



BOA SORTE!

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Uma Unidade Básica de Saúde atende uma população de cerca de 8.000 pessoas. Durante a 10ª a 13ª semana do ano, a equipe notou um aumento no atendimento de pacientes com doença febril aguda. Foram registrados os seguintes números de casos clinicamente compatíveis com dengue:

- 10ª Semana: 2 casos
- 11ª Semana: 5 casos
- 12ª Semana: 14 casos
- 13ª Semana: 22 casos

O histórico de vigilância da área mostra que a média semanal de casos de dengue para o mesmo período nos três anos anteriores foi de 3 casos por semana, com um máximo de 7 casos em uma única semana. Com base no cenário, a situação é caracterizada como

- A) uma endemia, pois a doença é esperada na região, e os casos estão dentro da variação histórica.
- B) um aglomerado, pois há uma concentração de casos no tempo e espaço, mas ainda dentro do esperado.
- C) um surto epidêmico, pois há um aumento significativo no número de casos, ultrapassando claramente a incidência esperada para o local e período.
- D) um evento esporádico, sem significado epidemiológico, pois o número absoluto de casos ainda é baixo.
- E) Nenhuma das alternativas.

02. Compreender os diversos padrões de variação temporal das doenças é essencial para identificar tendências epidemiológicas. As flutuações na incidência de uma doença que ocorrem em intervalos de tempo regulares e periódicos, que podem ser anuais, bienais, ou ao longo de vários anos, são conceituadas como

- A) Tendência histórica.
- B) Variação sazonal.
- C) Variação cíclica.
- D) Variação aleatória.
- E) Nenhuma das alternativas.

03. A tabela abaixo apresenta o número de óbitos por Cólera registrados em alguns estados do Nordeste brasileiro, no período de 2020 a 2025:

Estado	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Alagoas	12	15	9	7	5	3
Bahia	28	32	25	18	12	8
Ceará	10	14	11	8	6	4
Pernambuco	18	22	16	13	10	6
Rio Grande do Norte	8	11	7	5	4	2

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Entre 2020 e 2025, o único estado que apresentou a maior redução percentual no número de óbitos foi Alagoas, com queda de 75%.
- B) Em 2025, a soma dos óbitos nos cinco estados foi de 23 casos, valor inferior ao registrado apenas na Bahia em 2020.
- C) A média anual de óbitos por cólera no estado de Pernambuco, no período, foi superior a 17 casos por ano.
- D) O maior número de óbitos no Ceará no período ocorreu em 2021, mas a Bahia foi o único estado que registrou aumento de óbitos de 2020 para 2021.
- E) Nenhuma das alternativas.

04. Considerando a questão anterior, o estado com o maior risco de mortalidade por cólera no Nordeste brasileiro corresponde à(ao,a)

- A) Bahia.
- B) Ceará.
- C) Pernambuco.
- D) Rio Grande do Norte.
- E) Nenhuma das alternativas.

05. Qual etapa do método epidemiológico tem como objetivo medir a efetividade dos serviços e programas de saúde vigentes?

- A) Experimental.
- B) Descritiva.
- C) Analítica.
- D) Avaliação.
- E) Intervenção.

06. Considere a seguinte situação epidemiológica de varicela em crianças de uma área adscrita:

- População total da área adscrita: 10 mil pessoas.
- Número total de crianças: 3.000.
- Casos de varicela em crianças registrados nas últimas quatro semanas: 120.
- Taxa de ataque no mesmo período do ano anterior: 0,5%

Com base nos dados, é CORRETO afirmar que a taxa de ataque nas últimas quatro semanas, em relação mesmo período do ano anterior, teve um aumento de

- A) 2 vezes.
- B) 3 vezes.
- C) 4 vezes.
- D) 6 vezes.
- E) 8 vezes.

07. Analise as alternativas sobre os indicadores em saúde e assinale a CORRETA.

- A) Taxa de incidência estima o risco de adoecimento por um agravo.
- B) Taxa de mortalidade geral mede a magnitude de uma condição/doença em uma população, mas não é considerada uma medida de risco.
- C) Taxa de mortalidade neonatal estima o risco de um nascido vivo morrer até os 7 dias de vida.
- D) A prevalência mede o número de novos casos de uma doença em um período de tempo.
- E) Nenhuma das alternativas.

