



**01. Josias Júnior é uma criança de cinco meses de idade; ele tem uma irmã, Janete, de 2 anos de idade. Sobre as recomendações para ingestão diária dessas duas crianças, Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A recomendação para ingestão diária de proteínas, em g/kg/dia é maior para Janete do que para Josias; no entanto, a recomendação para ingestão de gordura, em g/dia, é maior para Josias.
- B) A recomendação para ingestão diária de proteínas, em g/kg/dia, e também a de ingestão de gordura, em g/dia, são maiores para Janete do que para Josias.
- C) A recomendação para ingestão diária de proteínas, em g/kg/dia, é maior para Josias do que para Janete; no entanto, a recomendação para ingestão de gordura em g/dia é maior para Janete.
- D) A recomendação para ingestão diária de proteínas, em g/kg/dia, e também a de ingestão de gordura, em g/dia, são maiores para Josias do que para Janete.
- E) A recomendação para ingestão diária de proteínas em g/kg/dia e para ingestão de gordura em g/dia é a mesma para os dois irmãos.

**02. Ao planejar uma orientação dietoterápica para um indivíduo adulto, é importante considerar seu estado geral, sua condição de saúde, o nível de atividade física praticado e, partindo dessas considerações será feita a escolha dos alimentos fontes dos nutrientes que devem ser oferecidos. Faça a associação levando em consideração a oferta de proteínas, fontes de aminoácidos, conforme o objetivo da dieta.**

Aminoácido	Objetivo nutricional
1. Triptofano	( ) Suprir necessidades de aminoácido em caso de fenilcetonúria.
2. Leucina	( ) Oferecer substrato para síntese do neurotransmissor cuja deficiência está associada a transtornos do humor.
3. Arginina	( ) Oferecer substrato energético para o tecido muscular.
4. Glutamina	( ) Contribuir para regulação da pressão sanguínea em pacientes hipertensos.
5. Tirosina	( ) Oferecer substrato energético para o enterócito.

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

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

**03. Qual combinação de aminoácidos abaixo listados, se removida da dieta de um adulto, resulta em um balanço nitrogenado negativo?**

- A) Alanina e prolina
- B) Glutamato e glutamina
- C) Fenilalanina e alanina
- D) Glicina e metionina
- E) Isoleucina e treonina

**04. Um diabético tende a perder peso, conforme a progressão da doença. Uma das razões para esse emagrecimento é fato de o metabolismo da glicose ser necessário para a produção de triacilglicerol no tecido adiposo, fornecendo**

- A) glicogênio.
- B) ácidos graxos polinsaturados.
- C) ácidos graxos saturados.
- D) neoglicogenese.
- E) glicerol-3-fosfato.

**05. Uma avaliação bioquímica de um adulto identificou cetonemia e cetonúria. Qual das condições abaixo listadas NÃO seria uma explicação fisiopatológica para esses achados?**

- A) Um jejum prolongado para perder peso
- B) Uma dieta de baixa ingestão de carboidratos
- C) Uma condição de diabetes mellitus tipo 1 sem controle
- D) Um dano renal grave
- E) Uma ingestão de suplementos alimentares com altíssimo teor de fibra por dias

**06. O que regulamenta o Decreto N° 7 508/2011?**

- A) A descentralização para a gestão municipal da totalidade dos recursos
- B) O sistema nacional de auditoria
- C) A Lei Orgânica de Saúde
- D) A vinculação dos recursos para a saúde, indicando a obrigatoriedade dos municípios aplicarem 15% dos recursos em saúde.
- E) A Política Nacional de Regulação do SUS

**07. O nutricionista deve identificar a ocorrência repentina, brusca e involuntária da perda de peso em idosos, pois pode representar uma condição nutricional grave. Uma perda de peso nessas condições é considerada grave, quando em**

- A) uma semana, são perdidos mais de 2% do peso.  
 B) um mês, são perdidos mais de 3% do peso.  
 C) três meses, são perdidos mais de 5% do peso.  
 D) três meses, são perdidos mais de 6% do peso.  
 E) seis meses, são perdidos mais de 7,5% do peso.

**08. A razão cintura/quadril (RCQ) constitui um indicador de doenças metabólicas associadas à obesidade. O ponto de corte da RCQ para identificação do risco para homens e mulheres, respectivamente, é maior ou igual a**

- A) 0,85 e 0,75.                      B) 1,0 e 0,85.                      C) 1,5 e 1,0.                      D) 1,0 e 1,0.                      E) 0,9 e 0,80.

