





**CONHECIMENTOS GERAIS****01. Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A criação do SUS é um legado das crenças democráticas e socialistas que surgiram com a redemocratização do Brasil, no final da década de 1980.
- B) Simultaneamente à implantação do SUS, houve privatização do seguro social, engrossando o número de consumidores de planos privados, ajudando a promover um sistema duplicado, que reproduz desigualdades sociais e aprofunda desigualdades de acesso dentro do sistema de saúde.
- C) O SUS é um dos maiores sistemas públicos de saúde; presta assistência à saúde para milhões de pessoas que vai desde assistência básica até tratamentos que envolvem complexidade tecnológica média e alta, bem como serviços de emergência.
- D) Apesar de mais de 20 anos de existência do SUS, o Estado enfrenta dificuldades para materializar o direito social constitucional de acesso universal de atenção à saúde.
- E) A Constituição Federal de 1988 não previu a organização das ações e serviços públicos de saúde em rede regionalizada e hierarquizada; a proposta de rede regionalizada surge com a publicação do Pacto pela saúde.

**02. A Lei nº 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. Sobre essa legislação, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) Um dos objetivos do SUS é identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- C) A assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde.
- D) A participação da comunidade é um dos princípios do SUS.
- E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

**03. São diretrizes do SUS e da RAS, de acordo com a Portaria nº 2.436/2017, a serem operacionalizadas na Atenção Básica todas as citadas abaixo, EXCETO**

- A) Resolutividade.
- B) Cuidado centrado na doença.
- C) Coordenação do cuidado.
- D) Ordenação da rede.
- E) População adscrita.

**04. São atributos da Rede de Atenção à Saúde todos os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Prestação de serviços especializados em lugar adequado.
- B) Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção.
- C) Definição da oferta de serviços de saúde a partir da existência de profissionais especialistas e capacidade instalada dos serviços privados.
- D) Participação social ampla.
- E) Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, considerando as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.

**05. No Brasil, a vigilância dos vírus respiratórios de importância em saúde pública é desenvolvida por meio de uma Rede de Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) e de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), conjuntamente articulada com Laboratórios de Saúde Pública. São objetivos da vigilância epidemiológica no enfrentamento à Covid-19 todos os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Identificar precocemente a ocorrência de casos da COVID-19.
- B) Estabelecer os procedimentos para investigação laboratorial.
- C) Notificar serviços de alimentação que não estavam adequados aos protocolos sanitários.
- D) Monitorar e descrever o padrão de morbidade e mortalidade por COVID-19.
- E) Estabelecer as medidas de prevenção e controle.

**06. A COVID-19 foi detectada em Wuhan, China, em dezembro de 2019. Com o crescimento no número de casos, de óbitos e países afetados, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou que o evento se constituía em uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII), em 30 de janeiro de 2020. No Brasil, a epidemia foi declarada Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em 3 de fevereiro de 2020.**

**Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A elevada infectividade do SARS-CoV-2, agente etiológico da Covid-19, na ausência de imunidade prévia na população humana, bem como de vacina contra esse vírus, faz o crescimento do número de casos ser exponencial.
- B) A Covid-19 foi caracterizada como pandemia devido à ocorrência da mesma epidemia em várias partes do mundo, simultaneamente.
- C) A incidência da Covid-19 pode ser calculada a partir do número de casos novos da doença que se iniciaram no mesmo local e período.
- D) Atualmente, a Covid-19 é considerada uma doença endêmica no Brasil.
- E) A quarentena é definida como a restrição das atividades e/ou a separação de pessoas suspeitas de pessoas que não estão doentes ou de bagagens, containers, meios de transporte ou mercadorias suspeitos, de maneira a evitar a possível propagação de infecção ou contaminação.

**07. Em relação aos indicadores em saúde, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:**

- ( ) A letalidade mede o risco de uma população morrer por determinada doença.
- ( ) Prevalência é o número total de casos (novos e antigos) de uma doença em determinado local e ano considerados.
- ( ) A taxa de mortalidade infantil diminui, à medida que as condições de vida e saúde de uma população melhoram.
- ( ) O óbito materno é aquele ocorrido em consequência de complicações da gravidez, parto ou puerpério.

