

PORTUGUÊS

Texto 01 para as questões de 01 a 04.

PERSISTÊNCIA

A maioria das pessoas está pronta para jogar fora objetivos e propósitos e desistir ao primeiro sinal de oposição ou infortúnio. Algumas continuam, apesar de toda oposição, até atingirem o objetivo. Pode não haver uma conotação heroica na palavra “persistência”, mas ela faz por seu caráter o que o carbono faz pelo ferro – o endurece e transforma em aço.

Aqueles que cultivaram o hábito da persistência parecem protegidos contra o fracasso. Não importa quantas vezes sejam derrotados, no fim alcançam o objetivo. E mais ainda – o conhecimento de que todo fracasso traz nele a semente de uma vantagem equivalente.

As pessoas que aprendem pela experiência a importância da persistência não aceitam a derrota como algo mais que temporário. Vemos que essas pessoas transformam o castigo da derrota em impulso para se esforçarem mais. Mas o que não vemos, o que a maioria nem suspeita, é o poder silencioso, que socorre os que lutam contra o desânimo.

HILL, Napoleon. Quem pensa, enriquece. O Legado. Fundação Napoleon Hill. 2020. p.69-70.

01. De acordo com o texto,

- A) grande parte das pessoas se mantêm perseverantes diante dos insucessos.
- B) uma parcela significativa da humanidade reconhece a relevância da persistência.
- C) as pessoas que vivem derrotas são sempre beneficiadas com vitórias ao final.
- D) pessoas que entendem o real significado do termo persistência esmorecem diante dos fracassos.
- E) pessoas que valorizam a persistência encaram a derrota como algo que se mantém, apenas, por um tempo determinado.

02. Assinale a alternativa em que os termos sublinhados estão classificados CORRETAMENTE nos parênteses correspondentes.

- A) “...e desistir ao primeiro (numeral) sinal de oposição ou infortúnio.”(adjetivo)
- B) “Aqueles (pronome) que cultivaram o hábito da persistência (adjetivo) parecem protegidos...”
- C) “...não (advérbio) aceitam a derrota como algo mais que temporário.(substantivo)
- D) “Mas (conjunção) o que não vemos, o (pronome) que a maioria nem suspeita,...”
- E) “...é o poder silencioso, que socorre os (artigo) que lutam contra (preposição) o desânimo...”

03. Observe o fragmento de texto abaixo:

“Aqueles que cultivaram o hábito da persistência parecem protegidos contra o fracasso.”

Se o termo acima sublinhado fosse substituído pelo mesmo pronome no feminino singular, mantendo-se os verbos e os tempos verbais apresentados no texto, estaria CORRETA a alternativa

- A) Aquela que cultiva o hábito da persistência parecia protegida contra o fracasso.
- B) Aquela que cultivou o hábito da persistência parece protegida contra o fracasso.
- C) Aquela que cultivasse o hábito da persistência pareceria protegida contra o fracasso.
- D) Aquela que cultivara o hábito da persistência parecerá protegida contra o fracasso.
- E) Aquela que cultiva o hábito da persistência pareceu protegida contra o fracasso.

04. Observe o fragmento de texto abaixo:

“...não aceitam a derrota como algo mais que temporário.”

Sobre ele, está CORRETO afirmar que

- A) existe uma incorreção gramatical, uma vez que o termo “temporário” deveria concordar com o substantivo “derrota”.
- B) se o termo “algo” fosse permutado por “alguma coisa”, o termo “temporário” se manteria inalterado em sua grafia.
- C) não existe qualquer desvio gramatical nesse fragmento.
- D) o termo “temporário” poderia indiferentemente concordar com o termo “derrota” ou com “algo”.
- E) se o termo “derrota” fosse substituído por “insucessos”, estaria correta a construção: não aceitam os insucessos como algo mais que temporários.

Texto 02 para as questões de 05 a 10.

O EQUILÍBRIO DESIGUAL DO TRABALHO NÃO REMUNERADO

Para mulheres que passam o dia todo realizando tarefas não remuneradas, os afazeres cotidianos matam os sonhos de toda uma vida. O que quero dizer com trabalho não remunerado? É o trabalho doméstico: cuidar dos filhos ou de outras pessoas, cozinhar, limpar, fazer compras e outras tarefas cumpridas por um membro da família que não está sendo pago. Em média, as mulheres ao redor do mundo dedicam o dobro das horas dos homens ao trabalho não remunerado, mas o tamanho da disparidade varia. Na Índia, elas passam seis horas por dia realizando tarefas não remuneradas enquanto os homens passam menos de uma.

