

CONHECIMENTOS GERAIS

01. O Sistema Único de Saúde (SUS) é reconhecido dentro e fora do Brasil como uma importantíssima conquista no contexto da luta contra a ditadura empresarial-militar (1964-1985). Esse mesmo SUS é também reconhecidamente obra da moderna Reforma Sanitária Brasileira (RSB). Sobre a RSB, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A RSB surgiu numa conjuntura de transição democrática, com ampla participação da sociedade civil.
- B) O movimento sanitário reuniu intelectuais, profissionais da área da saúde, organizações e associações.
- C) A Determinação Social da Saúde foi um dos conceitos adotados pela RSB.
- D) O referencial ético da RSB era a saúde como valor individual e privatista.
- E) Os Departamentos de Medicina Preventiva (DMP) constituíram a base institucional que produziu conhecimentos sobre a saúde da população e o modo de organizar as práticas sanitárias.

02. A Saúde foi um dos direitos garantidos pela Constituição Federal (CF) de 1988, tendo os capítulos 196 a 200 se dedicado a este tema.

São competências do Sistema Único de Saúde (SUS) postas na CF as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Formular a política e participar das ações de saneamento básico
- B) Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico
- C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde
- D) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho
- E) Participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos

03. Os conselhos de saúde e as conferências de saúde se constituem, atualmente, nos principais espaços para o exercício da participação e do controle social na implantação e na implementação das políticas de saúde em todas as esferas de governo. Atuando como mecanismos essencialmente democráticos, através deles, a sociedade se organiza para a efetiva proteção da saúde como direito de todos e dever do Estado.

Sobre essas instâncias, analise as assertivas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- B) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos mapas da saúde.
- C) O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível federal até o local, ouvindo apenas o Conselho Nacional de Saúde.
- D) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo Ministério da Saúde.
- E) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos seus segmentos para atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

04. “É preocupante observar a tendência a privatização do sistema de saúde brasileiro, considerando-se o tamanho do mercado de planos de saúde, o nível dos gastos privados das famílias e as restrições fiscais impostas à universalização do acesso e à utilização integral dos bens e serviços promovidos pelo SUS” (OCKÉ-REIS; SOPHIA, 2009)."

Sobre a participação dos serviços privados na prestação de assistência à saúde e sobre a participação complementar no SUS, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É vedada a participação da iniciativa privada na prestação de assistência à saúde.
- B) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde.
- C) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- D) Os serviços contratados submeter-se-ão às regras da sua empresa, desde que mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- E) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante assinatura de contratos, observadas, a respeito, as normas do direito privado.

05. Sobre as Redes de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Fundamentam-se na compreensão da Atenção Primária à Saúde como único nível de atenção, enfatizando a função resolutiva dos cuidados primários sobre os problemas mais comuns de saúde.
- B) Caracterizam-se pela formação de relações verticais entre os pontos de atenção com o centro de comunicação na Atenção Primária à Saúde.
- C) A Atenção Primária à Saúde é o ponto mais importante da RAS para que se cumpram os objetivos da Rede de Atenção à Saúde.
- D) A Rede de Atenção à Saúde é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de mesmas densidades tecnológicas.
- E) Os hospitais podem abrigar distintos pontos de atenção à saúde: o ambulatório de pronto atendimento, a unidade de cirurgia ambulatorial, o centro cirúrgico, a maternidade, a unidade de terapia intensiva, a unidade de hospital/dia, entre outros.

06. A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre a participação da Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde (RAS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS.
- B) A gestão municipal deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais sejam realizados, preferencialmente, pela Atenção Básica
- C) É necessário que a Atenção Básica tenha alta resolutividade e se articule com outros pontos da RAS,
- D) É responsabilidade exclusiva da gestão estadual ordenar o fluxo das pessoas nos demais pontos de atenção da RAS.
- E) Os estados, municípios e o distrito federal devem articular ações intersetoriais, assim como a organização da RAS, com ênfase nas necessidades locais, promovendo a integração das referências de seu território.

