





**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. Sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), que tem como objetivo induzir à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade da Atenção Básica, analise os itens abaixo:**

- I.** A adesão é de caráter voluntário tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais.
- II.** A adesão poderá incluir todas ou apenas parte das equipes de saúde da Atenção Básica do Município.
- III.** A Fase 1 do PMAQ-AB é denominada Adesão e Contratualização.
- IV.** A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Desenvolvimento.
- V.** A Fase 3 do PMAQ-AB é denominada Avaliação Externa.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**02. Considerando a Política Nacional de Saúde Bucal implantada para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação na área de saúde bucal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Existem quatro tipos de modalidade de Equipe de Saúde Bucal.
- B) A modalidade I da Equipe de Saúde Bucal é composta por Cirurgião-Dentista, Auxiliar em Saúde Bucal ou Técnico em Saúde Bucal.
- C) Os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) são estabelecimentos de saúde, participantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.
- D) Nos CEO, uma das prioridades é o diagnóstico bucal, com ênfase no diagnóstico e na detecção do câncer de boca.
- E) O Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) é um componente especializado, capacitado para realizar serviços de prótese dentária, podendo ser um estabelecimento próprio (público) ou ser contratado para a prestação do serviço (privado).

**03. Tendo em vista o campo das Práticas Integrativas e Complementares (PIC) contemplar sistemas médicos complexos, que envolvem as abordagens os quais buscam estimular os mecanismos naturais de prevenção de agravos e recuperação da saúde, o Ministério da Saúde implantou a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no Sistema Único de Saúde.**

**São PIC adotadas pelo Sistema Único de Saúde todas as citadas abaixo, EXCETO:**

- A) Plantas Medicinais e Fitoterapia.
- B) Aromaterapia.
- C) Hipnoterapia.
- D) Termalismo Social/Crenoterapia.
- E) Terapia Solar.

**04. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- I.** Atenção primária
- II.** Urgência e emergência
- III.** Atenção psicossocial
- IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- V.** Vigilância em saúde

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

**05. A Constituição Federal de 1988 definiu a seguridade social. Sobre os direitos que estão incluídos nesse conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, analise os itens abaixo:**

- |  |
|--|
| <p><b>I.</b> Saúde<br/><b>II.</b> Previdência Social<br/><b>III.</b> Assistência Social<br/><b>IV.</b> Educação<br/><b>V.</b> Segurança Social</p> |
|--|

**Está(ão) CORRETO(S)**

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

---

**06. O Sistema Único de Saúde está baseado em princípios e diretrizes. Sobre a sentença: Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos, curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema é um princípio do SUS conhecido como**

- A) Regionalização.  
B) Universalidade.  
C) Integralidade.  
D) Igualdade.  
E) Descentralização.

---

**07. Compete às três esferas de governo (municipal, estadual e federal) o pleno desenvolvimento do SUS, respeitando as atribuições específicas de cada esfera. Por exemplo:**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> Apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família como um modo prioritário de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.<br/><b>II.</b> Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.</p> |
|---|

**As ações I e II são de competência, respectivamente,**

- A) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; Do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.  
B) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; apenas da Secretaria Municipal.  
C) do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal; da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.  
D) apenas do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual; do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.  
E) apenas do Ministério da Saúde; apenas da Secretaria Estadual e da Secretaria Municipal.

