





## CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

**01. A epidemiologia estuda os determinantes da distribuição de doenças na população e contribui para fornecer indícios da causa e do controle das doenças para desenvolvimento de ações relacionadas à saúde.**

**Sobre isso, leia os itens abaixo:**

- I. Esquistossomose
- II. Paracoccidiodomicose
- III. Toxoplasmose
- IV. Leishmaniose tegumentar americana
- V. Dengue

**Assinale a alternativa em que são consideradas as doenças ENDÊMICAS no território brasileiro.**

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

**02. Foram realizados estudos de coorte em crianças que tiveram o primeiro quadro de amigdalite bacteriana e demonstraram que elas têm uma probabilidade de um em três de ter outro quadro de amigdalite bacteriana durante a infância. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de taxa.**

- A) Prevalência-ponto
- B) Incidência cumulativa
- C) Incidência-densidade
- D) Prevalência-período
- E) Nenhuma das alternativas

**03. Sobre o modelo de atenção às condições crônicas (MACC), desenvolvido por Eugênio Vilaça Mendes, através das evidências recolhidas na literatura internacional sobre os modelos de atenção à saúde e à singularidade do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) No nível 1, as intervenções são de prevenção das condições de saúde e com foco nos determinantes proximais da saúde ligados aos comportamentos e aos estilos de vida.
- B) Até o segundo nível, não há uma condição de saúde estabelecida ou a manifestação de um fator de risco biopsicológico, à exceção dos riscos por idade ou gênero.
- C) A partir do nível 3, exige-se a definição de subpopulações recortadas segundo a estratificação de riscos da condição de saúde, definida pelo Modelo da Pirâmide de Riscos.
- D) Os níveis 3, 4 e 5 do MACC estão vinculados aos indivíduos com suas características relacionadas à camada central do modelo de Dahlgren e Whitehead.
- E) O nível 5 destina-se à atenção às condições crônicas muito complexas e que estão, também, relacionadas nas linhas-guia das respectivas condições de saúde.

**04. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral para a população de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836, de 01 de dezembro de 2011, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma das diretrizes dessa política.**

- A) Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- B) Contribuir para a promoção da cidadania e da inclusão da população LGBT por meio da articulação com as diversas políticas sociais, de educação, trabalho, segurança.
- C) Fortalecer a participação de representações da população LGBT nos Conselhos e Conferências de Saúde.
- D) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, territorial e outras congêneres.
- E) Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.

**05. Foi realizado um estudo no Acre, com o objetivo de analisar fatores de risco para óbito em indivíduos com síndrome respiratória aguda grave por COVID-19. A amostra foi constituída de indivíduos adultos com COVID-19, de março a setembro de 2020, notificados pelo sistema de vigilância epidemiológica. Entre 57.700 indivíduos analisados, a incidência foi de 2.765,4/100 mil habitantes, e a mortalidade, de 61,8/100 mil hab. Os fatores de risco para o óbito, analisados pela regressão de Cox, foram: ser homem, idoso, apresentar cardiopatia, diabetes mellitus e dispneia.**

**Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.**

- A) Ecológico.
- B) Seccional.
- C) Caso-controle.
- D) Série de casos.
- E) Coorte.

**06. Sobre a história de consolidação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Política Nacional do Idoso foi promulgada e regulamentada em 1996 (Lei nº 1.948/96).
- B) Em 1999, a Portaria Ministerial nº 1.395 anunciou a Política Nacional de Saúde do Idoso.
- C) Em 2002, foi proposta a organização e a implantação de Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso (Portaria nº 702/SAS/MS).
- D) Em 2003, o Congresso Nacional aprovou, e o Presidente da República sancionou o Estatuto do Idoso com a participação de entidades de defesa dos interesses dos idosos.
- E) Em 2006, foi publicado, por meio da Portaria nº 399/GM, o documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde que contempla o Pacto pela Vida.

**07. O Decreto nº 7.053, de 23 de dezembro de 2009, instituiu a Política Nacional para a População em Situação de Rua. Assinale a alternativa que corresponde a uma diretriz dessa política.**

- A) Valorização e respeito à vida e à cidadania
- B) Respeito à dignidade da pessoa humana
- C) Atendimento humanizado e universalizado
- D) Direito à convivência familiar e comunitária
- E) Promoção dos direitos civis, políticos, econômicos, sociais, culturais e ambientais

**08. Analise a tabela abaixo que apresenta os valores da dosagem da vitamina D, em ng/ml, dosadas em 7 pacientes idosos com osteoporose, atendidos em um ambulatório de geriatria no ano de 2022.**

Paciente	Valor da Vitamina D (ng/ml)
Paciente 1	24
Paciente 2	18
Paciente 3	22
Paciente 4	30
Paciente 5	12
Paciente 6	16
Paciente 7	12

**Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
- B) Moda < Mediana < Média.
- C) Média < Mediana.
- D) Mediana < Moda.
- E) Moda > Média.