07. Segundo a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, são características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Definição do território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes
- B) Realizar o acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade
- C) Prover atenção integral, contínua e organizada à população adscrita
- D) Realizar atenção à saúde apenas na Unidade Básica de Saúde, obedecendo às questões de biossegurança e de segurança do paciente
- E) Apoiar as estratégias de fortalecimento da gestão local e do controle social

08. São Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica os citados abaixo, EXCETO

- A) População Adscrita.
- B) Coordenação do cuidado.
- C) Participação da comunidade.
- D) Cuidado centrado no binômio saúde-doença.
- E) Longitudinalidade do cuidado

09. O Ministério da Saúde (MS) instituiu a Política Nacional de Regulação em 2008, introduzindo o conceito ampliado de regulação a partir de três eixos: regulação de sistemas de saúde, regulação da atenção à saúde e regulação do acesso à assistência.

Sobre essa política, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É função exclusiva da regulação do acesso a elaboração de decretos, normas e portarias que dizem respeito às funções de gestão das Redes de Atenção à Saúde.
- B) A regulação médica da atenção pré-hospitalar e hospitalar às urgências é uma ação que deverá ser desenvolvida pela regulação dos sistemas de vigilância em saúde.
- C) É atribuição da regulação do acesso elaborar, disseminar e implantar protocolos de regulação.
- D) A Regulação da Saúde Suplementar deverá ser realizada pela Anvisa.
- E) O cadastramento de usuários do SUS no sistema do Cartão Nacional de Saúde é uma das ações a serem desenvolvidas pelos Agentes Comunitários da regulação do acesso.

10. São objetivos da Política Nacional de Promoção da Saúde os citados abaixo, EXCETO:

- A) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção especializada
 - B) Prevenir fatores determinantes e/ou condicionantes de doenças e agravos à saúde
 - C) Favorecer a preservação do meio ambiente e a promoção de ambientes mais seguros e saudáveis
 - D) Estimular a adoção de modos de viver não-violentos e o desenvolvimento de uma cultura de paz no País
 - E) Ampliar os processos de integração baseados na cooperação, solidariedade e gestão democrática
-

11. Em junho de 2011, foi publicado no Brasil o Decreto nº 7.508/11, regulamentando aspectos da Lei nº 8.080/90, tendo o Capítulo V, Seção II dedicado ao Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde (COAP). Sobre esse Contrato, analise as assertivas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) O principal objeto do COAP é a participação complementar das ações e dos serviços de saúde no SUS.
 - B) O COAP conterá a identificação das necessidades de saúde nacionais, permitindo uma visualização macro do processo de contratação.
 - C) Deverá constar no COAP a descrição apenas dos recursos financeiros que serão disponibilizados pela União para sua execução.
 - D) Os critérios de avaliação dos resultados e os instrumentos que serão aplicados para avaliações pontuais deverão constar no COAP.
 - E) As estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde são uma das disposições essenciais do COAP.
-

12. Segundo a Portaria nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, a Educação Permanente em Saúde (PNEPS) deve considerar, as alternativas abaixo, EXCETO:

- A) As especificidades regionais
 - B) A superação das desigualdades regionais
 - C) As necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde
 - D) A quantidade de trabalhadores sem formação em saúde coletiva
 - E) A capacidade já instalada de oferta institucional de ações formais de educação na saúde
-

13. O vírus da varíola de macacos, também chamado de *monkeypox*, espalhou-se por mais de 40 países, nos últimos meses e chegou ao Brasil, no início de junho. O nome *monkeypox* se origina da descoberta inicial do vírus em macacos em um laboratório dinamarquês, em 1958. Em humanos, o primeiro caso foi identificado em uma criança na República Democrática do Congo em 1970. Atualmente, segundo a OMS esclareceu, a maioria dos animais suscetíveis a esse tipo de varíola são roedores, como ratos e cão-da-pradaria. Sobre essa doença, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pode ser contraída através do contato físico próximo com alguém que tenha sintomas.
 - B) A doença tem alta virulência e apresenta altas taxas de letalidade.
 - C) Durante a gravidez, o vírus pode atravessar a placenta causando exposição intrauterina do feto e infecção congênita do bebê.
 - D) Uma diferença entre os vírus da varíola de macacos e do coronavírus é que o primeiro é um vírus de DNA, e o último, um vírus de RNA.
 - E) Assim que um caso suspeito for identificado, a identificação de contatos e o rastreamento de contatos devem ser iniciados.
-

14. Dada a natureza específica de cada doença ou agravo à saúde, o processo da notificação é dinâmico, variável em função das mudanças no perfil epidemiológico, dos resultados obtidos com as ações de controle e da disponibilidade de novos conhecimentos científicos e tecnológicos.