**09. A Mine Avaliação Nutricional – MAN - é um instrumento de avaliação nutricional, desenvolvido por pesquisadores com o objetivo de identificar idosos com desnutrição e com risco de desnutrição e aqueles que podem se beneficiar com intervenção precoce. A MAN reduzida diminui o número de questões e de medidas utilizadas. A MAN reduzida necessita das seguintes medidas antropométricas:**

- A) peso, altura e perímetro braquial.  
 B) peso, altura e circunferência da cintura.  
 C) peso, altura e perímetro da panturrilha.  
 D) peso, altura e perímetro do pescoço.  
 E) peso, altura e perda de peso nos últimos três meses.

**10. O método de preparo ou processamento interfere no teor de nutrientes, inclusive de potássio que é um nutriente que tem ingestão controlada na Doença Renal Crônica - DRC que é um nutriente que tem ingestão controlada na DRC. Assim, espera-se que a porção de 100g de batatas que tem o maior teor de potássio é a**

- A) cozida em água e escorrida.  
 B) frita.  
 C) cozida no vapor.  
 D) crua.  
 E) cozida com a casca e escorrida.

**11. As características da dieta para condição de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de um idoso devem ser alteradas em relação à**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Consistência.<br/> <b>II.</b> Volume.<br/> <b>III.</b> Fracionamento.<br/> <b>IV.</b> Temperatura.<br/> <b>V.</b> Valor energético.</p> |
|--|

**As alterações específicas para a condição acima descrita estão em**

- A) todos os itens.  
 B) nenhum item.  
 C) Dois itens, apenas.  
 D) Três itens, apenas.  
 E) Quatro itens, apenas.

**12. Sobre os nutrientes associados à patogênese da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), analise as afirmativas abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> O excesso de sódio eleva a pressão arterial por diminuir a volemia, o débito cardíaco e a resistência vascular periférica.<br/> <b>II.</b> O potássio é facilitador da excreção renal de sódio, aumenta a volemia e o débito cardíaco e atua na liberação de substâncias vasodilatadoras.<br/> <b>III.</b> Há relação inversa entre o magnésio e HAS. O magnésio aumenta a liberação de óxido nítrico e prostaglandinas.<br/> <b>IV.</b> A ingestão adequada de cálcio está associada à redução dos níveis pressóricos.</p> |
|--|

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**13. A utilização do leite da própria mãe em recém-nascidos pré-termo(RNPT) acarreta benefícios inigualáveis para RNPT. Sobre esse assunto, analise as afirmativas abaixo:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> A administração do colostro para RNPT deve ser iniciada após 48 horas de vida.<br/> <b>II.</b> Não há limite de volume de colostro a ser administrado para RN pré-termo.<br/> <b>III.</b> A composição de ácidos graxos Omega-3 e as substâncias antioxidantes do leite materno reduzem a frequência de retinopatia da prematuridade.<br/> <b>IV.</b> No leite materno, o predomínio de proteínas do soro sobre a caseína (60:40) resulta em maior digestibilidade e melhor qualidade dos aminoácidos lácteos para o RNPT.</p> |
|---|

V. Para o RNPT, a menor exposição a proteínas heterólogas protege contra doenças atópicas, alérgicas e autoimunes.

Está(ão) CORRETA(S)

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

**14. Sobre a fisiopatologia da pancreatite aguda e conduta dietoterápica nessa condição, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Ocorre ativação de enzimas digestivas na célula acinar, provocando lesão, com liberação de citocinas e desenvolvimento de processo inflamatório.
- II. Tem como principais alterações bioquímicas o aumento da amilase, da lipase, redução da pré albumina e da transferrina.
- III. Após a condição de jejum alimentar por 2 a 5 dias, a dieta iniciada deve ter como características ser hipoglicídica e hipolipídica.
- IV. A suplementação com glutamina pode ser indicada em casos graves, devido ao hipometabolismo decorrente da condição.
- V. Em casos graves, a terapia nutricional enteral deve utilizar as formas poliméricas, preferencialmente com triglicerídeos com ácidos graxos essenciais.