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

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

**08. O Ministério da Saúde publicou, em 2018, o livro intitulado:**

Saúde Brasil 2018 Uma análise da situação de saúde e das doenças e agravos crônicos: desafios e perspectivas.

**Segundo a publicação, quais foram as duas causas de morte mais frequentes no Brasil, em 2016?**

- A) Doença Cardíaca Isquêmica (DCI), seguida pelo Acidente cérebro-vascular (ACV).
- B) Diabetes *mellitus* e doença renal crônica.
- C) Infecções respiratórias baixas e Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- D) Acidente cérebro vascular e câncer de traqueia, brônquio e pulmão.
- E) Acidentes de transporte terrestre (ATT), seguidos pela doença cardíaca isquêmica.

**09. Conforme a Resolução nº 453/2012, que aprova as diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, consultiva e pontual do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) A composição dos usuários deverá ser igual aos demais segmentos representados.
- C) Um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS ou como prestador de serviços de saúde não pode ser representante dos(as) Usuários(as) ou de Trabalhadores(as).
- D) As funções como membro do Conselho de Saúde serão remuneradas.
- E) Não é recomendada a renovação das entidades representativas do conselho, devendo permanecer sempre os mesmos conselheiros.

**10. Para a Organização Mundial de Saúde (OMS), “a avaliação é o processo de determinar, qualitativa ou quantitativamente, mediante métodos apropriados, o valor de uma coisa ou acontecimento.**

**São objetivos da avaliação todos os citados abaixo, EXCETO:**

- A) Ajudar no planejamento e na elaboração de uma intervenção.
- B) Fornecer informação para melhorar uma intervenção no seu decorrer.
- C) Determinar os efeitos de uma intervenção ao final para definir se ela deve ser mantida.
- D) Utilizar os processos da avaliação para manter uma situação injusta ou problemática, visando ao bem-estar individual.
- E) Contribuir para o progresso do conhecimento.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11. O aleitamento materno exclusivo é recomendado até os seis primeiros meses de idade do bebê, devendo essa prática ser estimulada pelo Nutricionista. Dois hormônios fundamentais na lactação são a ocitocina e a prolactina.**

**Sobre esse tema, analise os itens abaixo:**

- I.** Prolactina, produzida pela glândula mamária, atua após o parto nas células produtoras de leite, acelerando a produção. É dependente da sucção que o bebê faz na mama e das técnicas corretas de amamentação.
- II.** Ocitocina, produzida pela pituitária posterior, age na glândula mamária, atuando na liberação do leite armazenado. A ansiedade, o medo e o estresse inibem a produção desse hormônio.
- III.** Mungunzá, cerveja preta e quinoa são galactagogos e devem ter o consumo estimulado em casos de baixa produção de leite.
- IV.** A produção de leite é aumentada pela boa hidratação materna e pela satisfação dos requerimentos de energia e nutrientes nessa fase.

**Estão CORRETOS**

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

**12. O Índice de Massa Corpórea (IMC) é utilizado como marcador de depleção em caso de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). No entanto, é um índice pouco específico para ser usado individualmente nessa condição. A Massa Corporal Magra (MCM) e o Índice de Massa Magra (IMM) são avaliações importantes em pacientes com DPOC. Os valores, que indicam (o ponto de corte) depleção de massa magra, em homens e mulheres, em kg/m<sup>2</sup>, respectivamente, são**

- A) 16 e 15.
- B) 18 e 17.
- C) 11 e 13.
- D) 21 e 19.
- E) 21 e 21.