---

**08. A Reforma da Previdência Social é pauta prioritária no momento político atual. Questões sobre a idade mínima para a aposentadoria e tempo de contribuição estão na ordem do dia. Pelas regras atuais, de quantos anos é o tempo mínimo de contribuição para a aposentação?**

- A) 10  
B) 15  
C) 20  
D) 25  
E) 30

**09. O desenvolvimento do acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência como direito social percorreu quase todo o século XX. Só após a implantação do SUS, é que esse direito, a universalização, passa a ser garantido. Atrelada à Previdência Social, os contribuintes dispunham de atendimento diferenciado de assistência à saúde. Sobre isso, leia os itens a seguir:**

- I.** Em 1923, foram criadas as Caixas de Aposentadoria e Pensões pela Lei Eloy Chaves.
- II.** Os Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAP) foram implantados na era Vargas.
- III.** Em 1966, foi criado o Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) com a unificação dos IAP.
- IV.** O Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) é implantado em 1977.
- V.** A extinção do INAMPS em 1983 foi um passo importante para a universalização da atenção à saúde preconizada pelo SUS.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**10. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, que buscam garantir a integralidade do cuidado. Caracteriza-se pela formação de relações horizontais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde (APS). Sobre os pontos de atenção à saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Os domicílios
- II.** As unidades básicas de saúde
- III.** As unidades ambulatoriais especializadas
- IV.** Os serviços de hemoterapia e hematologia
- V.** As residências terapêuticas

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**11. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB, leia as sentenças a seguir:**

- I.** Garantem a longitudinalidade do cuidado.
- II.** Proporcionam prestação de serviços diretos à população.
- III.** Constituem-se como serviços com unidades físicas especiais.
- IV.** São de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- V.** Oferecem suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF).

**Estão CORRETAS**

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

12. A seguir, estão listadas ocupações componentes do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde. Quais delas podem compor os NASF-AB?

- |  |
|--|
| <p>I. Médico Pediatra<br/>                 II. Profissional/Professor de Educação Física<br/>                 III. Médico Ginecologista/Obstetra<br/>                 IV. Médico Homeopata<br/>                 V. Profissional de saúde sanitaria</p> |
|--|

Estão CORRETOS os itens

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

13. Qual das seguintes equipes/populações NÃO é considerada equipe de Atenção Básica para Populações Específicas?

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF)  
 B) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)  
 C) Equipe de Consultório na Rua (eCR)  
 D) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP)  
 E) Equipe de Atenção Básica para Desastres Ambientais (eABDA)

14. Sobre a concepção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), que é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado, leia as sentenças a abaixo:

- |   |
|---|
| <p>I. Fundamenta-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção.<br/>                 II. O centro de comunicação está na Atenção Primária à Saúde (APS).<br/>                 III. Caracteriza-se pela formação de relações hierarquizadas entre os pontos de atenção com o centro de comunicação.<br/>                 IV. Enfatiza a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde da população.<br/>                 V. Tem a APS como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede.</p> |
|---|

Estão CORRETAS

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

15. As RAS se estruturam mediante coordenação e ordenação dos cuidados à saúde com “pontos de atenção” onde se ofertam serviços de saúde. Sobre esses pontos, leia os itens abaixo:

- |  |
|--|
| <p>I. Hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde.<br/>                 II. Residências terapêuticas<br/>                 III. Centros de apoio psicossocial<br/>                 IV. Domicílios<br/>                 V. Centros de apoio psicossocial</p> |
|--|

Estão CORRETOS

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

16. Qual dos seguintes eventos contribuiu, em escala planetária, para a concepção da Atenção Primária à Saúde?

- |  |  |
|--|--|
| A) Relatório Dawson, Reino Unido, 1920.            | D) O modelo Semachko, Rússia, década de 1920.      |
| B) Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido, 1948. | E) Médicos de pés descalços, China década de 1950. |
| C) Cuidados Primários de Saúde, Alma Ata, 1978.    |  |

**17. A concepção do Programa de Agentes Comunitários de Saúde, implantado nos anos 90 e hoje compreendido como estratégia transitória para o Programa de Saúde da Família, embasa-se no modelo**

- A) da Atenção Primária Seletiva.
- B) do nível primário do Sistema de Atenção à Saúde.
- C) da estratégia de organização do sistema de saúde.
- D) de Rede de Atenção à Saúde.
- E) de referência e contrarreferência.