Está(ão) CORRETA(S)

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

**15. Sobre a fisiopatologia e dietoterapia em condições de Hiperfosfatemia na Doença Renal Crônica – DRC, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A concentração plasmática de fosfato, que geralmente permanece normal nos estágios iniciais da DRC, aumenta progressivamente nos estágios mais avançados da doença.
- II. Na fase inicial da DRC, há adaptação renal caracterizada por diminuição da reabsorção renal tubular de fósforo, causando, assim, aumento da fosfatúria nos néfrons remanescentes, processo mantido basicamente pelo hormônio da paratireoide (PTH).
- III. Hiperparatireoidismo secundário, calcificações metastáticas, osteíte fibrosa cística, hipertensão, doença vascular aterosclerótica, prurido e disfunção sexual são consequências da hiperfosfatemia.
- IV. Pacientes com DRC avançada, em fase não dialítica, deverão ser submetidos a programas de dieta com restrição proteica, principalmente com restrição de leite e derivados.
- V. Pacientes que estão na fase dialítica, a restrição proteica deve ser evitada em função do desenvolvimento de desnutrição, devendo ser controlada a ingestão de leite e derivados, para reduzir a hiperfosfatemia.

Está(ão) CORRETA(S)

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

**16. Sobre a fisiopatologia do raquitismo, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O raquitismo pode ser classificado em hipocalcêmico ou hipofosfatêmico. Apenas nesse último subtipo, há hipofastemia.
- II. As causas mais comuns de hipocalcêmico são a deficiência de vitamina D ou resistência a sua ação, enquanto que o raquitismo hipofosfatêmico é mais comumente causado por perda renal de fosfato.
- III. As causas de raquitismo também podem ser divididas em carenciais (que compreendem a exposição solar inadequada ou a ingestão inadequada de vitamina D, cálcio ou fósforo).
- IV. O raquitismo também pode ser causado por defeitos genéticos que diminuem a hidroxilação renal da vitamina D ou defeito no receptor de vitamina D.

Está CORRETO o que consta em

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

**17. Sobre a redução da ingestão de proteínas na Doença Renal Crônica – DRC, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Diminui a quantidade de ácidos gerados pelo organismo e contribui para o controle da acidose metabólica.
- II. Culmina com uma menor ingestão de fósforo, visto que esses dois nutrientes têm os mesmos alimentos fontes.
- III. Promove melhora na resistência à insulina, distúrbio frequentemente observado na DRC.
- IV. Diminui a carga sobre os néfrons remanescentes.

V. Reduz a proteinúria e favorece a manutenção da concentração de albumina sérica.

São motivos VERDADEIROS para a redução da ingestão de proteínas para pessoas com DRC o que está escrito em

A) todos os itens. B) apenas em dois. C) apenas em três. D) apenas em um. E) apenas em quatro.

**18. Considere uma pessoa com Doença Renal Crônica, DRC, com taxa de filtração glomerular - TGF- de 40 ml/mim/1,73m<sup>2</sup> que ainda NÃO iniciou a terapia renal substitutiva. O estadiamento da DRC dessa pessoa é**

- A) estágio 1, e a oferta proteica para ela deve ser de 0,8 a 1,0g/kg/dia.
- B) estágio 2, e a oferta proteica para ela deve ser de 1,0 g/kg/dia, se ela for diabética descompensada.
- C) estágio 3, e a oferta proteica para ela deve ser de 0,8 g/kg/dia, e, caso ela apresente proteinúria de 4g/24h, deve ser acrescentada 4g de proteínas à dieta.
- D) estágio 4, e a oferta proteica para ela deve ser de 1,0 g/kg/dia se ela for diabética descompensada.
- E) estágio 4, e a oferta proteica para ela deve ser de 1,0 g/kg/dia, se ela for diabética descompensada, reduzir a ingestão de carboidratos para 40% do valor energético total.

**19. A Lei N.º 8.080, de 19 de setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Com base nessa Lei analise os itens abaixo, relativos aos princípios e às diretrizes do SUS e assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seus princípios e diretrizes.
- B) Embora considerado importante, o direito à informação sobre saúde só passa a constar na legislação que trata sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, publicada em 2009.
- C) O princípio da universalidade de acesso aos serviços de saúde refere-se ao nível primário de assistência.
- D) A ênfase na descentralização dos serviços, proposta na legislação, é para os estados, uma vez que os municípios ainda não teriam condições técnicas e financeiras para assumir a gestão dos serviços.
- E) A participação da comunidade é uma diretriz colocada apenas na Lei N.º 8.142/90.

**20. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei N.º 8.142/90 traz todas as seguintes afirmações abaixo citadas, EXCETO:**

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- C) A representação dos profissionais de saúde nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- D) O Conselho de Saúde tem caráter permanente e deliberativo.
- E) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio.