São doenças ou agravos de Notificação Compulsória, segundo a Portaria nº 3.418, de 31 de agosto de 2022, os citados abaixo, EXCETO:

- A) doença de Chagas crônica
 - B) monkeypox (varíola dos macacos)
 - C) sífilis em gestante
 - D) beribéri
 - E) síndrome gripal suspeita de Covid-19
-

15. Denomina-se estrutura epidemiológica de uma região o conjunto de fatores relacionados ao agente etiológico, hospedeiro e meio ambiente que influi sobre a ocorrência natural de uma doença na mesma região. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A condição socioeconômica do indivíduo não interfere nos seus caracteres epidemiológicos.
 - B) A imunidade coletiva pode ser definida como a resistência de um grupo de pessoas ao ataque de uma doença, para a qual grande proporção dos membros do grupo é imune.
 - C) A patogenicidade é a capacidade do agente etiológico em produzir doença.
 - D) Tendência secular consiste no aumento da incidência de doenças periodicamente, num curto período de tempo.
 - E) O período de incubação é definido como um intervalo entre a infecção e o início da fase clínica da doença.
-

16. Sobre as doenças de Notificação Compulsória no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A febre tifoide ocorre predominantemente em locais associados a precárias condições de higiene e à falta de saneamento básico.
 - B) A febre maculosa é uma doença transmitida pelo carrapato.
 - C) A difteria é uma doença viral, infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa.
 - D) A coqueluche é uma importante causa de morbimortalidade infantil.
 - E) A transmissão da cólera ocorre por via fecal-oral e pode ser direta ou indireta.
-

17. Sobre a Razão de Mortalidade Materna, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) É calculada a partir do número de óbitos femininos, por 100 mil mulheres grávidas residentes em determinado espaço geográfico, no ano considerado.
 - B) Estima a frequência de óbitos femininos, ocorridos até 100 dias após o término da gravidez, atribuídos a causas ligadas à gravidez, ao parto e ao puerpério, em relação ao total de mulheres grávidas.
 - C) Contribui na avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico.
 - D) O uso do número de mulheres grávidas no denominador facilita a comparação dessa taxa entre diferentes regiões.
 - E) Mede a mortalidade das mulheres em cada grupo etário do período reprodutivo (de 15 a 49 anos de idade).
-

18. Os dados de mortalidade são de fundamental importância como indicadores da gravidade do fenômeno vigiado, sendo ainda, no caso particular de doenças de maior letalidade, mais válidos do que os dados de morbidade, por se referirem a fatos vitais bem marcantes e razoavelmente registrados. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O óbito infantil é aquele ocorrido em crianças nascidas vivas, em qualquer momento desde o nascimento até 1 ano de idade incompleto, ou seja, 364 dias.
 - B) A análise dos dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) permite a construção de importantes indicadores para o delineamento do perfil de saúde de uma região.
 - C) Os serviços de saúde que integram o SUS deverão realizar busca ativa por meio do rastreamento diário dos óbitos ocorridos ou atestados em suas dependências.
 - D) A causa básica de morte é a doença ou a lesão que iniciou a sequência de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziram a lesão fatal.
 - E) Morte materna tardia refere-se à morte de mulheres por causas obstétricas depois de 2 anos após o início da gravidez.
-

19. Sobre a Taxa de Letalidade, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma medida de gravidade da doença.
 - B) O denominador é formado pelo número de indivíduos com doença específica.
 - C) Pode ser utilizada para avaliar benefícios de uma nova terapia.
 - D) A caxumba é uma doença de baixa letalidade.
 - E) É calculada a partir da divisão do número de mortes por todas as causas pelo total de pessoas na população em um período definido.
-