08. Sobre os termos epidemiológicos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Aglomerado é quando ocorre um aumento no número de casos de uma doença em várias regiões, mas sem uma escala global.
- B) Um Surto é definido quando a doença se espalha por múltiplos países ou continentes, afetando uma grande proporção da população mundial.
- C) Endemia é a ocorrência habitual de uma doença em uma determinada área geográfica ou grupo populacional, com incidência relativamente constante ao longo do tempo.
- D) Pandemia é o aumento significativo de casos além do esperado, podendo ser utilizado como sinônimo de epidemia, mas muitas vezes aplicado a áreas mais restritas.
- E) Nenhuma das alternativas.

09. Analise os dados a seguir, sobre os casos de diarreia entre as crianças da comunidade ribeirinha.

- Número de indivíduos da comunidade: 500
- Número de crianças que moram na comunidade: 100
- Registros de diagnóstico de diarreia aguda na Unidade de saúde da Família ribeirinha entre agosto e setembro de 2025: 50, sendo 25 de crianças da comunidade.

A incidência de diarreia aguda em crianças na comunidade ribeirinha corresponde a

- A) 2,5%
- B) 10%
- C) 25%
- D) 50%
- E) Nenhuma das alternativas.

10. Um estudo que analisa a correlação entre a cobertura média de vacinação contra COVID-19 por estado e a taxa de mortalidade por COVID-19 no mesmo período, utilizando dados agregados por unidade federativa, é um exemplo do seguinte tipo de estudo:

- A) Ecológico
- B) Coorte prospectivo
- C) Transversal
- D) Caso-controle
- E) Ensaio clínico randomizado

11. Sobre as estratégias de vigilância epidemiológica, classificadas como ativa ou passiva, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A vigilância passiva é mais custosa que a ativa, pois exige a criação de sistemas específicos de busca caso a caso, geralmente em situações de surto.
- B) A vigilância ativa é caracterizada pela notificação obrigatória de doenças de notificação compulsória, sendo utilizada na rotina do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- C) Ambas as estratégias apresentam a mesma sensibilidade para detectar casos, diferindo apenas no tempo de resposta para a investigação de surtos.
- D) Na vigilância ativa, os profissionais de saúde buscam proativamente os casos, visitando unidades de saúde e revisando registros para identificar subnotificação.
- E) A vigilância passiva é sempre mais eficaz que a ativa para a detecção precoce de doenças emergentes, pois conta com uma rede mais ampla de notificação espontânea.

12. No final de dezembro de 2019, um surto de pneumonia de origem desconhecida surgiu na China. Logo em seguida, o vírus causador foi identificado: o coronavírus (SARS-CoV-2), e a doença foi denominada COVID-19. Em janeiro de 2020, pesquisadores chineses publicaram um estudo detalhado com as características e os desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. O estudo mostrou que 15% desses pacientes morreram durante o período estudado. Qual o tipo de estudo apresentado?

- A) Caso-controle
- B) Transversal
- C) Coorte
- D) Série de casos
- E) Relato de caso

13. Um programa de saúde pública com foco no tratamento de Hipertensão Arterial Crônica, que aumenta a sobrevivência dos pacientes diagnosticados, mas não é efetivo na prevenção de seus fatores de risco, acarreta, ao longo dos anos, o aumento de sua

- A) Incidência.
- B) Prevalência.
- C) Mortalidade.
- D) Letalidade.
- E) Patogenicidade.

14. O padrão, em que a maior intensidade ou duração da exposição leva a um aumento proporcional na ocorrência do desfecho, está associado a qual critério de causalidade proposto por Bradford Hill?

- A) Gradiente biológico.
- B) Força de associação.
- C) Consistência.
- D) Coerência.
- E) Evidência experimental.