Quando as mulheres conseguem reduzir o tempo de trabalho não remunerado, aumentam o tempo de trabalho remunerado. De fato, reduzir o trabalho não remunerado das mulheres, de cinco para três horas por dia, aumenta em 20% a participação feminina na força de trabalho.

Isto é muito significativo porque é o trabalho remunerado que eleva as mulheres em direção à igualdade com os homens e lhes dá poder e independência. É por isso que o desequilíbrio de gêneros no trabalho não remunerado é tão relevante. O trabalho não remunerado que a mulher faz em casa é uma barreira para as atividades que podem fazê-la avançar: melhorar sua formação, obter renda fora de casa, conhecer outras mulheres, tornar-se politicamente ativa. O trabalho não remunerado desigual obstrui o caminho da mulher para o empoderamento.

GATES, Melinda. O Momento de Voar. GMT Editores Ltda. p.107.

05. Em relação ao fragmento de texto abaixo,

“Para mulheres que passam o dia todo realizando tarefas não remuneradas, os afazeres cotidianos matam os sonhos de toda uma vida.”

o autor teve a pretensão de declarar que

- A) as mulheres domésticas buscam incessantemente realizar seus sonhos.
- B) o trabalho não remunerado é gratificante e prazeroso às mulheres.
- C) as práticas diárias não remuneradas realizadas pelas mulheres concorrem para a não realização de sonhos durante a sua vida.
- D) ao estarem dedicadas a tarefas rotineiras e não remuneradas, as mulheres são instigadas permanentemente a traçar metas de vida.
- E) a não remuneração em relação a tarefas diárias desenvolvidas pelas mulheres é algo que as motiva para a realização de seus sonhos.

06. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, observando os termos sublinhados.

- | | | |
|----------------|-----|---|
| 1. Adjetivo | () | “ <u>Para</u> mulheres que passam o dia todo realizando tarefas...” |
| 2. Substantivo | () | “...os afazeres cotidianos matam os sonhos de <u>toda</u> uma vida” |
| 3. Numeral | () | “...ao redor do mundo dedicam o <u>dobro</u> das horas...” |
| 4. Preposição | () | “ <u>Quando</u> as mulheres conseguem reduzir o tempo...” |
| 5. Pronome | () | “Isto é muito <u>significativo</u> porque é o trabalho...” |
| 6. Artigo | () | “...enquanto os homens passam <u>menos</u> de uma.” |
| 7. Advérbio | () | “mas o tamanho da <u>disparidade</u> varia.” |
| 8. Conjunção | () | “...que a mulher faz em casa é <u>uma</u> barreira...” |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 4/5/3/8/1/7/2/6 B) 4/3/5/8/7/1/2/6 C) 5/4/3/7/8/1/2/6 D) 3/4/5/7/6/1/2/8 E) 5/4/3/8/7/2/1/6

07. Assinale a alternativa em que ambos os termos sublinhados estão CORRETAMENTE grafados.

- A) “...os afazeres cotidianos matam os sonhos de toda uma vida” e “Nem tudo o que reluz é ouro.”
- B) “...aumenta em 20% a participação feminina na força de trabalho.” e “A repercussão do crime aconteceu em nível nacional e internacional.”
- C) “É por isso que o desequilíbrio de gêneros...” e “Não é proibido dar gorjetas aos pobres.”
- D) “O trabalho não remunerado desigual obstrui o caminho...” e “No cansaço, o laser faz muito bem tanto ao corpo quanto à alma.”
- E) “...e lhes dá poder e independência.” e “Pessoas acertivas não causam ruídos na comunicação.”