20. Sobre a Vigilância Epidemiológica no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) foi instituído em 1975.
- B) A notificação compulsória de doenças é a principal fonte de dados dos sistemas de vigilância epidemiológica de doenças transmissíveis.
- C) A ficha individual de notificação e a ficha individual de investigação são os únicos instrumentos utilizados pela vigilância epidemiológica.
- D) Os serviços de saúde também devem notificar a ausência de casos, configurando-se o que se denomina notificação negativa.
- E) Para conferir maior impacto epidemiológico às medidas de controle e viabilizar a execução das atividades necessárias em todos os níveis do sistema, é imprescindível a padronização de procedimentos e condutas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**21. Conforme a publicação “Atualização da Diretriz de Prevenção Cardiovascular da Sociedade Brasileira de Cardiologia – 2019”, os suplementos dietéticos e intervenções alimentares com Níveis de Evidências A, de potencial efeito redutor da pressão arterial, são todos abaixo, EXCETO um deles. Assinale-o.**

- A) Redução do peso corporal: - 5,8% / PAS/PAD = -4,4/-3,6 mmHg
- B) Ômega 3: 3 a 4 g/dia - PAS/PAD= -4,5/-3,1 mmHg
- C) Soja: substituindo 25 g de proteína dietética PAS -10%, PAD -7%
- D) Fibra dietética: 11,5 g/dia PAS/PAD= -2,4/-1,8 mmHg
- E) Alho: 12,3- 2400 mg/dia PAS/PAD -4,6/-2,4 mmHg

22. “O aleitamento materno é a mais sábia estratégia natural de vínculo, afeto, proteção e nutrição para a criança e constitui a mais sensível, econômica e eficaz intervenção para redução da morbimortalidade infantil”.**Sobre esse tema, avalie os itens sobre este tema.**

- I. Nos primeiros dias da amamentação, o leite materno é chamado de colostro, tem uma coloração bem amarelada característica, isto porque tem maior teor de lipídios.
- II. A apojadura é a transição do colostro para leite maduro e ocorre cerca de 21 dias após o parto.
- III. A produção de leite materno é proporcional à quantidade de vezes que a mama é esvaziada, logo, quanto mais vezes o bebê sugar o peito ou quanto mais a mulher retirar o seu leite, seja por extração manual ou com bomba, maior será a quantidade de leite materno.
- IV. Grande parte do leite de uma mamada é produzida enquanto a criança mama, sob estímulo da prolactina.
- V. A ocitocina, liberada principalmente pelo estímulo provocado pela sucção da criança, também é disponibilizada em resposta a estímulos condicionados, tais como visão, cheiro e choro da criança, e a fatores de ordem emocional.

Quantos destes itens são VERDADEIROS?

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

23. Um jovem “YouTuber” identificou que estava com excesso de peso e que não poderia praticar atividade física por questões de compromissos assumidos. Resolveu que deveria perder peso rapidamente e passou a ingerir cerca de 400kcal/dia, com uma dieta em que metade da energia era proveniente das proteínas e metade dos carboidratos. Retirou completamente a gordura e utilizava suplementos vitamínicos e de minerais. Permaneceu nesta dieta por apenas três dias. Durante este período, o “YouTuber”

- A) desenvolveu uma severa hipoglicemia.
- B) permaneceu em equilíbrio nitrogenado.
- C) ingeriu quantidades de proteínas, conforme a ingestão dietética recomendada (RDA).
- D) ingeriu a quantidade de carboidratos suficientes para o funcionamento do tecido nervoso.
- E) perdeu massa gorda e massa magra.