**18. Sobre os atributos característicos da Atenção Primária à Saúde (APS), leia os itens abaixo:**

- I.** Primeiro Contato
- II.** Abrangência ou Integralidade
- III.** Centralidade na Família
- IV.** Competência Cultural
- V.** Regionalidade

**Estão CORRETOS**

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

**19. Um dos atributos da APS está relacionado à responsabilização do cuidado ao longo da vida, independentemente da ausência ou presença de doença. Estamos tratando da**

- A) Coordenação.
- B) Orientação para a comunidade.
- C) Longitudinalidade.
- D) Regionalidade.
- E) Universalidade.

**20. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) são estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS. Sobre essas UBS, leia as sentenças abaixo:**

- I.** São consideradas potenciais espaços de educação, formação de recursos humanos, pesquisa, ensino em serviço, inovação e avaliação tecnológica para a Rede de Atenção à Saúde.
- II.** Recomenda-se seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais.
- III.** Recomenda-se seu funcionamento com, no mínimo, 5 (cinco) dias da semana.
- IV.** Recomenda-se seu funcionamento nos 12 meses do ano.
- V.** Devem ser cadastradas no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).

**Estão CORRETAS**

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

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL**

**21. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, voltada para a atenção à saúde de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e de outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), leia os itens abaixo relativos a seus componentes e respectivos pontos de atenção:**

- I.** Atenção Básica em Saúde; Unidade Básica de Saúde.
- II.** Atenção Psicossocial Especializada; Centros de Atenção Psicossocial.
- III.** Atenção de Urgência e Emergência; SAMU 192.
- IV.** Atenção Residencial de Caráter Transitório; Serviços de Atenção em Regime Residencial.
- V.** Estratégias de Desinstitucionalização; Serviços Residenciais Terapêuticos.

**Estão CORRETOS**

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

**22. Uma intervenção municipal, realizada em 1989, em um hospital psiquiátrico privado (Clínica Anchieta), conveniado com o SUS, onde ocorriam violências contra pacientes internados, inclusive óbitos, impulsionou uma verdadeira “revolução” na assistência ao tratamento da loucura. Ao invés de readaptar a instituição hospitalar aos parâmetros considerados terapêuticos, decidiu pela desconstrução do manicômio, espelhada na experiência de Franco Basaglia, em Trieste na Itália. Essa intervenção pioneira ocorreu na cidade de**

- A) Santos.      B) São Bernardo.      C) São Paulo.      D) Rio de Janeiro.      E) Salvador.

**23. A internação psiquiátrica, segundo a legislação brasileira, somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado, que caracterize os seus motivos.**

**Sobre os tipos de internações psiquiátricas, leia as sentenças abaixo:**

- I.** Internação voluntária é aquela, que se dá com o consentimento do usuário.
- II.** Internação involuntária é aquela, que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro.
- III.** A internação voluntária ou involuntária somente será autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina.
- IV.** A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público.
- V.** A internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo juiz competente.

**Estão CORRETAS**

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

**24. A Portaria/GM nº 336, de 19 de fevereiro de 2002 estabeleceu que os Centros de Atenção Psicossocial poderão constituir-se nas modalidades de serviços: CAPS I, CAPS II e CAPS III.**

**Sobre os CPS III, leia as sentenças abaixo:**

- I.** Serviço de atenção psicossocial com capacidade operacional para atendimento em municípios com população acima de 100.000 habitantes.
- II.** Serviço ambulatorial de atenção contínua, durante 24 horas diariamente, incluindo feriados e finais de semana.
- III.** Acolhimento noturno, nos feriados e finais de semana, com, no máximo, 05 (cinco) leitos, para eventual repouso e/ou observação.
- IV.** A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 07 (sete) dias corridos ou 10 (dez) dias intercalados, em um período de 30 (trinta) dias.
- V.** A equipe técnica será composta por médicos psiquiatras e enfermeiro com formação em saúde mental.