15. Um pesquisador pretende investigar a associação entre consumo de refrigerantes e obesidade em adolescentes de escolas públicas estaduais de Pernambuco. Para isso, ele sorteia 50 escolas e coleta dados de todos os alunos de 14 a 17 anos presentes no dia da pesquisa.

Assinale a alternativa que identifica CORRETAMENTE a POPULAÇÃO-FONTE desse estudo.

- A) Alunos de 14 a 17 anos das 50 escolas sorteadas.
- B) Todos os adolescentes com obesidade em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
- C) Todos os alunos presentes no dia da coleta nas 50 escolas sorteadas.
- D) Todos os adolescentes de 14 a 17 anos matriculados em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
- E) Nenhuma das alternativas.

16. Um estudo transversal foi realizado para estimar a prevalência de tabagismo em uma população. Os pesquisadores aplicaram, em uma amostra representativa desta população, um teste para diagnóstico de tabagismo que possui sensibilidade de 90% e especificidade de 90%. A prevalência aparente encontrada no estudo foi de 20%. Tendo em vista que a sensibilidade e a especificidade do teste não são iguais a 100%, a estimativa da prevalência corrigida de tabagismo nesta amostra é igual a

- A) 7,5% B) 10% C) 12,5% D) 15% E) 22,5%

17. Após fortes chuvas, a prefeitura do Recife intensificou o combate aos focos de *Aedes aegypti* em imóveis e áreas públicas. Foram encontrados índices larvários acima de 4% em três bairros, indicando alto risco de surto de dengue. Equipes aplicaram larvicidas e orientaram a população sobre eliminação de focos de água parada. As ações descritas caracterizam, principalmente, a atuação da vigilância

- A) Epidemiológica.
 B) Sanitária.
 C) Ambiental.
 D) em saúde do trabalhador
 E) Nenhuma das alternativas.

18. O estudo epidemiológico, no qual os dados são coletados de forma agregada por grupos, sem que se possa identificar quais indivíduos específicos dentro do grupo tinham a exposição e quais tiveram o desfecho, é denominado estudo

- A) Ecológico. B) Caso-controle. C) De coorte. D) De intervenção. E) Transversal.

19. Sobre as doenças e agravos de notificação compulsória no território nacional, conforme a lista nacional vigente, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As doenças exantemáticas, como sarampo, rubéola e varicela, são de notificação semanal.
 B) A ocorrência de raiva humana ou doença de Chagas aguda requer notificação imediata.
 C) A Toxoplasmose gestacional e congênita são de notificação imediata quando há confirmação laboratorial.
 D) Febre do Chikungunya, Dengue e Zika vírus são exemplos de agravos que, por serem endêmicos, não estão mais sujeitos à notificação compulsória imediata.
 E) A notificação imediata é requerida para qualquer causa de óbito infantil.

20. A Matriz Canadense de Competências Interprofissionais define um conjunto essencial de competências que sustentam a prática colaborativa em saúde.

Analise as alternativas abaixo; todas são competências interprofissionais, EXCETO:

- A) Clareza dos papéis profissionais.
 B) Dinâmica da equipe/tomada de decisão compartilhada.
 C) Responsabilidade Hierárquica.
 D) Liderança colaborativa.
 E) Reflexão.

21. Sobre a notificação dos Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV), analise as afirmativas abaixo:

- | | |
|------|--|
| I. | A notificação de EAPV é compulsória, devendo ser realizada em até 24 horas e preenchida a ficha de notificação específica. |
| II. | Mesmo que o paciente tenha se recuperado completamente, o evento deve ser notificado. |
| III. | Apenas eventos que resultem em óbito ou hospitalização são considerados graves para fins de notificação obrigatória. |

Está CORRETO o que se afirma em

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

22. A interprofissionalidade tem sido amplamente defendida como um modelo necessário para enfrentar os desafios da complexidade do cuidado em saúde.