**13. A determinação das necessidades nutricionais em pacientes após grandes traumas é complexa e deve considerar alguns aspectos. Sobre estes, analise os itens abaixo:**

- I.** O fornecimento de quantidades excessivas de energia é recomendado para iniciar o processo de recuperação.
- II.** O catabolismo é bloqueado, quando grande quantidade de energia é ofertada no início da terapia após grandes traumas.
- III.** Quanto mais grave o caso, maior deve ser a oferta inicial de energia com valores superiores a 35kcal/kg/dia no início da terapia.
- IV.** A necessidade proteica de pacientes com elevado nível de estresse varia de 1,2 a 2,0g/kg/dia.

**Estão INCORRETOS**

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

**14. Sobre os aspectos e as necessidades nutricionais em pacientes queimados, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Superfície Corporal Queimada (SCQ) determina o acréscimo calórico para esses pacientes. Independentemente da faixa etária, deve ser adicionado à taxa metabólica basal 15kcal SCQ.
  - B) A melhor composição de dieta para queimados é a que valoriza a oferta de proteínas e gorduras em detrimento dos carboidratos.
  - C) A oferta de ácidos graxos polinsaturados deve ser maior em ácidos graxos ômega-3, cerca de 7%, por seu papel na cascata dos eicosanoides.
  - D) A oferta de proteínas em g/kg/dia deve ser maior para crianças de até 3 anos que para adultos.
  - E) A suplementação das vitaminas A, C e E, além dos oligoelementos Selênio, Zinco e Cobre, é uma prática comum no tratamento de queimados.
- 

**15. Assinale a alternativa que traz uma desvantagem para a localização gástrica da sonda em terapia nutricional enteral.**

- A) Boa aceitação de fórmulas hiperosmóticas
  - B) Oferta de grandes volumes em curto tempo
  - C) Fácil posicionamento da sonda
  - D) Maior risco de pneumonia por aspiração
  - E) Facilidade de acesso da sonda
- 

**16. Os transtornos alimentares (TA) são perturbações persistentes do comportamento alimentar e da alimentação, resultando em prejuízos à saúde. O tratamento nessas condições é complexo e necessita de atenção multiprofissional. A avaliação nutricional por meio do Índice de Massa Corpórea (IMC) é utilizada para indicar o grau de gravidade no seguinte TA:**

- A) Bulimia nervosa.
  - B) Anorexia nervosa.
  - C) Transtorno de compulsão alimentar.
  - D) Transtorno alimentar restritivo/evitativo.
  - E) Transtorno de ruminação.
- 

**17. As glicogenoses são doenças de armazenamento de glicogênio, sendo a doença de Von Gierke a mais comum delas, também conhecida como glicogenose tipo Ia. Dentre as complicações metabólicas dessa doença, incluem-se hipoglicemia, acidemia láctica, hiperuricemia e hipofosfatemia.**

O tratamento dietoterápico contribui para a redução dos sintomas. Esse tratamento inclui o seguinte:

- A) Aumentar a absorção de glicose pelo fígado.
  - B) Fazer longos intervalos de jejum.
  - C) Administração oral de amido cru.
  - D) Retirar a lactose da dieta.
  - E) Oferecer dieta rica em fibras.
- 

**18. Uma das terapias renais substitutivas é o transplante renal. O indivíduo receptor de transplante renal não está isento da necessidade de acompanhamento nutricional.**

Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A oferta de proteínas no pós-transplante imediato (até seis semanas após a cirurgia) deve ser de 0,8 a 1,0g/g/kg/dia.
  - B) No pós-transplante tardio, a oferta de proteínas é de 1g/kg/dia.
  - C) A ingestão de potássio deve ser restrita no pós-cirúrgico tardio, independente dos níveis séricos.
  - D) O uso prolongado do imunossupressor ciclosporina está associado à hipermagnesemia no pós-transplante tardio, e, por isso, o consumo de magnésio deve ser restrito.
  - E) No período pós-transplante imediato, a quantidade sugerida de energia proveniente dos lipídios é de 20 a 25% do valor energético total.
-