**Estão CORRETAS**

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



28. O emprego de dieta hipoproteica na fase NÃO Dialítica da Doença Renal Crônica (DRC) está associado ao(à)

- I. Aumento do estresse oxidativo renal.
- II. Melhora da proteinúria.
- III. Desnutrição, mesmo quando bem implementada.
- IV. Aumento do tempo para início da terapia renal substitutiva.
- V. Aumento dos níveis de paratormônio.

Quantos itens estão CORRETOS?

- A) Um, apenas.
- B) Todos.
- C) Dois, apenas.
- D) Quatro, apenas.
- E) Três, apenas

29. Mulher de 32 anos, IMC de 21,8 Kg/m<sup>2</sup>, procura a Nutricionista do NASF insatisfeita com o peso corporal. Relata que, quase diariamente, tem apresentado descontrole alimentar, comendo quantidades excessivas de alimentos, e após, como tentativa de compensação, se exercita por longo tempo. No dia anterior à consulta, consumiu sozinha um pote de 1,5 de sorvete de creme em menos de 2 horas e depois fez exercícios por mais de 2 horas. Para essa pessoa, o cuidado nutricional deve incluir

- I. o diálogo e a escuta empática.
- II. o relacionamento significativo e o agir com o outro, e não para o outro.
- III. o foco nas atitudes alimentares.
- IV. as intervenções de longo prazo, nas quais a educação é o componente principal.
- V. o uso de uma dieta rigorosamente individualizada.

Quantos itens estão CORRETOS?

- A) Um, apenas.
- B) Todos.
- C) Dois, apenas.
- D) Quatro, apenas.
- E) Três, apenas.

**Dieta do óleo de coco: – 4 quilos em 15 dias**

*Na lista dos melhores alimentos do mundo, o óleo extraído do coco diminui a fome e acelera a queima das gordurinhas.*

Fonte: <https://boaforma.abril.com.br/dieta/dieta-do-oleo-de-coco-4-quilos-em-15-dias/> acessado em: 12/11/2018

30. Embora o óleo de coco não tenha a propriedade referida no anúncio acima, esse óleo contém um ácido graxo saturado, que também está presente em grande quantidade no leite humano. Esse ácido graxo é denominado de

- A) Linoleico.
- B) Linolênico.
- C) Láurico.
- D) Palmítico.
- E) Butírico.

31. A retenção de fósforo é um dos fatores, que contribui para complicações secundárias à Doença Renal Crônica - DRC, e a orientação alimentar quanto à ingestão de fósforo é uma estratégia fundamental nessa condição. Sobre esse assunto, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (Verdadeiras) ou F (Falsas).

- ( ) A hiperfosfatemia está associada ao hipoparatiroidismo secundário e à doença óssea na DRC.
- ( ) O filé de frango é uma melhor opção de fonte proteica em condições de hiperfosfatemia do que a pescada branca e a carne bovina.
- ( ) A clara de ovo tem um elevado teor de fosfato e, por isso, deve ser evitada na hiperfosfatemia.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

**32. Sobre a Síndrome Metabólica (SM), analise as afirmativas abaixo:**

- I.** O aumento da geração de espécies reativas do oxigênio (Radicais Livres de Oxigênio) que ocorre na SM está associado ao aumento de adiponectina e também de seu regulador (PPAR-gama).
- II.** Hipercolesterolemia está entre os critérios para diagnóstico da SM.
- III.** A glicemia de jejum aumentada ou tratamento medicamentoso para hiperglicemia é um indicador da SM.