Sobre esse conceito, analise as afirmativas a seguir:

- I.** A interprofissionalidade é baseada na integração deliberada das diferentes profissões, com o objetivo de otimizar a qualidade do cuidado por meio da colaboração efetiva e da tomada de decisão compartilhada.
- II.** Diferencia-se do trabalho multiprofissional porque, neste último, as ações são apenas justapostas, enquanto na interprofissionalidade há interdependência e interação dinâmica entre os saberes.
- III.** A cultura colaborativa e a formação específica em competências colaborativas são fatores primários e determinantes para sua efetivação.

Está CORRETO o que se afirma em

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

23. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), é uma estratégia fundamental que busca uma abordagem mais democrática e transformadora na saúde. Qual dos seus princípios implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade?

- A) Diálogo.
 B) Amorosidade.
 C) Emancipação.
 D) Problemáticação.
 E) Construção compartilhada do conhecimento.

24. A Estratégia Saúde da Família (ESF) é o modelo prioritário e estratégico para a reorganização do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o processo histórico de sua implantação e consolidação, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A ESF foi criada simultaneamente ao SUS pela Constituição Federal de 1988, sendo desde então o modelo preferencial de acesso em todo o território.
 B) O Programa de Agentes Comunitários de Saúde foi o alicerce para a criação do Programa Saúde da Família, que se consolidou posteriormente em ESF.
 C) A implantação da ESF foi um projeto financiado e coordenado majoritariamente por organizações internacionais, sem vínculo com os movimentos sanitários brasileiros.
 D) O modelo foi uma iniciativa original dos governos estaduais na década de 1980, antes mesmo da criação do SUS, sendo posteriormente federalizado.
 E) A ESF se expandiu rapidamente na década de 1990, atingindo 90% de cobertura territorial em dez anos, o que culminou na reestruturação do Programa Saúde da Família.

25. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é um marco fundamental para a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação às suas principais disposições, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o que essa Lei estabeleceu.

- A) O Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
 B) Os Conselhos e as Conferências de Saúde.
 C) A Política Nacional de Atenção Básica.
 D) O Programa Saúde da Família.
 E) O Pacto pela Saúde.

26. No histórico da saúde pública no Brasil tivemos alguns modelos principais que, por décadas, definiram as políticas de saúde. Sobre as características e o contexto histórico desses modelos, analise as assertivas abaixo:

- I.** O Modelo Sanitarista/Campanhista, caracterizou-se por ações estatais coletivas de prevenção, como campanhas de vacinação obrigatória e intervenções urbanas de saneamento.
- II.** O Modelo Assistencialista/Previdenciário surgiu com a Lei Eloy Chaves, que criou as Caixas de Aposentadoria e Pensões. Esse modelo organizou a assistência médica como um benefício vinculado ao trabalho formal.
- III.** A partir da década de 1930, com a criação do Ministério da Educação e Saúde e a expansão dos Institutos de Aposentadoria e Pensões, o Estado brasileiro unificou os modelos vigentes em um sistema universal de saúde.

Está(ão) CORRETA(S):

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

27. Na organização do trabalho em saúde, especialmente na Atenção Básica, a classificação proposta por Ricardo Bruno distingue três tipos de tecnologias: leves, leves-duras e duras.

Considerando essa classificação, assinale a alternativa que corresponde a um exemplo de tecnologia leve no contexto do trabalho em saúde.

- A) As especialidades.
 B) Os medicamentos.
 C) A escuta qualificada.
 D) Os protocolos e diretrizes.
 E) Nenhuma das alternativas.

28. A Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS 01/2001) foi um marco na organização e regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de qualificar a gestão e ampliar o acesso.

Sobre suas principais diretrizes e impactos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Instituiu as transferências regulares e automáticas de recursos no modelo "fundo a fundo".
 B) Implementou mecanismos destinados a fortalecer a capacidade de gestão do sistema.
 C) Definiu novos critérios para a habilitação de estados e municípios na gestão do SUS.
 D) Teve como um de seus objetivos centrais a promoção da equidade, tanto na alocação de recursos quanto no acesso aos serviços.
 E) Ampliou as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica.

29. A organização político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS), que distribui as responsabilidades pelas ações de saúde entre os entes federativos, respeitando a sua autonomia de cada um, corresponde à diretriz do SUS conhecida como

- A) Equidade. B) Hierarquização. C) Descentralização. D) Regionalização. E) Integralidade.