24. Qual das seguintes condições fisiológicas/patológicas está mais fortemente associada a um quadro de alcalose?

- A) Atividade muscular intensa de curta duração, com produção de lactato.
 - B) Um quadro infeccioso com elevação da temperatura corpórea e hipercatabolismo.
 - C) Diarreia com perda de ânions bicarbonato secretado no intestino.
 - D) Vômitos repetidos eliminando o conteúdo estomacal.
 - E) Produção de corpos cetônicos em uma condição de diabetes tipo 1.
-

25. O acúmulo de ácido propiônico está associado à deficiência de qual das vitaminas listadas abaixo?

- A) Vitamina B12.
 - B) Biotina.
 - C) Ácido fólico.
 - D) Vitamina A.
 - E) Vitamina B1.
-

26. A deficiência dietética de iodo poderá levar a(à)

- A) um aumento da síntese de tireoglobulina.
 - B) uma diminuição da secreção do hormônio hipotálamico, o TRH (Hormônio Liberador de Tireotrofina).
 - C) um aumento na produção hipofisária de TSH, hormônio estimulador da tireoide.
 - D) perda de peso.
 - E) aumento na produção de calor.
-

27. Qual das Ingestões Dietéticas de Referência (DRI) deve ser usada como meta de ingestão?

- A) Necessidade Média Estimada (EAR)
 - B) Ingestão Dietética Recomendada (RDA)
 - C) Ingestão adequada (AI)
 - D) Nível máximo de ingestão tolerável (UL)
 - E) Variação de distribuição aceitável de macronutrientes (AMDR)
-

28. O Programa Nacional de Suplementação de vitamina A recomenda a administração de doses suplementares da vitamina

- A) para todos os pré-escolares.
 - B) do nascimento aos 59 meses de idade.
 - C) dos 6 ao 59 meses de idade.
 - D) do nascimento aos 24 meses.
 - E) dos 6 meses aos 24 meses.
-

29. De acordo com o *Institute of Medicine*, IOM, as recomendações para ingestão dos principais micronutrientes envolvidos no crescimento NÃO diferem, quantitativamente, para as faixas etárias de 1 a 3, 4 a 8 e 9 a 13 anos, as recomendações relativas à(ao)

- A) Vitamina A.
 - B) Iodo.
 - C) Cálcio.
 - D) Ferro.
 - E) Vitamina D.
-

30. As doenças hepáticas crônicas, DHC, podem apresentar anormalidades metabólicas e nutricionais, com repercussão negativa na morbimortalidade. Em condições de DHC, a conduta nutricional deve levar em consideração os sinais clínicos apresentados pelo paciente.

Sobre este tema, assinale a alternativa INCORRETA, levando em consideração o quadro clínico e a terapia nutricional.

- A) Adinemia – rever prescrição e verificar o custo-benefício da suplementação nutricional, favorecendo a oferta de calorias e proteínas.
- B) Hemorragia digestiva - suspender a alimentação até o controle da hemorragia.
- C) Diarreia – indicar triglicérides de cadeia média e suplementar ferro e complexo B, em caso de esteatorreia e sangue nas fezes.
- D) Encefalopatia hepática – instituir terapia especializada com aminoácidos aromáticos, probióticos e controle da ingestão proteica.
- E) Ascite e edema – administração de albumina e suplementação vitamínica.

31. Avalie as afirmativas abaixo sobre as estratégias dietéticas para controle da esteatose hepática alcoólica e não alcoólica.

- I. Reduzir a oferta calórica, utilizando períodos longos de jejum para favorecer a oxidação da gordura armazenada nos hepatócitos.
- II. Evitar açúcar de adição, doces e alimentos processados contendo xarope de milho rico em frutose.
- III. Incluir alimentos fontes de fibras com propriedades prebióticas.
- IV. Reduzir o consumo de gordura saturada, principalmente gordura advinda de carnes processadas e ultraprocessadas.
- V. Estimular a ingestão de ácidos graxos monoinsaturados, incluindo abacate e azeite de oliva extra virgem.

São VERDADEIRAS

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

32. A bioimpedância elétrica utiliza o princípio da condutividade elétrica para avaliação dos compartimentos corporais. Em quais condições este método NÃO pode ser aplicado?

- A) Avaliação de crianças
- B) Em caso de presença de tumor
- C) Avaliação de idosos
- D) Pacientes em ventilação mecânica
- E) Avaliação de mulheres grávidas.