**21. Conforme o Decreto N.º 7.508, de 28 de junho de 2011, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A região de saúde, essencial para integrar as ações e os serviços de saúde dos entes federativos, deve ser constituída sob a ótica sanitária e não meramente administrativa.
- B) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária.
- C) Os serviços de atenção psicossocial não são considerados portas de entrada, pois os usuários deverão acessar a rede de atenção exclusivamente pela atenção primária.
- D) O decreto dispõe sobre o contrato organizativo de ação pública da saúde, instrumento que tem como objeto a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde, sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde.
- E) O processo de planejamento da saúde deverá ser ascendente e integrado, do nível local até o federal.

**22. A proposta de organização do SUS em Regiões de Saúde, trazida pelo Decreto 7.508/90, é essencial para a superação do impasse da fragmentação das ações e serviços de saúde. Será pela região que se promoverá a integração dos serviços, unindo os entes federativos de forma sistêmica, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. Para isso, os entes definirão os seguintes elementos em relação às Regiões de Saúde, EXCETO:**

- A) população usuária das ações e serviços.
- B) seus limites geográficos.
- C) ações de vigilância em saúde.
- D) rol de ações e serviços que serão ofertados.
- E) respectivas responsabilidades, critérios de acessibilidade e escala para conformação dos serviços.

**23. Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) busca colocar em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar.**

**Sobre essa política, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Defende um SUS que reconhece a diversidade do povo brasileiro e a todos oferece a mesma atenção à saúde, sem distinção de idade, etnia, origem, gênero e orientação sexual.
- Trata sobre a ambiência dos serviços e propõe a criação de espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis.
- Incentiva práticas promocionais de saúde.
- Recomenda o estabelecimento de vínculos solidários e de participação coletiva no processo de gestão.
- Propõe um trabalho coletivo para que o SUS seja mais acolhedor, mais ágil e mais resolutivo.

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

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

**24. Sobre a Política Nacional de Humanização, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Humanizar é ofertar atendimento de qualidade articulando os avanços tecnológicos com acolhimento, com melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais.
- B) A Humanização deve ser vista como uma das dimensões fundamentais, não podendo ser entendida como apenas um “programa”.
- C) A Humanização deve ser adotada como uma política que opere transversalmente em toda a rede SUS.
- D) A troca de saberes, fortalecendo apenas o diálogo entre os profissionais e modos de trabalhar em equipe, é uma das propostas da humanização.
- E) A política propõe o investimento na produção de um novo tipo de interação entre os sujeitos que constituem os sistemas de saúde e deles usufruem, acolhendo tais atores e fomentando seu protagonismo.

**25. A Política de Alimentação e Nutrição (PNAN), publicada em 1999, com nova publicação em 2011, apresenta como propósito a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira.**

**Sobre essa política, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As transformações sociais vivenciadas pela população brasileira, nas últimas décadas não acarretaram impacto na diminuição da pobreza e exclusão social e, conseqüentemente, da fome e desnutrição.
- B) Observou-se aumento vertiginoso do excesso de peso apenas nas camadas mais pobres da população, uma vez que a classe média tem acesso a alimentos mais saudáveis.
- C) A PNAN propõe uma melhor organização dos serviços de saúde para atender às demandas geradas pelos agravos relacionados à má alimentação, tanto em relação ao seu diagnóstico e tratamento quanto à sua prevenção e à promoção da saúde.
- D) O desconhecimento das determinações socioeconômicas e culturais da alimentação e nutrição dos indivíduos e coletividades impossibilita a construção de formas de acesso a uma alimentação adequada e saudável.
- E) A atenção nutricional deverá realizar ações apenas no âmbito da Atenção Básica.

**26. Todas abaixo são diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição, EXCETO**

- A) Qualificação da Força de Trabalho.  
 B) Organização dos Serviços de Saúde.  
 C) Participação e Controle Social.  
 D) Promoção da Alimentação Adequada e Saudável.  
 E) Vigilância Alimentar e Nutricional.

**27. A Educação Alimentar e Nutricional (EAN) se configura como um campo de conhecimento e prática contínua e permanente, intersetorial e multiprofissional, que utiliza diferentes abordagens educacionais.**

**Sobre a EAN, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Um dos seus objetivos é contribuir para a realização do direito humano à alimentação adequada e garantia da segurança alimentar e nutricional (SAN).
- B) A EAN é compreendida também no campo do desenvolvimento de habilidades pessoais por meio de processos participativos e permanentes.
- C) Pensar a educação alimentar e nutricional pressupõe trabalhar com práticas referenciadas na realidade local, problematizadoras e construtivistas.
- D) As ações da EAN devem envolver prioritariamente indivíduos adultos pela aplicabilidade da proposta construtivista e por ser necessária compreensão das interações e significados que compõem o comportamento alimentar.
- E) A EAN é entendida como processo de diálogo entre profissionais de saúde e a população, visando à autonomia e ao autocuidado.