30. A Portaria GM/MS nº 2.436/2017 redefine e consolida a Atenção Básica como porta de entrada preferencial e ordenadora do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre as principais mudanças e diretrizes introduzidas por essa portaria, avalie as assertivas a seguir:

- I.** A portaria ampliou as responsabilidades da Atenção Básica ao definir que suas equipes devem realizar o cuidado longitudinal, incluindo a programação e a organização da agenda com base nas necessidades de saúde da população adscrita.
- II.** Implantou o Programa Mais Médicos, ampliando a cobertura da atenção básica, com apoio e incentivo financeiro da União.
- III.** A portaria instituiu a Estratégia Saúde da Família como modelo prioritário para a organização da Atenção Básica em todo o território nacional, mas reconheceu e permitiu a existência de outros modelos de equipe.

Está(ão) CORRETA(S):

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A Resolução CNE/CES Nº 2, de 15 de agosto de 2025, que institui *Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Nutrição*, em seu Art. 5º está definido que “Para o desenvolvimento das competências do egresso do curso de graduação em Nutrição são considerados essenciais os seguintes recursos: embasar a atuação profissional nas Resoluções do Conselho Federal de Nutrição - CFN, no conhecimento técnico-científico, nos fundamentos da ética e da bioética e em pareceres, protocolos, diretrizes e atos normativos oficiais”.

Considerando os princípios da bioética, se o nutricionista decidir que a oportunidade do acompanhamento nutricional será dada a um grupo de pessoas específicas, estará descumprindo o princípio da

- A) Justiça. B) Não maleficência. C) Autonomia D) Beneficência. E) Equidade.

32. A Organização Mundial da Saúde (OMS) define anemia como uma condição em que a concentração de hemoglobina no sangue está abaixo do normal. Sobre anemia, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Anemia megaloblástica é uma anemia hiperocrômica, acompanhada da deficiência de todos os elementos formadores do sangue.
 B) A anemia perniciosa caracteriza-se pelo aumento da produção de eritrócitos pequenos.

- C) A deficiência de folato e B12 causam a produção de glóbulos vermelhos anormalmente grandes e frágeis.
 D) O diagnóstico de anemia é dado quando a hemoglobina é inferior a 12, g/dL em homens adultos e inferior a 13, g/dL em mulheres adultas.
 E) A anemia por carência de ferro se caracteriza por macrocitose e hipocromia.

33. O nutricionista leu um recorte de artigo científico sobre avaliação nutricional de pré-escolares. Ela percebeu na tabela que predominavam, em relação ao peso para altura, os escores $z = 1$. O que significa Escore $Z = 1$?

- A) Significa que o valor da medida da criança é exatamente igual à média da população de referência
 B) Significa que o valor da medida da criança é menor que a média da população de referência
 C) Significa que o valor da medida da criança é 1 desvio-padrão acima média da população de referência
 D) Significa que a criança tem excesso de peso
 E) Significa que a criança está em risco nutricional.

34. A avaliação do padrão alimentar, definido como a combinação de todos os alimentos habitualmente consumidos, permite estudar os nutrientes e alimentos de forma conjunta, além do sinergismo entre eles. Entre esses padrões, temos a dieta DASH que, devido às suas características, é uma dieta rica em:

- A) potássio, cálcio, magnésio e fibras
 B) magnésio, arginina, niacina, nitratos
 C) potássio, arginina, cálcio, vitamina c
 D) vitamina K, cálcio, potássio
 E) proteínas, cálcio e vitamina A

35. Sobre as alterações do envelhecimento associadas ao comprometimento do estado nutricional, analise as afirmativas abaixo e coloque V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Idosos têm alto risco de desnutrição porque suas necessidades nutricionais aumentam, enquanto as necessidades energéticas diminuem.
 () A idade — mesmo na ausência de deficiência ou doença — causa sarcopenia (perda progressiva de massa magra), com início após os 40 anos e, finalmente, resultando em perda muscular de 10 kg em homens e 5 kg em mulheres.
 () A desnutrição contribui para a sarcopenia, e a sarcopenia é responsável por várias complicações da desnutrição.