33. A osmolaridade das soluções utilizadas para nutrição parenteral deve ser ajustada, conforme as vias de acesso. Para uma solução utilizada em Nutrição Parenteral Periférica, a osmolaridade deve ser menor que

- A) 900 mOsm/L
- B) 800 mOsm/L
- C) 700 mOsm/L
- D) 600 mOsm/L
- E) 500 mOsm/L

39. Avalie as afirmativas abaixo sobre a fisiopatologia e a dietoterapia da pancreatite aguda.

- I.** Os critérios de classificação da gravidade na admissão do paciente incluem a idade maior que 55 anos, aumento da contagem de leucócitos, da atividade da desidrogenase láctica e da aspartato aminotransferase.
- II.** Em episódios de pancreatite aguda menos graves, pode-se oferecer uma dieta de líquidos claros.
- III.** A nutrição enteral, com o posicionamento da ponta da sonda a uma distância de mais de 40cm depois do ligamento de Treitz, reduz ao máximo a secreção pancreática.
- IV.** As infusões de fórmulas poliméricas na alimentação enteral estimulam o pâncreas mais do que as fórmulas elementares hidrolisadas.

Estão CORRETAS

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

40. I. M.S, idosa, 63 anos, sexo feminino, vítima de queda de uma escada sobre um móvel de madeira, em um acidente doméstico. Diagnóstico: trauma, com hemotórax. Durante a internação, evoluiu com sepse. Paciente com edema em membros superiores (+++). No terceiro dia de internação, após estabilidade hemodinâmica, foi realizada a avaliação nutricional. A altura foi estimada por meio da altura do joelho, conforme Chumlea et al. Foi encontrado 1,55 m de altura. peso usual da paciente foi informado por um familiar, que afirmou, sem muita segurança, ter ela 64 kg de peso. O Índice de Massa Corpórea, IMC, encontrado foi de 26,6kg/m². A conduta nutricional proposta foi oferecer dieta padrão por meio de sonda nasogástrica.

Nestas condições, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O peso deveria ter sido estimado, como foi feito para altura, utilizando também a equação proposta por Chumlea et al.
- II.** O IMC encontrado indica sobrepeso.
- III.** A oferta calórica inicial de 20 Kcal/kg/peso/dia é adequada para esta paciente.
- IV.** ureia urinária encontrava-se ligeiramente aumentada, e isto é indicativo de função renal comprometida.

Está CORRETO o que se afirma em

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

41. Leito 08, enfermaria de Clínica Médica, M.F.S, 58 anos, hipertenso, diabético há 12 anos, com baixa adesão à dieta e sedentário. Transferido de outro hospital, com quadro de oligúria e exames bioquímicos que indicam taxa de filtração glomerular (25 ml/min); pressão arterial 160 X 95mmHg. Paciente mantendo quadro de hipercalcemia.

Assinale a alternativa CORRETA quanto à conduta dietoterápica a ser seguida.

- A) Dieta hipossódica, 0,6 g de proteína por Kg de peso, restrita em cálcio e suplementada com 25-hidroxicoalciferol, com restrição hídrica de 800 ml.
- B) Dieta hipossódica, com 0,8 g de proteína por Kg/peso, com oferta calórica de 30kcal/kg/dia, fracionada, com restrição hídrica.
- C) Dieta normossódica, 0,8 g de proteína por Kg de peso, suplementada com 1,25-dihidroxicoalciferol, sem restrição hídrica.
- D) Dieta hipossódica, 0,8 g de proteína por Kg de peso, suplementada com 25-hidroxicoalciferol, com restrição hídrica de 1100 ml.
- E) Dieta hipossódica, com rigoroso controle da ingestão de carboidratos e proteínas.

42. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a fisiopatologia e as condutas dietoterápicas para condição de hiperfosfatemia.