3. 8142/90 () Organiza os fluxos regionais de assistência resolvendo problemas relacionados às atenções secundária e terciária nos municípios.
4. NOB () Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde
5. NOAS () Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde
6. Pacto pela Saúde () Serve como eixo condutor da descentralização e consolidação dos princípios e diretrizes do SUS, flexibilizando critérios de habilitação de estados e municípios e clareando a definição de atribuições e do poder decisório em cada nível.
7. 7508/11 () Estabelece como dever do Estado a criação de um sistema universal de saúde, gratuito e de qualidade para todos os brasileiros, bem como a ordenação da formação dos trabalhadores para esse sistema.
8. 141/12 () Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 7-6-5-4-1-2-3-8 B) 8-2-3-4-1-5-6-7 C) 7-6-5-3-8-4-1-2 D) 6-4-5-7-3-2-1-8 E) 5-6-7-1-2-4-3-8

13. Analise as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), um programa de atenção primária seletiva, surge em áreas rurais e periurbanas para atender as demandas de combate e controle da epidemia do cólera entre outras ações.
- () Os principais profissionais deste programa eram os agentes comunitários de saúde (ACS), que atuavam sob supervisão do médico de família.
- () Em 1993, foi instituído o Programa Saúde da Família. Implementado em pequenos municípios, tinha ampla capacidade de garantir a continuidade da atenção.
- () A Estratégia Saúde da Família encerra em sua concepção mudanças na dimensão organizacional do modelo assistencial, quando, entre outras ações, constitui o generalista como o profissional médico da atenção básica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) VVVF B) VFFV C) VVVV D) VFFF E) FFVV

14. Em relação à determinação do processo saúde-doença, analise as afirmativas a seguir e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Indivíduos que vivem em estados com grandes desigualdades de renda têm pior saúde que aqueles com renda semelhante, mas que vivem em estados mais igualitários.
- () Ações apenas no sistema de atenção à saúde, com mudanças nos modelos assistenciais e ampliação da autonomia dos sujeitos, são capazes de enfrentar e corrigir as iniquidades em saúde da população.
- () Uma vez superado um determinado limite de crescimento econômico de um país, um crescimento adicional da riqueza não se traduz em melhorias significativas das condições de saúde. A partir desse nível, o fator mais importante para explicar a situação geral de saúde de um país é sua riqueza total e não a maneira como ela se distribui.
- () A desigualdade na distribuição de renda não é somente prejudicial à saúde dos grupos mais pobres, mas também é prejudicial à saúde da sociedade em seu conjunto.
- () A debilidade dos laços de coesão social, ocasionada pelas iniquidades de renda, corresponde a baixos níveis de capital social e de participação política.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VFFVV B) FVVVF C) VVFFV D) VFVVF E) FVFFV

15. Proposta nas primeiras décadas do século XX, a teoria da transição demográfica foi formulada à luz da relação entre o crescimento populacional e o desenvolvimento socioeconômico. Segundo essa teoria, o desenvolvimento econômico e o processo de modernização das sociedades estariam na origem das mudanças nas taxas de natalidade e de mortalidade verificadas em países europeus, com consequentes mudanças nos ritmos de crescimento populacional. Em relação à transição demográfica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A transição demográfica não tem ocorrido de maneira simultânea, tampouco homogênea, ao longo do território brasileiro, existindo uma polarização dessa transição.
- II.** As diferenças sociais e econômicas entre as macrorregiões brasileiras, intrinsecamente vinculadas ao processo histórico de desenvolvimento, industrialização e urbanização de cada região, explicam essas variações.
- III.** O Brasil vem tendo seu perfil demográfico totalmente transformado: de uma sociedade majoritariamente rural e tradicional, com famílias numerosas e risco de morte na infância elevado, passa-se a uma sociedade predominantemente urbana, com arranjos familiares diversos.

É CORRETO o que se afirma em

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

16. Um dos principais sistemas de informação utilizados na vigilância epidemiológica é o Sistema de Informações da Atenção Básica. Assinale a alternativa que aponta as informações que NÃO podem ser extraídas deste Sistema.

- A) Número de internações dos habitantes cobertos pela Estratégia Saúde da Família.
- B) Número de habitantes cobertos pela Estratégia Saúde da Família.
- C) Condições de moradia dos habitantes cobertos pela Estratégia Saúde da Família.
- D) Grau de alfabetização dos habitantes cobertos pela Estratégia Saúde da Família.
- E) Principais doenças referidas pelos habitantes cobertos pela Estratégia Saúde da Família.