**28. A dietoterapia para diabéticos, dentre outros aspectos dos alimentos, utiliza o conceito de índice glicêmico –IG - que se refere à velocidade em que o alimento é digerido e absorvido e à oferta de glicose que é feita para corrente sanguínea. Esse índice varia conforme o padrão utilizado: pão branco ou glicose.**

**Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I.** IG maior que 95 é o ponto de corte para considerar alto IG utilizando o padrão glicose.
- II.** IG entre 56-69 é considerado médio IG, utilizando o padrão pão branco.
- III.** IG menor que 55 é considerado baixo IG, utilizando o padrão glicose
- IV.** IG menor que 55 é considerado baixo IG, utilizando o padrão pão branco.

**Está CORRETO o que consta em**

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

**29. A triagem e a avaliação nutricional para paciente oncológico crítico adulto, segundo o Consenso Nacional de Nutrição Oncológica – Volume II, 2016, indica os instrumentos que devem ser utilizados. Assinale a alternativa que contém os instrumentos indicados nesse documento para essa condição.**

- A) ASG, ASG-PPP, IPN, NRS 2002.  
 B) ASG-PPP, IPN, NRS 2002, PCR/Albumina.  
 C) Calorimetria indireta, ASG-PPP, IMC, CB.  
 D) CB, CP, ASG-PPP, IPN.  
 E) ASG, PPP, IPN, CB.

**30. Os mais importantes combustíveis utilizados na resposta metabólica ao trauma são os/as**

- A) ácidos graxos ômega-3.  
 B) ácidos graxos saturados.  
 C) ácidos graxos insaturados.  
 D) carboidratos.  
 E) proteínas.

**31. Sobre o uso de dieta imunomoduladora em pacientes oncológicos, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Dietas imunomoduladoras enriquecidas com arginina, nucleotídeos e ômega-3 têm mostrado redução nas complicações perioperatórias e no tempo de hospitalização em paciente oncológicos.
- II.** Há contra-indicação para o uso de dietas imunomoduladoras enriquecidas com arginina, nucleotídeos e ômega-3 no paciente oncológico crítico com sepse.
- III.** A dieta imunomoduladora deve ser iniciada de 5 a 10 dias antes de cirurgias de grande porte do trato digestório e de cabeça e pescoço, apenas quando o estado nutricional do paciente estiver comprometido.

**É CORRETO afirmar que**

- A) as três afirmativas são verdadeiras.  
 B) a primeira e a segunda são falsas, porém a terceira é verdadeira.  
 C) a primeira e a segunda são verdadeiras, porém, a terceira é falsa.  
 D) a segunda é verdadeira, porém a primeira e a terceira são falsas.  
 E) a terceira e a segunda são verdadeiras, porém a primeira é falsa.

**32. O exercício da Profissão de Nutricionista deve ocorrer de acordo com o definido pelo órgão competente: o Conselho Federal de Nutricionistas, CFN. Avalie as assertivas, conforme o publicado na Nota Técnica do CFN, de 24 de novembro de 2015, sobre a dieta detox ou desintoxicante.**

- I.** Há evidências científicas que amparam a utilização dessas dietas.
- II.** Não é condizente com os princípios da alimentação adequada e saudável.
- III.** Possui composição bastante heterogênea, mas usualmente inclui modificação da dieta habitual para uma dieta de baixas calorias, desequilibrada em macro e micronutrientes, com períodos de jejum e utilização de água pura, vegetais e frutas recém-processadas.

**É CORRETO afirmar que**

- A) a segunda e a terceira são verdadeiras, porém a primeira é falsa.  
 B) a terceira é verdadeira, porém a primeira e a segunda são falsas.  
 C) a terceira e a segunda são verdadeiras, porém a primeira é falsa.  
 D) a primeira e a segunda são falsas, porém a terceira é verdadeira.  
 E) as três afirmativas são verdadeiras.

**33. Qual é a base para estabelecimento da RDA (Ingestão Dietética Recomendada)?**

- A) Ingestão Adequada - AI
- B) Ingestão Tolerável – UL
- C) Necessidade Média Estimada – EAR
- D) Coeficiente de Variação – CV
- E) Ingestões Diárias de Referência – DRI.