**19. As medidas de espessuras das dobras cutâneas (EDC) são usadas para se estimar o percentual de gordura corporal. Sobre essas medidas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A base para utilizar a medida de EDC é que grande proporção da gordura corporal se encontra localizada no tecido subcutâneo.
- B) A grande vantagem da utilização das medidas de EDC é conhecer o padrão de distribuição do tecido adiposo pelas diferentes regiões anatômicas.
- C) Todos os depósitos de tecido adiposo subcutâneo são semelhantes na plasticidade e na contribuição para o risco à saúde, associado ao excesso de gordura corporal.
- D) O nível de exatidão e precisão das medidas de EDC depende do tipo de compasso utilizado e do treinamento dos avaliadores com a técnica.
- E) As medidas de EDC devem ser realizadas em várias regiões, a fim de se obter uma visão mais clara sobre a disposição da gordura corpórea.

**20. A substituição de massa magra por massa gorda está associada a uma série de alterações na homeostase corporal. Todas abaixo são alterações observadas nessa condição, EXCETO:**

- A) Resistência insulínica e diabetes tipo 2.
- B) Problemas ortopédicos e hipertensão.
- C) Apneia obstrutiva do sono e esteatose hepática.
- D) Dislipidemia, doenças cardiovasculares e doença dos ovários policísticos.
- E) Doença de Alzheimer e doença renal.

**21. A hipertensão arterial resistente, HAR, é definida, quando a pressão arterial permanece elevada, acima da meta, mesmo com tratamento farmacológico, utilizando-se 3 anti-hipertensivos diferentes. O tratamento não farmacológico para essa condição envolve perda ponderal, restrição de sal, restrição do consumo diário de álcool e atividade física.**

**Sobre os temas que envolvem a ação do Nutricionista, analise os itens abaixo:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>I. Obesos têm 50% mais chances de apresentar PA não controlada que aqueles com IMC menor que 25kg/m<sup>2</sup>.</li><li>II. A obesidade mórbida é um fator que triplica as chances da necessidade de múltiplos fármacos para controle da Pressão Arterial.</li><li>III. O controle no consumo de sal é especialmente eficaz em idosos, afrodescendentes e indivíduos com filtração glomerular diminuída.</li><li>IV. A sensibilidade ao sódio e a sobrecarga volêmica respondem pelo principal mecanismo fisiopatológico da maioria dos casos de HAR.</li><li>V. Restrições severas da ingestão de sódio contribuem para a redução da PA e HAR.</li></ul> |
|--|

**Quantos itens estão CORRETOS?**

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

**22. O defeito primário da hipercolesterolemia familiar é uma mutação no gene do receptor para**

- A) apo B-48.                      B) o HDL.                      C) o LDL.                      D) apo A.                      E) apo E.

**23. O método BLW - Baby-led Weaning (Desmame Guiado pelo Bebê) é uma prática, que tem adeptos na alimentação infantil, e, embora a expressão em inglês pareça complicada, essa prática está baseada na seguinte premissa:**

- A) Oferecer refeições próprias para o bebê a partir dos seis meses de idade.
- B) Amassar legumes e verduras para adequar a consistência à fase da vida da criança.
- C) Oferecer produtos isentos de glúten e lactose ao bebê.
- D) Oferecer os alimentos cortados ao alcance das crianças, para que eles escolham quando e como levar os pedaços à boca.
- E) Manter 4 mamadas ao dia, aos seis meses de idade, para guiar o desmame de forma saudável.

**24. Os carboidratos são macronutrientes que têm a função de fornecer energia para atender às demandas corpóreas. Sobre esse tema, é CORRETO afirmar que**

- A) cada grama de carboidrato metabolizado fornece cerca de 7 kcal.
- B) diversas enzimas pancreáticas atuam ao longo do trato intestinal para a completa digestão dos carboidratos.
- C) o processo de digestão dos carboidratos inicia-se pela boca, através da ação enzimática da alfa-amilase salivar, e essa atividade enzimática prossegue pelo estômago até o íleo.
- D) o cólon é o principal local para absorção dos carboidratos.
- E) apenas os monossacarídeos são absorvidos pelo epitélio intestinal. A absorção de qualquer dissacarídeo pode causar transtornos intestinais.