17. Quanto à Lei 8142/90, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A Lei Orgânica da Saúde, norma que dispõe sobre a organização do SUS, ao mesmo tempo que habilita o Ministério da Saúde a exercer poder sobre empresas, limita sua ação, caso ele deseje restringir acesso à saúde a alguns grupos populacionais.
- II.** Os recursos referidos no inciso IV da Lei 8142/90 destinar-se-ão exclusivamente a investimentos na rede de serviços e à cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar.
- III.** A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, vetada na lei 8080/90, foi recuperada através da Lei 8142/90.

É CORRETO o que se afirma em

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

18. Para Fleury e Ouverney (2008), "quando percebemos a política de saúde pela sua dimensão estratégica ou instrumental, enfatizamos seu caráter de atividade legítima e organizada em torno de um programa de ações que busca o alcance de determinados objetivos estabelecidos como prioritários pela sociedade". Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

- I.** As políticas de saúde, suas estratégias, instrumentos e planos produzem uma ação que se limita ao campo da saúde,

Porque,

- II.** Como podem influir em aspectos gerais da dinâmica social (econômico, político, cultural) tampouco cumprir vários outros papéis ou funções, devem se ater ao seu objetivo básico de resolver problemas de saúde.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa CORRETA.

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

19. Analise as asserções sobre Transição Epidemiológica a seguir e a relação proposta entre elas:

- I.** No Brasil, a transição epidemiológica não tem ocorrido de acordo com o modelo experimentado pela maioria dos países industrializados e mesmo por vizinhos latino-americanos, como o Chile, Cuba e Costa Rica.

Porque,

- II.** Há uma superposição entre as etapas da transição epidemiológica indicando uma natureza não unidirecional denominada contra-transição, criando uma situação em que a morbi-mortalidade persiste elevada para ambos os padrões (tipos de agravos), caracterizando uma transição prolongada.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa CORRETA.

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

20. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), revisada em 2011 pela Portaria 2.488/11, declara expressamente que a estratégia prioritária para a expansão e consolidação da Atenção Básica no Brasil é a Estratégia de Saúde da Família (ESF). Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir:

- I.** A ESF foi adotada pelo Ministério da Saúde em 1992, inicialmente sob a denominação Programa Saúde da Família (PSF), com os objetivos de criar elos de diálogo entre os serviços de saúde e a comunidade, além de aumentar a cobertura de ações primárias de saúde.
- II.** A ESF é considerada um modelo de Atenção Primária à Saúde focalizado na unidade familiar e construído operacionalmente na esfera comunitária.
- III.** As equipes de saúde da família são interprofissionais e responsáveis pela atenção integral e contínua de 750 famílias em média, que foram ampliadas a partir de 2003 com a inserção de equipes de saúde bucal por intermédio do Programa Brasil Sorridente.

É CORRETO o que se afirma em

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

21. Em relação às atribuições dos integrantes das equipes de Estratégia de Saúde da Família, estabelecida pelo Ministério da Saúde através da Portaria 2488/11, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe é tarefa exclusiva dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS).
 B) Usar para análise da situação de saúde os dados coletados através dos cadastros dos indivíduos e das famílias é exclusivo dos profissionais em cargos de gestão na unidade de saúde.
 C) Manter atualizado o cadastro das famílias e indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal é atribuição exclusiva dos ACS e gestores de Unidade.
 D) Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na Atenção Básica é prerrogativa comum a todos os integrantes da equipe.
 E) Cabe apenas ao gestor da unidade de saúde identificar parceiros e recursos, na comunidade, que possam potencializar ações intersetoriais.

22. Para Coriolano et. al. (2018), "A informação em saúde deve ser compreendida como instrumento de apoio decisório para conhecimento da realidade socioeconômica, demográfica e epidemiológica, para planejamento, gestão, organização e avaliação nos vários níveis que constituem o Sistema Único de Saúde (SUS)".

Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir:

- I.** Antes de 1993, os dados sobre notificação de doenças e agravos eram disponibilizados para o nível nacional através do Boletim Epidemiológico da Fundação de Serviços de Saúde Pública (FSESP).
II. Somente a partir de 1993, o SINAM foi implantado de forma gradual nas unidades federadas e nos municípios com a coordenação e acompanhamento dos gestores das três esferas de governo.

III. O Sinam é alimentado inicialmente pela Ficha Individual de Investigação de casos de doenças e agravos constantes na Lista Nacional de Notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública.