- A) A redução da taxa de filtração glomerular é a principal causa para hiperfosfatemia.
- B) Os tratamentos dialíticos não removem facilmente o fosfato em virtude do peso molecular do composto.
- C) Alimentos com altos teores de proteínas, de um modo geral, apresentam também altos teores de fósforo.
- D) O fosfato de ocorrência natural nos alimentos é melhor absorvido e biodisponibilizado do que o presente nos aditivos alimentares, utilizados para aumentar a vida útil e a aparência dos alimentos.
- E) Os medicamentos quelantes de fosfato reduzem a absorção intestinal de fósforo, porém tem efeitos colaterais associados ao trato gastrointestinal e ainda têm custo elevado.

43. Os efeitos metabólicos da terapia imunossupressora necessária para o adulto submetido a transplante renal norteia o cuidado nutricional nesta condição.

Sobre isso, avalie as afirmativas abaixo:

- I.** Os corticosteroides estão associados ao catabolismo proteico acelerado, dislipidemias, hiperglicemia e osteoporose.
- II.** Os inibidores da calcineurina estão associados à hiperpotassemia, hiperglicemia e dislipidemias.
- III.** Nas primeiras seis semanas pós-transplante, é recomendada a oferta de uma dieta de alto teor proteico, considerando a massa corporal ideal, com aporte energético de 30 a 35 kcal/kg de peso corpóreo.
- IV.** No pós-transplante tardio, a oferta proteica e calórica deve ser ajustada pra prevenir o ganho em peso, a ingestão de sódio deve ser individualizada e a hidratação precisa ser monitorada.

Está CORRETO o que se afirma em

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

44. Mulher de 37 anos, na 28ª semana gestacional apresentou dor de cabeça e edema de membros inferiores. Foi verificada a pressão arterial e ela apresentava pressão de 18 mmHg/90 mmHg. Após realização de exames, foi identificado perda de proteína na urina e glicemia elevada.

As decisões sobre a conduta nutricional para esta gestante incluem todas abaixo, EXCETO uma delas. Assinale-a.

- A) Monitorização da glicemia capilar quatro vezes ao dia: em jejum e após as três principais refeições (desjejum, almoço e jantar).
- B) Oferta de um mínimo de 175 g de carboidratos/dia
- C) Garantir uma rigorosa restrição de sódio.
- D) Oferta de dieta hiperproteica.
- E) Garantir a oferta adequada de minerais, com ênfase no cálcio.

45. Um jovem de 16 anos diagnosticado com Diabetes tipo 1 apresenta dificuldade em aceitar e implementar as mudanças necessárias no comportamento alimentar necessárias ao tratamento. Na primeira consulta com a Nutricionista, foi observado que ele deseja mudar no futuro próximo. Este jovem está no estágio de mudança _____ e a abordagem deve ser _____

Assinale a alternativa que CORRETAMENTE preenche este texto, conforme o modelo transteórico.

- A) Pré contemplação – identificar as dificuldades e definir juntos metas realistas
- B) Decisão – estruturar um plano de mudanças baseado nas habilidades identificadas. Trabalhar expectativas
- C) Ação – traçar objetivos palpáveis e com prazos bem definidos para ir acompanhando a evolução rumo à construção de um novo hábito.
- D) Ação – praticar o plano de mudanças
- E) Manutenção – manter o desejo de mudança e buscar reforçar este desejo.

46. A organização Mundial de Saúde define diarreia como a eliminação de três ou mais fezes amolecidas ou líquidas por dia.

Avalie os itens sobre as diarreias e as condutas nutricionais.

- I.** As diarreias exsudativas são associadas ao dano da mucosa intestinal e a um processo inflamatório com a possível participação de prostaglandinas e citocinas. A retocolite ulcerativa produz este tipo de diarreia.
- II.** A Síndrome de Dumping provoca diarreia osmótica . quando solutos osmoticamente ativos estão presentes no trato intestinal.
- III.** As diarreias por má absorção ocorrem por deficiências enzimáticas, como por exemplo, no caso da doença celíaca.
- IV.** Sorbitol, lactose, frutose e sacarose devem ser evitados na diarreia osmótica, pois os mecanismos de transporte podem estar diminuídos nestes quadros diarreicos.
- V.** Fibras solúveis, prebióticos, simbióticos e probióticos são recursos importantes no tratamento de condições diarreicas, ajustados aos casos específicos.