Analise a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

36. Sobre princípios e características da clínica ampliada, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Abordagem integral: considera não apenas os sintomas físicos, mas também os aspectos psicológicos, sociais, econômicos e culturais que influenciam o bem-estar do indivíduo.
 B) Autonomia e participação do paciente: empodera o paciente para que ele decida que tratamento deve receber
 C) Trabalho multiprofissional: incentiva a integração e o diálogo entre diferentes profissionais de saúde para compartilhar saberes e construir planos terapêuticos mais completos.
 D) Fortalecimento da relação profissional-paciente: busca construir vínculos de confiança através da escuta ativa e da comunicação eficaz.
 E) Correção da lógica do cuidado: transforma o cuidado tradicional em um modelo que se centra na pessoa e em seu contexto de vida.

37. Em 2003, foi publicado um artigo no periódico Scientific American que comparava o consumo de gordura e a incidência de doença coronariana, DC em populações de diferentes países. Neste artigo foi mostrado que a população de Creta, uma Ilha da Grécia, consumia gordura em uma proporção de 40% do valor calórico total, VCT, e tinha uma incidência de DC, muito inferior a outros países que consumiam quantidades semelhantes de gordura. O fator protetor contra DC atribuído a esta população está relacionado ao maior aporte de

- A) vitamina D.
 B) ácido oleico.
 C) aminoácidos essenciais.
 D) ácido linolênico.
 E) ácido linoleico.

38. A Educação Alimentar e Nutricional é considerada uma estratégia fundamental para a prevenção e o controle dos problemas alimentares e nutricionais contemporâneos, repercutindo, inclusive, no comportamento alimentar.

Sobre comportamento alimentar, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O comportamento alimentar é uma habilidade inata.
- II.** A segurança emocional durante a alimentação influencia a formação de memórias afetivas relacionadas ao contexto da alimentação.
- III.** Durante o ato de alimentação, é importante que a criança tenha habilidades oromotoras adequadas para lidar com as características sensoriais do alimento.
- IV.** Quando o comportamento alimentar é pontualmente perturbado, pode indicar a presença de transtornos alimentares.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As afirmações I e IV estão incorretas.
- B) As afirmações I e II estão incorretas.
- C) As afirmações II, III e IV estão corretas.
- D) As afirmações I, II e III estão incorretas.
- E) Todas as afirmações estão corretas.

39. Uma dieta restritiva, deficiente em triptofano, pode reduzir a capacidade do fígado de sintetizar a seguinte vitamina:

- A) Niacina
- B) Vitamina D
- C) Tiamina
- D) Folato
- E) Vitamina K

40. O termo “1.000 Dias” foi apresentado pela primeira vez à comunidade científica em 2008, em uma série sobre desnutrição materna e infantil publicada na revista britânica The Lancet. Os cientistas chamaram a atenção para os benefícios duradouros da nutrição e do crescimento saudável nessa fase. O conceito começou a ganhar espaço como estratégia de saúde pública e foi ampliado para “Primeiros 1.000 Dias”.

Considerando os aspectos nutricionais dos “Primeiros 1.000 Dias”, avalie as afirmativas abaixo:

- I.** A grávida tem de “comer por dois”. Esta recomendação tem se mantido ao longo dos anos para garantir o aporte de nutrientes do período gestacional.
- II.** A Organização Mundial da Saúde (OMS) preconiza a suplementação diária via oral de ferro e ácido fólico durante a gravidez de modo a evitar anemia materna, baixo peso ao nascer e parto prematuro.
- III.** O leite materno protege contra infecções neonatais. Além disso, substâncias presentes no leite materno, como os oligossacarídeos, favorecem o desenvolvimento do sistema imunológico e do microbioma.
- IV.** Seguindo as recomendações do Ministério da Saúde (MS), aos seis meses o bebê deve receber três refeições por dia, sendo duas papas de fruta e uma papa salgada.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As afirmações I e II estão incorretas.
- B) A afirmação II está incorreta.
- C) As afirmações I, II e III estão corretas.
- D) As afirmações II, III e IV estão corretas.
- E) As afirmações I e II estão corretas.