**34. Segundo a literatura, a base do tratamento da Alergia à Proteína do Leite de Vaca, APLV, é a dieta de exclusão de LV e derivados. Sobre essa conduta dietética, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A dieta de exclusão deve ser iniciada logo que houver suspeita de APLV, pois a retirada desse alimento trará muitos benefícios para a criança.
- II. A APLV, na grande maioria das vezes, tem curso autolimitado e, logo a tolerância ao alimento deve ser periodicamente testada.
- III. A introdução da alimentação complementar em crianças com APLV deve seguir os mesmos princípios do preconizado para crianças saudáveis, salientando-se que deve haver restrição na introdução de alimentos, contendo proteínas potencialmente alergênicas (p.ex. ovo, peixe, carne bovina).

**É CORRETO afirmar que**

- A) a segunda e a terceira são verdadeiras, porém a primeira é falsa.
- B) a terceira é verdadeira, porém a primeira e a segunda são falsas.
- C) a terceira e a segunda são verdadeiras, porém a primeira é falsa.
- D) a primeira e a terceira são falsas, porém a segunda é verdadeira.
- E) as três afirmativas são falsas.

**35. A Resolução CFN Nº 334/2004 foi alterada pela Resolução CFN Nº 541/14 que dispõe sobre o Código de Ética do Nutricionista e dá outras providências. Nesse novo texto, está definido que o Nutricionista**

- I. deve realizar, unicamente em consulta presencial, a avaliação e o diagnóstico nutricional e a respectiva prescrição dietética do indivíduo sob sua responsabilidade profissional do Nutricionista.
- II. quando no exercício da docência, orientador ou supervisor de estágios, o Nutricionista deve garantir ao estagiário, supervisão frequente e sistemática, de forma ética e tecnicamente compatível com a área do estágio.
- III. exercendo a função de gestão da educação superior ou coordenador/orientador de estágios deve aceitar, como campo de prática instituições e empresas que não disponham no seu quadro de pessoal de nutricionista encarregado da supervisão das atividades do estagiário ou quando não possa ser garantida a presença e acompanhamento de nutricionista docente, desde que haja o estabelecimento do termo de convênio.

**É CORRETO afirmar que**

- A) a segunda e a terceira são verdadeiras, porém a primeira é falsa.
- B) a terceira é verdadeira, porém a primeira e a segunda são falsas.
- C) a primeira e a segunda são verdadeiras, porém a terceira é falsa.
- D) a primeira e a terceira são falsas, porém a segunda é verdadeira.
- E) as três afirmativas são verdadeiras

**36. Para um paciente com doença Pulmonar Obstrutiva Crônica práticas dietéticas simples podem ajudar no enfrentamento da doença. Sobre essas práticas, analise os itens abaixo:**

- I. Oferecer pequenas refeições e lanches frequentes minimiza os efeitos da dispneia.
- II. Fornecer refeições e bebidas com sabores fortes compensam as alterações do paladar.
- III. Oferecer alimentos pastosos, mais fáceis de mastigar e deglutir reduz a ocorrência de constipação.
- IV. Fazer o paciente sentar durante as refeições, de preferência fora da cama, contribui para a redução da disfagia.
- V. Oferecer um suplemento líquida rico em gordura diminui o quadro de dispneia.

**Está CORRETO o que consta em**

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

**37. A deficiência de quais nutrientes está associada à ocorrência de disgeusia?**

- A) Vitamina D e Ferro  
 B) Vitamina B12 e Zinco  
 C) Vitamina C e Selênio  
 D) Vitaminas E e D  
 E) Magnésio e Licopeno.

**38. Qual dentre os fatores dietéticos abaixo listados NÃO contribui para aumentar a excreção urinária de cálcio?**

- A) Dieta muito rica em fibras.  
 B) Ingestão de grande quantidade de carnes  
 C) Alta ingestão de sódio.  
 D) Consumo elevado de cafeína.  
 E) Ingestão de grande quantidade de ovos e peixes

**39. O paciente com queimaduras pode se beneficiar da oferta de qual tipo de ácidos graxos para melhorar a resposta imunológica?**

- A) Ácidos graxos monoinsaturados  
 B) Ácidos graxos ômega 3  
 C) Ácidos graxos ômega 6  
 D) Ácidos graxos de cadeia curta  
 E) Ácidos graxos de cadeia longa

**40. As recomendações dietéticas para prevenção e tratamento das dislipidemias preconizam o uso de dietas**

- A) hipoglicídicas.  
 B) hiperproteicas.  
 C) normolipídicas.  
 D) com teor de fibras superior aos valores normalmente recomendados.  
 E) com teor de colesterol semelhante aos valores normalmente recomendados.