Quantos destes itens são VERDADEIROS?

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

47. Avalie os itens sobre o cuidado nutricional para pessoas com nefro litíase com cálculos de Oxalato de Cálcio.

- I.** Baixa ingestão de Potássio aumenta o risco para cálculos (aumenta Ca urinário e reabsorção de citrato)
- II.** Ingestão aumentada de Sódio é fator de risco mais consolidado para cálculos. Deve haver restrição dietética.
- III.** Excesso de Vitamina C é fator de risco para formação de cálculos, no entanto não deve ser restrita às fontes dietéticas.
- IV.** Consumo de frutas e vegetais tem efeito protetor para nefrolitíase. Restringir leite e derivados.

Está CORRETO apenas o que se afirma em

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

48. A obesidade vem crescendo na população mundial e tem etiologia multifatorial e como principal característica a ingestão do excesso de calorias associado a um estilo de vida sedentário.

Assinale a alternativa CORRETA sobre este tema.

- A) A lipogênese a partir de carboidratos e proteínas é um processo eficiente e representa a maior contribuição para gordura corpórea.
- B) A gordura essencial é necessária para o funcionamento fisiológico normal e corresponde a um maior percentual nos indivíduos do sexo masculino. .
- C) A gordura de armazenamento é a reserva de energia armazenada principalmente como tecido adiposo e corresponde, em média, a 12% da massa gorda nas mulheres.
- D) A ocorrência do ressalto adipocitário mais tardio (após os seis anos de idade), está correlacionado com a massa corporal adequada na vida adulta.
- E) A regulação da ingestão de alimentos e do gasto energético ocorre por mecanismos complexo. A colecistocinina, por exemplo, liberada pelo hipotálamo aumenta a sensação de fome.

49. O suporte nutricional do paciente grave, pós-cirurgia ou trauma, é um dos grandes desafios na prática clínica. Avalie as afirmativas sobre este tema.

- I.** Há um aumento significativo nas necessidades energéticas nos diversos tipos de trauma e o total de energia necessária deve ser fornecido imediatamente para prevenir catabolismo.
- II.** A relação energia/grama de nitrogênio, recomendada para pacientes gravemente enfermos, conforme o nível de estresse, é de 80 a 100:1.
- III.** A avaliação nutricional do paciente grave, utilizando a concentração da albumina sérica, em virtude das limitações da avaliação antropométrica, torna-se uma das principais ferramentas para o diagnóstico nutricional.
- IV.** A terapia nutricional, enteral ou parenteral, deve ser iniciada o mais precocemente possível, 24 a 48 horas após a lesão, em condições hemodinâmicas favoráveis e com velocidade de infusão rápida.
- V.** A avaliação da aceitação da nutrição enteral pode ser feita pela observação da tolerância gastrointestinal.

Estão CORRETAS

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

50. Os métodos compostos de avaliação nutricional são ferramentas importantes na prática clínica. Avalie as afirmativas a seguir relacionadas às ferramentas de triagem e avaliação nutricional:

- I.** A Avaliação Global Subjetiva (AGS) baseia-se na história clínica e no exame físico do indivíduo. É um método de baixo custo, com boa reprodutibilidade e boa correlação com métodos objetivos.
- II.** Na AGS, o Índice de Massa Corporal é considerado o mais importante parâmetro do diagnóstico nutricional, além da avaliação da ingestão dietética e da presença de sintomas gastrointestinais.
- III.** O *Nutritional Risk Screening 2002* (NRS-2002) considera a gravidade da doença no rastreamento de risco nutricional, mas também considera o Índice de Massa Corporal (IMC), perda de peso nos últimos 3 meses e a redução da ingestão alimentar na última semana.
- IV.** O Escore de Desnutrição e Inflamação (*Malnutrition Inflammation Score-MIS*) é uma ferramenta que integra a história dietética, o exame físico, a antropometria e testes laboratoriais.

Estão CORRETAS apenas

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

CADERNO 55
- NUTRIÇÃO CLÍNICA -