41. São recomendações nutricionais na pancreatite crônica, todas abaixo, EXCETO uma delas.

Assinale-a.

- A) Em casos de não ganho de peso e esteatorreia, é indicada a redução da oferta de lipídios para 20% do VCT, com utilização de TCM.
- B) A oferta de carboidratos é normal.
- C) As proteínas devem ser ofertadas entre 1 a 1,5g/kg/dia.
- D) Em casos de desnutrição grave, a oferta calórica deve ser iniciada com 30kcal/kg de peso atual/dia, com progressão gradativa.
- E) A oferta de micronutrientes é normal, devendo ser monitorada a presença de sinais clínicos de deficiência, podendo ser necessária a suplementação.

42. Sobre a fisiopatologia acerca das orientações dietéticas na Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono – SAOS, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Existem evidências da associação entre SAOS e intolerância à glicose e diabetes tipo 2.

- II.** A conduta nutricional para os casos de SAOS deve ser baseada na diminuição rápida do consumo energético consequente perda de peso.
- III.** A SAOS tem maior incidência nas mulheres após a menopausa, em decorrência da diminuição da progesterona, considerada um estímulo ventilatório.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As afirmações I e II estão incorretas.
 B) A afirmação II está incorreta.
 C) As afirmações I, II e III estão corretas.
 D) As afirmações II e III estão corretas.
 E) A afirmação I está incorreta. .

43. De acordo com a Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose – 2025, a obesidade visceral está significativamente associada a um aumento do risco de eventos cardiovasculares maiores.

Esta diretriz considera uma medida robusta da adiposidade central

- A) o IMC.
 B) a Circunferência da Cintura.
 C) a bioimpedância elétrica.
 D) o DEXA.
 E) a ultrassonografia.

44. O uso da refrigeração para conservação dos alimentos tem como base a redução da temperatura do alimento fresco ou processado para prolongar a sua vida de prateleira. Qual das características se refere à refrigeração?

- A) É geralmente associada a outros métodos de conservação, como fermentação ou pasteurização, para aumentar a vida útil do alimento processado.
 B) Altera o calor sensível do alimento e eliminação do calor latente associado à mudança de estado físico da água.
 C) Produz diminuição da atividade de água na fase líquida do produto, impedindo o desenvolvimento microbiano e reduzindo as reações químicas e enzimáticas.
 D) Há nucleação heterogênea durante o processo, formando núcleos a partir de partículas suspensas ou sólidos insolúveis.
 E) É um método de conservação para longos períodos

45. Fatores intrínsecos e extrínsecos interferem na conservação dos alimentos.

Com base nesta classificação, relacione a coluna da direita com a da esquerda.

- | | | |
|--------------------------------|-----|----------------------------------|
| I. Fatores intrínsecos | () | Atividade de água (Aa) |
| II. Fatores extrínsecos | () | Potencial hidrogeniônico |
| | () | Potencial de OxidoRedução |
| | () | Temperatura |
| | () | Presença e concentração de gases |
| | () | Umidade Relativa do Ambiente |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) I, II, I, I, II, I B) I, I, II, I, II, II C) II, II, I, I, I, II D) I, I, II, II, I, I E) I, I, I, II, II, II.

46. A Miniavaliação Nutricional (MAN®) foi desenvolvida para a avaliação do estado nutricional de idosos hospitalizados. Sobre este instrumento, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Tem avaliação antropométrica: peso, estatura e perda de peso.
II. Faz avaliação geral: exposição ao fumo e ao álcool, uso de medicamentos, mobilidade.
III. Tem avaliação dietética: número de refeições, ingestão de alimentos, autonomia para comer sozinho.
IV. Tem a autoavaliação: percepção da saúde e do estado nutricional.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As afirmações I e IV estão incorretas.
 B) As afirmações I e II estão incorretas.
 C) As afirmações I, III e IV estão corretas.
 D) As afirmações I, II e III estão incorretas.
 E) Todas as afirmações estão corretas.