**25. J.R.C, sexo masculino, 52 anos, hipertenso, com sobrepeso e histórico de infarto agudo do miocárdio há dois anos. Apresentou glicemia de jejum de 180mg/dL em um exame recente. Recebeu orientações de mudança de estilo de vida e após 3 meses compareceu em primeira consulta com nutricionista. Apresenta-se assintomático, trazendo os seguintes exames: glicemia de jejum 204mg/dL, HbA1c 7,6%, perfil lipídico, marcadores da função renal e enzimas hepáticas dentro dos valores de referência.**

**A recomendação dietoterápica para esse caso inclui**

- I. Suplementar vitaminas e minerais pelo potencial antioxidante dos micronutrientes.
- II. Ofertar menos que 300mg/dia de colesterol.
- III. Promover perda de peso.
- IV. Utilizar dietas cetogênicas.
- V. Ofertar menos que 130g/dia de carboidratos.

**Orientações CORRETAS estão descritas em**

- A) todos os itens.
- B) três deles, apenas.
- C) quatro deles, apenas.
- D) um deles, apenas.
- E) dois deles, apenas.

**26. A.M.O. sexo feminino, 42 anos, com IMC 32 kg/m<sup>2</sup>, vem à consulta, com queixa de dificuldade para perda de peso e constipação intestinal. Tem diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica em uso de anti-hipertensivos. É tabagista, usando um maço de cigarro/dia há 15 anos. É sedentária, tem erros importantes de dieta. Nega tratamento prévio para obesidade. Exames laboratoriais: função renal e hepática normais, pressão arterial 130/85mmHg. Em relação à condição clínica e conduta dietoterápica para essa pessoa, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Propor um plano de restrição energética moderada, com balanço energético negativo.
- II. Reduzir a oferta de carboidratos e gordura, aumentando a oferta de proteínas, considerando a distribuição dos macronutrientes no valor energético total.
- III. Suplementar vitaminas e minerais para evitar carências futuras.
- IV. Estimular a ingestão hídrica para 1 500ml/1000kcal ingerida.
- V. Controlar a ingestão de colesterol para menos que 300mg/dia.

**Orientações CORRETAS estão descritas em**

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

**27. Considere as seguintes características:**

Reflete a dieta habitual. Propicia menor alteração do comportamento alimentar. Avalia o consumo alimentar retrospectivamente. Depende da capacidade do entrevistador de estabelecer o diálogo. Baixo custo.

**Essas características melhor descrevem o seguinte método de avaliação do consumo alimentar:**

- A) Recordatório de 24 horas.
- B) Registro alimentar.
- C) Registro alimentar pesado.
- D) Questionário de frequência alimentar.
- E) História alimentar.

**28. Conforme os modelos para estratégias de aconselhamento nutricional, analise o seguinte diálogo:**

**Cliente:** - Quero seguir um novo padrão alimentar, mas sinto que é difícil e que eu não conseguirei, por várias razões, inclusive pelo custo.

**Nutricionista:** - Vamos analisar o seu registro alimentar e discutir mudanças saudáveis e de baixo custo.

**De acordo com os textos do diálogo, pode ser identificado que**

- A) cliente e nutricionista estão em etapas distintas da entrevista motivacional.
- B) cliente e nutricionista estão desenvolvendo discrepâncias.
- C) o nutricionista está apoiando a autoeficácia do cliente.
- D) cliente e nutricionista estão expressando empatia.
- E) o nutricionista está enfrentando a resistência.

**29. A Resolução do Conselho Federal de Nutricionista, Nº 660, de 21 de agosto de 2020, alterou a Resolução Nº 599, de 25 de fevereiro de 2018, que aprova o Código de Ética dos Nutricionistas.**

**Essa alteração foi direcionada para permitir a(o)**

- A) divulgação de suplementos com reconhecido efeito para a saúde do consumidor.
- B) divulgação de imagens de clientes como forma de incentivo às práticas nutricionais adequadas.
- C) exercício profissional sem remuneração como atividade social.
- D) assistência nutricional por meio não presencial.
- E) o compartilhamento de informações sobre alimentação e nutrição nos diversos meios de comunicação e informação, tendo como objetivo principal a promoção da saúde e a educação alimentar e nutricional, de forma crítica e contextualizada e com respaldo técnico-científico.