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

**33. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um instrumento de organização do cuidado delineado entre a equipe e o usuário, tendo em vista as singularidades do sujeito e a complexidade de cada caso. O compartilhamento do cuidado provoca um aumento na eficácia do tratamento, influenciada pela ampliação da comunicação, fortalecimento do vínculo e o aumento do grau de responsabilização. Avalie as etapas de um PTS para um homem adulto de 38 anos com IMC de 35kg/m<sup>2</sup> hipertenso, com história familiar de morte precoce por doença cardiovascular.**

- I.** Diagnóstico e análise – deve ser direcionado para avaliação do IMC e demais medidas antropométricas, principalmente a circunferência da cintura.
- II.** Definição de ações e metas – a meta principal nessa circunstância é a perda rápida de peso corpóreo.
- III.** Divisão de responsabilidades – nesse caso, a responsabilidade maior deve ser do profissional Nutricionista.
- IV.** Reavaliação – nesse momento, discute-se a evolução do caso e são feitas as devidas correções de rumo, caso sejam necessárias.

**As ações CORRETAS desse PTS estão descritas no(s) item(ns)**

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

**34. Nos casos em que a criança não pode ser amamentada, deve-se orientar as famílias sobre o preparo de leites artificiais. Tal orientação deve ser feita de maneira individualizada. Considere uma criança de 3 meses nessa condição.**

- I.** Deve-se oferecer água nos intervalos entre as refeições de leite.
- II.** Deve-se oferecer entre 180 e 200ml, com 5 a 6 mamadas em 24 horas.
- III.** Se for oferecido leite de vaca integral, deve ser diluído e espessado com pequena quantidade de massa.
- IV.** Quando for usado o leite em pó, deve-se diluir em água tratada, fervida ou filtrada na proporção de colher de sobremesa rasa para 100ml de água fervida.

**Está CORRETO o que é descrito nos itens**

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

**Leia a letra da música abaixo:**

“Pra mim não existe fruta proibida  
 Vou comendo a vida, e a vida é pra já  
 Melão, melancia, maçã e mamão  
 Manga e mangaba, e maracujá”  
 ABC das frutas – Morais Moreira.

**35. O consumo de frutas é parte de uma alimentação saudável. Com a grande variedade, cada uma delas tem suas próprias características, que devem ser ressaltadas em uma proposta de valorização do consumo.****Sobre o assunto, analise as características a seguir:**

- I.** É ótima fonte de gordura monoinsaturada, contribuindo para a manutenção dos níveis adequados de colesterol (bom) sanguíneo. Contém sódio, potássio, vitaminas A, do complexo B e C. É boa fonte de energia para o organismo. Auxilia na formação de ossos e dentes e alivia o cansaço mental.

- II. É rica em carboidratos e potássio. Contém vitamina A, vitaminas do complexo B, vitamina C, cálcio, fósforo, zinco e sódio. Auxilia a regularizar o sistema nervoso e o aparelho digestivo. Confere resistência aos vasos sanguíneos e evita câimbras. Recomendada às crianças e aos que sofrem de distúrbios digestivos, por auxiliar no tratamento de diarreia.
- III. É excelente fonte de vitamina C. Contém boa quantidade de vitamina A e do complexo B; cálcio, fósforo, sódio, potássio e ferro. É importante no tratamento de infecções e hemorragias. Auxilia no fortalecimento de ossos e dentes. Boa para a visão, pele e as mucosas.
- IV. É rico em vitaminas A, do complexo B e vitamina C. Contém cálcio, potássio, sódio, ferro, fósforo e um pouco de zinco. É importante no desenvolvimento dos ossos e dentes, além de facilitar a digestão dos alimentos.
- V. Contém vitaminas do complexo B, fósforo e potássio. Indicada contra a azia. É recomendada para problemas do intestino, da pele e do sistema nervoso. A casca pode ser usada como chá diurético.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) Banana, abacaxi, maçã, laranja e abacate.
- B) Abacate, banana, abacaxi, acerola e maçã.
- C) Caju, goiaba, abacaxi, manga e banana.
- D) Caqui, abacaxi, banana, pera e maçã.
- E) Abacate, banana, goiaba, abacaxi, maçã.