É CORRETO o que se afirma em

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

23. Sobre o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), é CORRETO afirmar que

- A) apesar dos primeiros dados de estatística sobre mortalidade terem sido registrados no Brasil desde 1814, apenas a partir de 1970 é que o Ministério da Saúde resolveu implantar o SIM.
 B) com a criação do SIM, houve a padronização dos mais de 40 modelos de Declaração de Óbito (DO) existentes à época no Brasil.
 C) a Declaração de óbito é composta por três vias, sete blocos de informações e 59 variáveis que tratam desde a identificação até o registro cartorial.
 D) a transmissão dos dados do SIM é enviada semanalmente, ao menos um lote, por meio eletrônico da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) para o nível regional, daí para o nível estadual pela ferramenta SISNET.
 E) independentemente da característica do óbito, as três vias que compõem a Declaração de Óbito não têm seu fluxo alterado.

24. O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem como objetivo coletar dados de nascidos vivos constituindo informações relevantes para o setor saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas a seguir:

- I.** Antes da implantação do SINASC, as informações sobre nascidos vivos eram obtidas a partir de estimativas por meio de censo ou divulgadas por meio do Registro Civil.
II. Em caso de parto domiciliar com assistência prestada por parteira tradicional, a Declaração de Nascido Vivo (DN) deve ser emitida pela parteira que prestou assistência.
III. Nos casos de nascimentos sem assistência, ocorridos em famílias cadastradas na ESF ou no PACS, a DN deve ser emitida por um profissional de saúde devidamente habilitado, pertencente à equipe ou à unidade à qual a mãe da criança esteja vinculada.

É CORRETO o que se afirma em

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

25. Em relação à Vigilância Epidemiológica, analise as afirmativas a seguir e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O acompanhamento do comportamento epidemiológico das doenças sob vigilância pode ser considerado o principal objetivo dos sistemas de vigilância em saúde pública.
 () Na vigilância de doenças transmissíveis, a interrupção das cadeias de transmissão é um dos objetivos centrais na Vigilância Epidemiológica.
 () Os sistemas de informação coletam seus dados exclusivamente em redes de serviços de saúde, cabendo aos profissionais que atuam nesses serviços a notificação dos casos suspeitos.
 () A investigação de campo tem como finalidade a elucidação do diagnóstico, direcionando ao esclarecimento das circunstâncias e de fatores relacionados com o adoecimento de cada paciente em particular.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVFF B) VFFV C) FVVV D) VFVF E) FFVV

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Sobre as principais deficiências nutricionais em grupos populacionais vulneráveis no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No Brasil, o Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A foi instituído por meio da Portaria nº 729, de 13 de maio de 2005, cujo objetivo é reduzir e controlar a deficiência nutricional de vitamina A em crianças de 6 a 59 meses de idade e puérperas no pós-parto imediato (antes da alta hospitalar).
 B) A desnutrição deixou de ser considerada uma deficiência nutricional na população infantil, considerando o aumento da obesidade.

- C) O Beribéri é uma carência nutricional de elevada prevalência (cerca de 50%) entre crianças menores de cinco anos. A suplementação desse micronutriente está disponível na rede pública de saúde para todas as crianças de até 5 anos.
- D) Devido às ações do Programa Nacional de Suplementação de Ferro, a anemia por carência de ferro deixou de ser considerada um problema carencial de saúde pública, apresentando prevalência de cerca de 10% entre as crianças de 6 a 24 meses.
- E) A deficiência de cálcio é um problema identificado como de alta prevalência na população infantil.

27. Em condições de hepatopatias, as funções metabólicas do fígado são prejudicadas em extensão maior ou menor, conforme cada quadro. Avalie as funções listadas a seguir e associe com as consequentes manifestações clínico-laboratoriais na insuficiência hepática.

- | | |
|------------------------------------|----------------------------|
| 1. Gliconeogênese | () Encefalopatia hepática |
| 2. Síntese de ureia | () Icterícia |
| 3. Síntese proteica | () Hipoalbuminemia |
| 4. Função excretora e fluxo biliar | () Hipoglicemia |

Assinale a alternativa que mostra a relação CORRETA, segundo a ordem apresentada.