47. Assinale a alternativa que NÃO é verdadeira, de acordo com as *Dietary Reference Intakes (DRI)*, sobre a *EAR (Estimated Average Requirement, ou Necessidade Média Estimada)*.

- A) É o valor de ingestão diária de um nutriente que se estima atender à necessidade de metade (50%) dos indivíduos saudáveis em um estágio de vida e grupo de gêneros específicos.
- B) É utilizada como base para estabelecer a RDA.
- C) É usada principalmente para avaliar a adequação da ingestão de nutrientes em grupos populacionais
- D) É usada no planejamento da ingestão dietética para grupos.
- E) É a meta de ingestão para um indivíduo específico.

48. A litíase renal ocorre devido a um desequilíbrio entre a precipitação e a solubilidade de sais na urina, causando frequentemente dor intensa (cólica renal) ao se deslocarem, além de poder provocar hematúria, infecções e, em casos graves, insuficiência renal. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os cálculos renais, em sua maioria, são formados por sais de cálcio, como oxalato de cálcio e fosfato de cálcio.
- B) O padrão alimentar tem uma contribuição importante na litíase renal, em decorrência das alterações metabólicas resultantes da dieta.
- C) A hiperoxalúria é associada a maior prevalência de cálculos renais, sendo a dieta a única fonte do oxalato urinário.
- D) Uma menor ingestão de cálcio produz uma maior absorção do oxalato dietético livre.
- E) Uma forma importante de reduzir a quantidade de oxalato nos vegetais, como por exemplo, no espinafre, é a cocção.

49. O papel benéfico das fibras alimentares na prevenção de doenças é bem estabelecido.

Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. O consumo diário mínimo de 25g de fibras é recomendado para prevenção de doença cardiovascular e alguns tipos de câncer.
- II. O Psyllium é uma fibra solúvel extraída das sementes da planta *Plantago ovata*, e tem sido muito estudada no controle da colesterolemia, com resultados que mostram redução de cerca de 20% do LDL-c.
- III. Quanto menor o grau de viscosidade da fibra, maior o efeito na redução do colesterol.
- IV. As fibras insolúveis não atuam diretamente sobre a colesterolemia, porém, aumentam a saciedade e reduzem a ingestão alimentar. São abundantes no farelo do trigo.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) As afirmações I e IV estão incorretas.
- B) As afirmações I e II estão incorretas.
- C) As afirmações I, III e IV estão corretas.
- D) As afirmações I, II e IV estão corretas.
- E) As afirmações III e IV estão corretas.

50. A Estratégia de Prevenção e Atenção à Obesidade Infantil (PROTEJA), instituída pela Portaria GM/MS nº 1.862, de 10 de agosto de 2021, é uma estratégia brasileira intersetorial que tem como objetivo deter o avanço da obesidade infantil e contribuir para o cuidado e para a melhoria da saúde e da nutrição das crianças.

Fonte: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/promocao-da-saude/proteja>

Sobre os eixos de ação para a implementação da Estratégia Nacional para Prevenção e Atenção à Obesidade Infantil analise as afirmativas abaixo e coloque V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Vigilância alimentar e nutricional, promoção da saúde e de prevenção do ganho excessivo de peso, diagnóstico precoce e cuidado adequado às crianças, adolescentes e gestantes, no âmbito da Atenção Primária da Saúde.
- () Promoção da saúde nas escolas para torná-las espaços que promovam o consumo de alimentos adequados e saudáveis e a prática regular de atividade física.
- () Educação, comunicação e informação para promover a alimentação saudável e a prática de atividade física para toda a população brasileira.
- () Formação e educação permanente dos profissionais envolvidos no cuidado às crianças.
- () Articulações intersetoriais e de caráter comunitário que promovam ambientes saudáveis e apoiem a alimentação saudável e a prática de atividade física no âmbito das cidades.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

CADERNO 75
- NUTRIÇÃO -