**41. O cuidado nutricional para pacientes que serão submetidos a grandes cirurgias e, conseqüentemente, passarão por traumas, é importante para o desfecho exitoso do procedimento. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** No período perioperatório, é importante minimizar o período de jejum, que deve ficar entre 6 a 8 horas para os sólidos e de 2 a 6 horas para líquidos claros.  
**II.** No pós-operatório a oferta de alimentos deve ocorrer entre 12 e 24 horas, e, se não for possível por via oral, deve ser utilizada uma via alternativa.  
**III.** O uso de terapia nutricional pré-operatória por 7 a 14 dias, preferencialmente com nutrientes imunomoduladores, é recomendado para pacientes de grande risco nutricional que serão submetidos a cirurgias eletivas.

**É CORRETO afirmar que**

- A) a segunda e a terceira são verdadeiras, porém a primeira é falsa.  
 B) a terceira é verdadeira, porém, a primeira e a segunda são falsas.  
 C) a terceira e a segunda são verdadeiras, porém a primeira é falsa.  
 D) a primeira e a segunda são falsas, porém a terceira é verdadeira.  
 E) as três afirmativas são verdadeiras.

**42. As dislipidemias são condições recorrentes no atendimento nutricional e têm como fisiopatologia as alterações nos mecanismos de transporte dos lipídios no plasma. No plasma, a gordura é transportada associada a proteínas específicas, formando as lipoproteínas. Em relação a esse tema, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) No jejum, as lipoproteínas de muito baixa densidade (very low density lipoprotein - VLDL) representam as principais carreadoras de colesterol plasmático.  
 B) A lipoproteína que transporta a gordura da dieta é o LDL (low density lipoprotein).  
 C) A porção proteica das lipoproteínas está protegida pela gordura no centro da molécula.  
 D) O aumento dos quilomicrons é identificado pela hipertrigliceridemia.  
 E) A ingestão de maiores quantidades de fibras insolúveis reduz a colesterolemia.

**43. Qual das alternativas abaixo NÃO é uma conduta aceita em caso de diarreia aguda em crianças?**

- A) Diluir o leite habitualmente consumido para evitar o estímulo ao peristaltismo.  
 B) Incentivar o consumo de alimentos ricos em carotenoides, como vegetais amarelos e alaranjados, pois a vitamina A está relacionada à melhor resposta do sistema imunológico.  
 C) Incentivar o consumo de carnes e vísceras, que são boas fontes de zinco e estimulam a imunidade.  
 D) Evitar alimentos com elevado teor de teor de açúcar, como refrigerantes, por exemplo.  
 E) Evitar o uso de chás que tenham efeito diurético.

**44. Sobre a classificação do estado nutricional de crianças menores de cinco anos, segundo recomendação do SISVAN, analise os itens abaixo:**

- I.** Peso elevado para a idade indica que a criança pode ter problemas de crescimento, mas o melhor índice para essa avaliação é o IMC-para-idade (ou o peso-para-estatura).
- II.** Estatura para idade acima do percentil 99,9 (Escore-z +3) indica que a criança é muito alta, mas raramente corresponde a um problema.
- III.** Utilizando o índice peso/estatura, a magreza é identificada em uma criança em condições de percentil maior que 0,1 e percentil menor que 3.

**É CORRETO afirmar que**

- A) o segundo e o terceiro itens são verdadeiros, porém o primeiro é falso.  
 B) o terceiro item é verdadeiro, porém o primeiro e o segundo são falsos.  
 C) o terceiro e o segundo itens são verdadeiras, porém o primeiro é falso  
 D) o primeiro e o terceiro itens são falsos, porém o segundo é verdadeiro.  
 E) os três itens são verdadeiros.

**45. Complete:**

O beribéri é uma doença causada pela deficiência de \_\_\_\_\_ substância muito importante para o metabolismo \_\_\_\_\_. Este nutriente é normalmente encontrada em \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_. O beribéri é causado por déficit nutricional, porém, pessoas com \_\_\_\_\_ podem apresentar beribéri.