- A) 3, 4, 1 e 2 B) 2, 1, 3 e 4 C) 3, 1, 2 e 4 D) 2, 4, 1 e 3 E) 2, 4, 3 e 1

28. A linha de cuidado para a Doença Renal Crônica, DRC, tem como objetivo a manutenção da função ou a lentificação na velocidade da perda da função renal. A redução progressiva da taxa de filtração glomerular está associada ao declínio paralelo das demais funções renais, portanto, com a progressão da DRC, são esperadas as situações abaixo, EXCETO uma delas. Assinale-a.

- | | |
|---|---|
| A) Desenvolvimento de anemia. | D) Desenvolvimento de diabetes tipo 2 |
| B) Quadros de acidose metabólica. | E) Maior risco de morbidade cardiovascular. |
| C) Alterações do metabolismo mineral e ósseo. | |

29. Assinale a alternativa CORRETA sobre a digestão dos alimentos e absorção dos nutrientes.

- A) A má digestão é a redução na captação e no transporte de nutrientes adequadamente digeridos (incluindo vitaminas e oligoelementos) pela mucosa intestinal.
- B) A má absorção não apresenta sinais típicos, sendo difícil de identificar mesmo as formas mais severas, o que torna difícil suspeitar que má absorção seja a causa para as queixas do paciente.
- C) A má absorção é a redução na quebra de nutrientes (carboidratos, proteínas, gorduras) em subprodutos absorvíveis (mono, di ou oligossacarídeos; aminoácidos; oligopeptídeos; ácidos graxos, monoglicerídeos).
- D) Os processos integrados de digestão e absorção dependem das secreções pancreáticas, hepáticas e do próprio trato digestório.
- E) A digestão das proteínas ocorre integralmente no duodeno.

30. Bebês que estão recebendo leite de vaca fluido antes dos 4 meses de idade, devem receber o leite

- A) integral, fervido, em mamadeira higienizada adequadamente.
- B) diluído, na proporção de 1 porção de leite fluido +1 porção de água fervida, acrescido de açúcar (10%);
- C) diluído, 2/3 de leite fluido + 1/3 de água fervida, acrescido de 1 colher de chá de óleo para cada 100 ml.
- D) diluído, 2/3 de leite fluido + 1/3 de água fervida, acrescido de 1 colher de chá de óleo para cada 100 ml, acrescido de 10% de açúcar.
- E) integral acrescido de 1 colher de chá de óleo para cada 100 ml de leite.

31. Analise os itens abaixo sobre as exigências e recomendações nutricionais durante a gestação.

- I.** A demanda calórica tem maior incremento no segundo trimestre da gestação.
- II.** Existem evidências sólidas sobre os efeitos benéficos do uso de suplementos proteicos durante a gestação.
- III.** Todas as recomendações para vitaminas e minerais aumentam no período gestacional e, por isso, deve haver suplementação.
- IV.** A suplementação de ácido fólico após a 5ª semana de gestação evita defeitos na formação do tubo neural do feto.

V. As recomendações para ingestão dos ácidos graxos ômega 6 e ômega 3 aumentam durante a gestação, porém esse incremento deve ser atendido pela dieta.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

32. As operações preliminares utilizadas na técnica dietética são operações de pré-preparo. Sobre elas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tamisar é uma técnica rotineiramente empregada para separação de um sólido e de um líquido.
 B) Dividir de forma simples corresponde a picar, cortar e decantar, sem alteração das características organolépticas originais dos alimentos.
 C) Amassar, sovar e bater correspondem a operações para união dos alimentos, porém é necessária a introdução de água e farinhas com glúten para promover a união.
 D) Dividir com separação de partes que, entre dois alimentos líquidos, corresponde a centrifugar, decantar e filtrar com alteração das características organolépticas originais dos alimentos.
 E) Subdividir o alimento com separação de partes não modifica o valor nutritivo.

33. As diretrizes que integram a Política Nacional de Alimentação e Nutrição indicam as linhas de ações para o alcance do seu propósito, capazes de modificar os determinantes de saúde e promover a saúde da população. A Diretriz 2 é referente à “Promoção da Alimentação Adequada e Saudável” e tem a seguinte argumentação:

- A) A melhoria da qualidade de vida da população, por meio de ações intersetoriais, voltadas ao coletivo, aos indivíduos e aos ambientes (físico, social, político, econômico e cultural), contribuindo para a conformação de uma rede integrada, resolutiva e humanizada de cuidado.
 B) A legislação SUS definiu mecanismos para que a participação popular, fundamental para sua constituição, faça parte do seu funcionamento através da prática do controle social nos Conselhos e Conferências de Saúde nas três esferas de governo.
 C) A descrição continua e na predição de tendências das condições de alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes.
 D) A qualificação dos profissionais em consonância com as necessidades de saúde, alimentação e nutrição da população, sendo estratégico considerar o processo de trabalho em saúde como eixo estruturante para a organização da formação da força de trabalho.
 E) O planejamento das ações que garantam a inocuidade e a qualidade nutricional dos alimentos controlando e prevenindo riscos à saúde

34. Síndrome Metabólica (SM) tem como definição mais ampla ser um conjunto de condições que aumentam o risco de doenças cardiovasculares. São achados para o diagnóstico da SM todos os mencionados abaixo, EXCETO

- A) hipertensão arterial.
 B) excesso de peso.
 C) hipertrigliceridemia.
 D) glicemia alterada.
 E) obesidade central.

35. Sobre o tratamento dietoterápico da desnutrição relacionada à doença hepática e as condutas que nele podem ser incluídas, analise os itens abaixo:

- I. Aumento da oferta calórica por meio de refeições de volumes pequenos, em intervalos frequentes
 II. Restrição de sódio para a retenção hídrica
 III. Restrição hídrica para hiponatremia
 IV. Controle da oferta de carboidratos para hiperglicemia
 V. Suplementos de vitaminas e minerais

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

36. As recomendações dietéticas para o controle da pressão arterial incluem:

- A) Restringir o consumo de sódio para 5g/dia.
- B) Manter IMC < 27kg/m² até os 65 anos de idade.
- C) Ingerir quantidade abundante de frutas, vegetais, grãos, oleaginosas, todas fontes de potássio, magnésio e fibras.
- D) Reduzir o consumo de gordura poli-insaturada e colesterol.
- E) Diminuir o aporte de proteína e cálcio.

37. Em uma dieta fermentativa, deve ser evitado o consumo de alimento/preparações relacionados nos itens abaixo, EXCETO um deles. Assinale-o.

- A) Leguminosas.
- B) Preparações contendo ovo.
- C) Doces concentrados.
- D) Melão, abacate e melancia.
- E) Frutos do mar, especialmente mariscos e ostras.

38. Sobre a composição nutricional do plano alimentar para Diabetes mellitus, analise os itens abaixo:

- I. Carboidratos – 45 a 60% do Valor Calórico Total.
- II. Sacarose – até 10% do Valor Calórico Total.
- III. Frutose – pode ser utilizada como adoçante.
- IV. Fibra alimentar – 10g/1000kcal em caso de diabetes mellitus tipo 2.
- V. Proteína – 15 a 20% do Valor Calórico Total

Está CORRETO o que se afirma em

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

39. Em um ambulatório que atende pessoas com doença renal, foi feita uma orientação de dieta com restrição da ingestão proteica (0,6 g/kg/dia), com 35 kcal/kg/dia. A pessoa que recebeu a conduta apresentava um Índice de Massa Corpórea de 21kgm². No primeiro retorno, 1 mês depois, foi observada uma perda de 2 kg de peso corporal. Frente a essa situação, a conduta deve ser a seguinte:

- A) Aumentar a oferta de proteínas para 0,9 g/kg/dia.
- B) Avaliar o consumo alimentar e incentivar a ingestão de alimentos/preparações com maior densidade energética e menor teor proteico.
- C) Modificar o plano alimentar ofertando 50kcal/kg/dia.
- D) Aumentar a ingestão de lipídio, para 40 % da ingestão calórica/dia.
- E) Insistir na mesma conduta, sem preocupação com essa perda de peso.

40. Sobre consumo alimentar e necessidades nutricionais, analise as afirmações abaixo:

- I. As necessidades de proteínas por quilograma de peso para uma gestante aumentam em 50%.
- II. Há um aumento da necessidade calórica, em cerca de 300kcal/dia, para satisfazer as necessidades da lactante.
- III. Um indivíduo adulto, que consome mais de 70% das calorias totais provenientes de carboidratos, geralmente é obeso.
- IV. Uma pessoa idosa deve fazer restrição de alimentos à base de carne e leite devido à menor secreção gástrica e a dificuldades de digestão.

Está CORRETO o que se afirma em

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

NUTRICIONISTA