**30. O estímulo ao consumo de alimentos fontes de ferro e ácido fólico se faz necessário durante toda a gestação. Alguns alimentos são fontes de ferro, e estes devem ser incluídos na alimentação das gestantes.**

**Dentre o conjunto de alimentos abaixo listados, qual deles se mostra mais indicado para essa finalidade?**

- A) Leite, espinafre e melado.
- B) Caldo de cana, fígado de galinha e feijão.
- C) Fígado bovino, laranja e queijo.
- D) Ovo de galinha, beterraba e inhame.
- E) Semente de abóbora, gergelim e fígado de galinha.

**31. Leia as informações contidas no quadro abaixo sobre carências nutricionais de micronutrientes.**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>I.</b> A ingestão reduzida é associada à função imunológica prejudicada, anorexia, perda do paladar e cicatrização tardia de feridas.</li> <li><b>II.</b> O risco de deficiência aumenta com o envelhecimento, considerando que a capacidade de síntese e ativação é menor com o avançar da idade.</li> <li><b>III.</b> A deficiência aumenta as concentrações de homocisteína; possível marcador para aterotrombose, doença de Alzheimer e doença de Parkinson.</li> <li><b>IV.</b> A baixa ingestão tem sido associada a maior risco de câncer por diminuição da função imunológica, aumento da formação de nitrosaminas e redução da atividade do sistema microsossomal hepático.</li> </ul> |
|---|

**Os itens I, II, III e IV referem-se à carência, respectivamente, de**

- A) Retinol, zinco, ferro e 1,25-dihidroxicolecalciferol.
- B) Ferro, selênio, retinol e ácido ascórbico.
- C) Selênio, ácido fólico, alfa-tocoferol e retinol.
- D) Zinco, 25-dihidroxicolecalciferol, ácido fólico e ácido ascórbico.
- E) Ácido ascórbico, retinol, zinco e ferro.

**32. A doença celíaca tem a fisiopatologia explicada por todas abaixo, EXCETO uma. Assinale-a!**

- A) Predisposição genética
- B) Componente imune: produção de anticorpos contra frações específicas de proteínas da dieta.
- C) Exposição à fração proteica hidrossolúvel do glúten do trigo, da cevada e do centeio.
- D) Desencadeante ambiental, por exemplo uma inflamação.
- E) Entrada de peptídeos na lâmina própria, desencadeando uma reação inflamatória, resultando em achatamento das vilosidades intestinais.

**33. Dislipidemia é definida como qualquer alteração nos níveis séricos dos lipídios, tendo o consumo alimentar uma participação importante nesse processo. Sobre a fisiopatologia das dislipidemias, analise a frase a seguir:**

“O processo pelo qual a maior parte dos lipídios da dieta, após absorção, são disponibilizados na corrente sanguínea, requer a síntese de uma lipoproteína com elevado teor de lipídios pela célula intestinal.”

**Se a frase acima estiver correta, marque como resposta a primeira alternativa correta dentre as abaixo; se a frase acima estiver incorreta, marque como resposta a primeira alternativa incorreta dentre as abaixo:**

- A) A síntese de sais biliares requer a presença da bilirrubina.
- B) A colipase é produzida pelas células das vilosidades intestinais.
- C) A Lipoproteína de Alta Densidade (HDL - *high density lipoprotein*) é constituída, principalmente, por triglicerídeos.
- D) A lipase pancreática degrada totalmente a estrutura do triacilglicerol.
- E) A Lipoproteína de baixa densidade LDL - *low density lipoprotein* possui, em sua estrutura, a apoB-100.

