massa óssea.

34. A fisiopatologia da intolerância à lactose inclui todas as alternativas abaixo, EXCETO uma. Assinale-a.

- A) A não hidrólise da lactose
- B) Inibição do crescimento bacteriano
- C) Aumento da osmolaridade na luz intestinal
- D) A saída de água e de eletrólitos das células intestinais
- E) Um pH ácido e presença de substâncias redutoras nas fezes

35. Qual condição está relacionada ao nutriente correto?

- A) Beribéri – Vitamina C
- B) Escorbuto – Tiamina
- C) Defeito na formação do tubo neural – Ácido fólico
- D) Anemia hipocrômica – Cianocobalamina
- E) Pelagra – Riboflavina

36. O consumo regular de fitoesteróis auxilia no tratamento dietoterápico da hipercolesterolemia. Sobre os fitoesteróis, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) São encontrados, apenas, nos tecidos vegetais e desempenham funções estruturais análogas ao colesterol em tecidos animais.
- B) Auxiliam na redução da colesterolemia, por competirem com o colesterol na formação de micelas, reduzindo sua absorção pelos enterócitos.
- C) Formam cristais mistos com o colesterol diminuindo a sua absorção.
- D) Aumentam a expressão dos receptores de LDL nas membranas celulares.
- E) O consumo regular reduz, também, a hipertrigliceridemia.

**37. Qual dos alimentos abaixo listados deve ser consumido ocasionalmente e em pouca quantidade por indivíduos hipercolesterolêmicos?**

- A) Frutas congeladas
- B) Coco
- C) Vegetais crus
- D) Leite semidesnatado
- E) Nozes

**38. Uma estratégia importante para o controle da glicemia é o Índice Glicêmico (IG), que está relacionado com a disponibilidade dos carboidratos. Assinale a alternativa que exemplifica um alimento de alto IG.**

- A) Iogurte de frutas com açúcar
- B) Aveia em flocos
- C) Maçã
- D) Cenoura
- E) Arroz branco cozido

**39. Em uma visita domiciliar a um idoso em estágio inicial da doença de Alzheimer, acamado, a família relata que ele vem apresentando inapetência. Dentre as estratégias propostas para melhorar essa condição, uma delas é INCORRETA. Assinale-a.**

- A) O idoso deve receber ajuda para se alimentar, necessitando os alimentos serem cuidadosamente amassados e colocados em sua boca pelo cuidador.
- B) Líquidos devem ser evitados 30 minutos antes ou durante as refeições, pois podem contribuir para que o idoso coma menos.
- C) Caso o idoso apresente agnosia, deve-se estimulá-lo a que toque e cheire o alimento e, assim, inicie a refeição.
- D) Devem ser evitadas refeições que contenham líquidos e sólidos ao mesmo tempo, por exemplo sopas com pedaços de legumes e carnes.
- E) Deve ser oferecida uma alimentação colorida e variada, acrescentando-se temperos suaves e evitando-se a monotonia alimentar.

**40. Qual é o índice antropométrico, que tem excelente sensibilidade para identificar variações de peso de curta duração?**

- A) Peso/idade
- B) Peso/altura
- C) Altura/idade
- D) Escore-z
- E) Percentil



## **ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, dividido em duas partes: 20 (vinte) de Conhecimentos Gerais em Saúde e 20 (vinte) de Conhecimentos Específicos para cada categoria profissional.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE!**