36. Analise os itens abaixo sobre a dispepsia.

- I. É o mesmo que indigestão.
- II. O desconforto pode estar relacionado a causas orgânicas, como refluxo esofágico, gastrite, úlcera péptica, doença da vesícula biliar ou outras condições patológicas identificáveis.
- III. A dieta, o estresse e outros fatores de estilos de vida podem contribuir para os sintomas.
- IV. O consumo de volumes excessivos de alimentos, a ingestão elevada de lipídios, açúcar, cafeína, especiarias ou bebidas alcoólicas comumente estão implicados na dispepsia.

Estão CORRETOS

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

37. A Lesão Renal Aguda (LRA) tem impacto no estado nutricional, e a avaliação nutricional é indispensável para a monitoração e o acompanhamento clínico do paciente.

Sobre alterações metabólicas em pacientes com LRA, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Apresentam alteração no metabolismo de todos os macronutrientes.
- B) A hiperglicemia é um achado comum.
- C) Precocemente, elevam-se os triglicérides.
- D) A hipercolesterolemia ocorre com frequência, mas tardiamente.
- E) Ocorre intenso catabolismo proteico com liberação de aminoácidos do tecido muscular.

38. Homem de 62 anos, recebendo terapia nutricional enteral domiciliar devido à seqüela de acidente vascular cerebral, com administração por bolus. Esse paciente apresentou distúrbios gastrointestinais, diarreia e vômitos.

Sobre as possíveis causas dessas intercorrências, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.

- Posição incorreta do paciente
- Posição incorreta da sonda
- Administração rápida da dieta

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

**39. Atualmente é uma prática muito comum a restrição do glúten da dieta, com alegação de intolerância ao glúten, com uma base de argumentação nem sempre comprovada. O glúten é uma estrutura resultante da manipulação de farinhas de certos cereais, como o trigo, a cevada, o triticale, o centeio e a aveia.**

**Sobre o glúten, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Para que um cereal seja fonte de glúten, deve conter glutenina e gliadina, duas classes de proteínas, que são combinadas pela manipulação.
- II.** No preparo de massas, o glúten fornece a estrutura tridimensional que dá volume e textura à massa.
- III.** A gliadina com sua estrutura monomérica é responsável pela viscosidade das massas.
- IV.** A glutenina, por ser polimérica e rica em pontes de sulfeto, responde pela elasticidade das massas.
- V.** A fração associada à doença celíaca é a glutenina.

**Estão CORRETAS apenas**

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

**40. Em um grupo de Hiperdia, no qual 20% dos participantes são diabéticos, foram planejadas atividades para encorajar a mudança de comportamento alimentar. Essas atividades devem ser direcionadas para**

- I.** redução da ingestão diária de sódio.
- II.** adoção de uma alimentação adequada, baseada no consumo de alimentos in natura e minimamente processados.
- III.** redução da desigualdade no acesso a uma alimentação saudável, com a implementação de hortas comunitárias, por exemplo.
- IV.** substituição de itens frequentemente presentes na cesta básica, como salsichas e alimentos industrializados ricos em carboidratos, como biscoitos recheados, por legumes, verduras e frutas.

**Estão CORRETOS os itens**

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

**41. Assinale a alternativa que indica um nutriente cujo consumo dos alimentos fontes está associado a alcalinização sistêmica com consequente redução da reabsorção renal de citrato, diminuindo a litíase renal.**

- A) Sódio
- B) Vitamina C
- C) Oxalato
- D) Vitamina E
- E) Potássio

**42. Conforme orientação pela ATUALIZAÇÃO DA DIRETRIZ BRASILEIRA DE DISLIPIDEMIAS E PREVENÇÃO DA ATEROSCLEROSE – 2017, a recomendação dietética que se aplica a todas as dislipidemias é**

- A) redução do colesterol alimentar.
- B) exclusão de gordura trans.
- C) redução da ingestão de carboidratos.
- D) aumento do consumo de proteínas.
- E) redução da gordura da dieta.