**As palavras ou expressões que completam adequadamente o texto são:**

- A) niacina, das gorduras / Carnes / vísceras / nutrição adequada.  
 B) vitamina C / dos carboidratos, frutas / verduras / mais idade.  
 C) tiamina / energético / cereais integrais, carnes / excesso de peso.  
 D) riboflavina / da glicose, leite, vísceras / obesidade.  
 E) ácido fólico / das proteínas / folhas verdes / vísceras / excesso de gordura abdominal.

**46. Considere os planos alimentares, designados como A e B e avalie-os.**

**PLANO A**

**Café da manhã:** maçã + leite desnatado + 2 fatias de pão integral  
**Lanche da manhã:** manga + suco verde  
**Almoço:** 1 filé de peixe grelhado + omelete com atum sem óleo + 2 colheres de arroz integral + salada verde com azeite  
**Lanche da tarde:** 1 fatia de queijo branco, 2 torradas e chá de canela  
**Jantar:** salada verde e filé de frango  
**Ceia:** leite desnatado e maçã

**PLANO B**

**Café da manhã:** 1 torrada integral + 200 ml de suco de melancia com adoçante  
**Lanche da manhã:** 01 maçã  
**Almoço:** 2 colheres de arroz integral + filé de frango ou peixe grelhado sem gordura + 1 concha de feijão + salada de couve com limão  
**Lanche da tarde:** 1 barra de cereal sem açúcar  
**Janta:** salmão grelhado + salada de alface

**Sobre esses Planos, analise os itens abaixo:**

- I.** Os dois planos alimentares são adequados para pessoas com diabetes tipo 2.  
**II.** O plano B oferece menos calorias.  
**III.** O plano A é uma opção adequada para praticantes de exercícios físicos.  
**IV.** Apenas o plano A é condizente com o preconizado pela dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension).  
**V.** Apenas o plano B pode ser oferecido para uma pessoa que está em um processo de redução da ingestão calórica.

**Está CORRETO o que consta em**

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

**47. Ao realizar uma consulta ambulatorial, o Nutricionista recebeu os seguintes resultados dos exames laboratoriais de uma mulher de 38 anos de idade: albumina 2,9 g/dL, ferritina 18 µg/L, triglicérides 275 mg/dL, glicemia pós-prandial de 138mg/d L**

**Nenhuma outra informação ainda havia sido obtida, mas a avaliação inicial permitiu inferir que se trata de paciente que apresenta**

- A) hipoproteinemia, anemia, dislipidemia e diabetes. .
- B) desnutrição proteica, anemia, dislipidemia e resistência insulínica.
- C) quadro inflamatório, anemia, colesterolemia normal e pré-diabetes.
- D) hipoproteinemia, estoque de ferro limítrofe, dislipidemia e normoglicemia.
- E) hipoalbumenia, estoques de ferro reduzido e controle glicêmico adequado.

**48. A dietoterapia para o tratamento da doença inflamatória intestinal preconiza**

- A) o fornecimento de energia adequado para promover perda de peso, considerando o quadro inflamatório.
- B) Dietas hipo ou normoproteicas.
- C) Dietas hipolipídicas.
- D) consumo de oleaginosas, como castanhas e nozes.
- E) nenhuma restrição à ingestão de glicídios.

**49. Encontra-se bem estabelecido que a obesidade abdominal se associa com disfunções do metabolismo lipídico e da glicose e com aumento da Pressão Arterial (Hipertensão Arterial Sistêmica – HAS). As expressões “circunferência abdominal” e “circunferência da cintura” são frequentemente utilizadas para definir medidas antropométricas usadas para avaliação do risco. Sobre esse tema, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A circunferência abdominal é a medida tomada no ponto médio entre a última costela e a crista ilíaca ao final da expiração.
- II.** A circunferência do abdômen deve ser aferida no local de máxima extensão da região do abdômen.
- III.** A aferição da medida da circunferência abdominal deve ser tomada no nível da cicatriz umbilical.
- IV.** Para prevenção e controle da HAS, a medida da circunferência abdominal deve ser < 102 cm para os homens e < 88 para as mulheres.
- V.** A circunferência da cintura deve ser aferida no ponto médio, entre o último arco costal e a crista ilíaca ântero-superior.

**Estão CORRETAS**

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

**50. Para um paciente recebendo dieta líquida restrita NÃO deve ser oferecido**

- A) chá.
- B) água de coco.
- C) caldo de legumes.
- D) leite desnatado.
- E) suco de maçã coado.



## **ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, abrangendo os Conhecimentos Específicos da categoria profissional do candidato.*
- *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!**