**34. A pancreatite pode começar subitamente e durar dias ou pode ocorrer ao longo de muitos anos. Os sintomas incluem dor na parte superior do abdômen, náuseas e vômitos.**

**Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Esteatorreia é um achado frequente.
- B) Nos casos de pancreatite aguda, o tratamento clássico inclui o jejum alimentar por até 5 dias.
- C) A redução da concentração sérica de lipase é o marcador para início da dieta via oral.
- D) Na pancreatite aguda grave, a posição preferencial da sonda para oferta de nutrientes é a via enteral, nasojejunal; a posição gástrica também pode ser utilizada, se tolerada.
- E) Na pancreatite aguda, com impossibilidade de oferta da dieta via oral, a nutrição enteral é preferida em detrimento da nutrição parenteral.

**35. O fígado é o órgão, que apresenta centralidade funcional e admirável flexibilidade metabólica. A fisiopatologia das doenças hepáticas interfere em vários sistemas orgânicos.**

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

- I. O fígado recebe um suprimento sanguíneo duplo: cerca de 75% do seu fluxo é rico em O<sub>2</sub> e provém da artéria hepática, enquanto os 25% restantes do fluxo são ricos em nutrientes e provêm da veia porta.
- II. Os casos de icterícia podem ocorrer por um processo de hemólise intenso, o que torna a medula óssea hiperproliferativa para compensar a hemólise, podendo elevar os reticulócitos e resultar em aumento do volume corpuscular médio (VCM).
- III. No estado pós-prandial, o fígado capta a glicose por um mecanismo independente da regulação pela insulina que ocorre através do transportador GLUT-2, existente na membrana basolateral do hepatócito.

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**36. Uma dieta líquida, mínima em resíduos, NÃO deve conter**

- A) água de coco.
- B) chás claros.
- C) bebidas isotônicas.
- D) leite.
- E) refrescos de frutas naturais bem diluídos e coados.

**37. O excesso de peso pode ser considerado um fator protetor de sobrevida em condições de**

- A) doença renal crônica, em hemodiálise.
- B) hipertensão arterial.
- C) cardiopatias.
- D) câncer de vesícula.
- E) doenças neurológicas degenerativas.

**38. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma limitação do uso da concentração de albumina sérica para avaliação do estado nutricional de paciente com doença renal crônica.**

- A) Tem vida média longa (em torno de 20 dias).
  - B) Aumenta na desidratação.
  - C) Reduz na hipovolemia.
  - D) Aumenta na presença de inflamação.
  - E) Reduz na presença de acidose.
- 

**39. A oferta proteica na doença renal crônica depende do estágio da doença. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Para pacientes em estágio 3-5 (não dialítico), a oferta proteica recomendada é de 0,6-0,8g/kg/dia.
  - B) Para pacientes em estágio 1 e 2, recomenda-se uma dieta com oferta proteica entre 0,8 a 1,0g/kg/dia.
  - C) Para pacientes com nefropatia diabética, a restrição proteica com 0,6g/kg/dia retarda o ritmo da progressão da doença, principalmente para diabéticos tipo 1.
  - D) Pacientes diabéticos com controle glicêmico inadequado são beneficiados com ofertas proteicas menores, cerca de 0,6g/kg/dia.
  - E) Em pacientes com proteinúria superior a 3g/24h, é recomendado acrescentar à dieta 1g de proteína para cada grama excretada.
- 

**40. O tratamento para câncer da tireoide com Iodo radioativo, também conhecido como Iodo-131, é bastante seguro e bem tolerado e consiste na ingestão de uma cápsula de iodo radioativo. Alguns cuidados devem ser tomados antes do tratamento, por exemplo, se for mulher, não pode estar grávida. Certos medicamentos devem ser evitados, havendo, também, uma conduta dietoterápica a ser seguida por uma ou duas semanas antes do tratamento. Nessa conduta, devem ser evitados os alimentos ricos em**

- A) Cálcio.
  - B) Sódio.
  - C) Iodo.
  - D) Potássio.
  - E) Ferro.
-

**CADERNO 54**  
**- NUTRIÇÃO CLÍNICA -**