**43. Em uma visita domiciliar, foi abordada uma senhora de 67 anos com feridas nas pernas, decorrentes de um acidente doméstico. Conforme histórico, elas já deveriam ter cicatrizado.**

**A dificuldade de cicatrização está frequentemente associada à deficiência de**

- A) Vitamina D e cálcio.
- B) Riboflavina e selênio.
- C) Vitamina A e potássio.
- D) Vitamina C e zinco.
- E) Tiamina e sódio.

**44. Sobre avaliação nutricional por antropometria, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A altura do joelho tanto pode ser usada para estimar a altura quanto o peso.
- B) A razão cintura-quadril (RCQ) é um indicador frequentemente utilizado para identificar o tipo de distribuição da gordura.
- C) A circunferência da cintura tem maior correlação com o IMC do que a RCQ.
- D) O diâmetro abdominal sagital é um indicador importante para estimar gordura visceral.
- E) A estatura recumbente é medida com os braços do indivíduo estendidos formando um ângulo de 90° com o corpo.

**45. Conforme as Estratégias de Vigilância epidemiológica do SISVAN, todos abaixo são indicadores de saúde e nutrição da população brasileira, EXCETO**

- A) Renda familiar.
- B) Estado nutricional.
- C) Segurança alimentar.
- D) Aleitamento materno.
- E) Mortalidade infantil.

**46. Avalie as asserções a seguir:**

O guia alimentar para a população brasileira estimula que as pessoas preparem suas refeições e incorporem essa prática no cotidiano.

**PORQUE**

O guia coloca o Brasil no modelo hegemônico do sistema de produção alimentar atualmente posto, com base no agronegócio.

**A respeito dessas assertivas, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C) Tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.
- D) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- E) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.

**47. A nutrição na população idosa deve levar em consideração o risco de fragilidade e de sarcopenia. Sobre sarcopenia em idosos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É caracterizada pela perda progressiva e generalizada da massa muscular, associada à perda da força e/ou da função muscular.
- B) Está relacionada à redução dos hormônios sexuais, apoptose celular e disfunção mitocondrial com o avançar da idade.
- C) A nutrição inadequada e causas endócrinas são também mecanismos para sarcopenia.
- D) Tem caráter irreversível, pois está relacionada à musculatura esquelética, que é substituída por tecidos fibroso e adiposo.
- E) A medida da circunferência da panturrilha pode avaliar a presença de sarcopenia em idosos.

**48. Para uma nutriz de 22 anos, que teve um ganho de peso adequado durante a gestação e tem sua criança de dois meses em aleitamento exclusivo, tem as necessidades de nutrientes modificadas em relação à**

- I.** Oferta calórica, que deve ser aumentada em mais 400kcal/dia.
- II.** Oferta proteica, que deve ser aumentada em 25g/dia.
- III.** Oferta de ácido fólico que, além da ingestão dietética, deve ser suplementado.
- IV.** Oferta de ferro que, além da ingestão dietética, deve ser suplementado

**Está CORRETO, apenas, o que se afirma em**

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

**49. São características de uma dieta para um adolescente diabético todas abaixo, EXCETO:**

- A) Gordura total: 30% do Valor Energético Total (VET).
- B) Sacarose: até 10% do VET.
- C) Carboidratos totais: entre 50 a 60% do VET.
- D) Fibras: um mínimo de 35g/dia.
- E) Proteínas: 15 a 20% do VET.

**50. Assinale a alternativa que NÃO é fator predisponente para constipação intestinal em crianças.**

- A) Desmame precoce
- B) Obesidade, principalmente em meninos
- C) Alergia à proteína do leite de vaca (proctite)
- D) Consumo insatisfatórios de fibras alimentares
- E) Doença celíaca clássica

**CADERNO 72**  
**- NUTRIÇÃO -**