**09. Na Portaria nº 264/2020, incluem-se, na lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, aqueles abaixo indicados, EXCETO**

- A) Violência doméstica.
- B) Doença de Chagas crônica.
- C) Cólera.
- D) Filariose.
- E) Acidente por animal peçonhento.

**10. Dentre os marcos históricos da Política de Saúde no Brasil, em 2001, foi sancionada a Lei 10.216, marco importante no SUS, por instituir**

- A) a Lei Orgânica da Saúde.
- B) a Norma Operacional da Assistência à Saúde.
- C) a Lei Antimanicomial.
- D) a Agenda de Saúde.
- E) a Estratégia Saúde da Família.

**11. Sobre os indicadores de mortalidade utilizados na Saúde Pública, assinale a alternativa que corresponde ao Indicador de Swaroop-Uemura.**

- A) É calculado, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período.
- B) Permite classificar regiões ou países em seis níveis de desenvolvimento.
- C) É correspondente à última faixa etária das curvas de mortalidade proporcional.
- D) É uma estimativa do risco de morte a que está exposta uma população de nascidos vivos, antes de completar o primeiro ano de vida.
- E) Os grupos etários considerados nas projeções desse indicador são: menores de 1 ano, 1 a 4 anos, 5 a 19 anos e 20 a 49 anos.

**12. Em 1965, o epidemiologista e estatístico britânico Sir Austin Bradford Hill propôs, através de um conjunto de observações, que, em conjunto, ajudam a estabelecer se uma relação entre um determinado fator ambiental e uma doença é causal ou apenas uma associação.**

**Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos critérios de Bradford Hill.**

- A) Sensibilidade
- B) Analogia
- C) Especificidade
- D) Temporalidade
- E) Plausibilidade biológica

**13. Sobre o programa Previne Brasil, instituído pela :**

- I. Proporção de gestantes com, pelo menos, 8 (oito) consultas pré-natal realizadas.
- II. Proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV.
- III. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
- IV. Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.
- V. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e glicemia de jejum anual solicitada.

**Assinale a alternativa em que são considerados os indicadores para o ano de 2022.**

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

**14. Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, que tem como finalidade primordial recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, analise os itens abaixo:**

- I. Idoso com idade maior ou igual a 75 anos.
- II. Vive em instituições de longa permanência para idosos.
- III. Vive em situações de violência doméstica.
- IV. Esteve hospitalizado recentemente por qualquer razão.

**Assinale a alternativa em que são considerados como idoso frágil ou em situação de fragilidade.**

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

**15. Sobre os estudos epidemiológicos, um estudo de caso-controle com base populacional é o mais indicado para estudar**

- A) incidência de doenças raras.
- B) desfechos múltiplos de doenças.
- C) risco atribuível na população.
- D) fatores de risco para a doença.
- E) prevalência da doença.

**16. O programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no SUS.**

**Assinale a alternativa a qual NÃO foi considerada no incentivo e custeio de ações, programas e estratégias.**

- A) Programa Academia da Saúde
- B) Programa Saúde na Hora
- C) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
- D) Núcleos de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB)
- E) Equipe de Consultório na Rua (eCR)

**17. O medicamento A é o tratamento estabelecido para uma doença, mas possui alto custo e muitos efeitos colaterais.**

**Uma nova medicação, o medicamento B, acaba de ser desenvolvido para a mesma doença, é mais barato e tem menos efeitos colaterais, mas sua eficácia em relação ao medicamento A não está bem estabelecida.**

**Qual das seguintes alternativas seria o melhor tipo de ensaio clínico para avaliar o medicamento B?**

- A) Equivalência
- B) Superioridade
- C) Cruzado
- D) Conglomerados (cluster)
- E) Não inferioridade

**18. Dentre os modelos presentes na construção do modelo de atenção às condições crônicas na Estratégia de Saúde da Família, temos o modelo da pirâmide de riscos (MPR).**

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

- I. O MPR divide as pessoas portadoras de uma condição crônica em quatro níveis, segundo estratos de risco definidos por graus de necessidades.
- II. No nível 1, está uma subpopulação com uma condição crônica simples e bem controlada e que apresenta um baixo perfil de risco geral.
- III. 70 a 80% da população portadora de uma condição crônica pode ser estratificada no nível 1.
- IV. No nível 2, a maior parte do cuidado deve ser provida por uma equipe de APS com apoio de especialistas.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
- B) Existem, apenas, três afirmativas corretas.
- C) Existem, apenas, duas afirmativas corretas.
- D) Existe, apenas, uma afirmativa correta.
- E) Nenhuma afirmativa está correta.

19. A capacidade de garantir a continuidade da atenção, através da equipe de saúde, com o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde corresponde ao seguinte atributo da Atenção Primária à Saúde:

- A) Integralidade.  
 B) Longitudinalidade.  
 C) Orientação comunitária.  
 D) Primeiro contato.  
 E) Coordenação.

20. Os modelos de atenção às condições agudas de triagem em urgências e emergências apresentam grande variação, de acordo com as várias experiências em todo o mundo, mas têm em comum a triagem de risco.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- |      |  |
|------|--|
| I.   | O modelo australiano (Australasian Triage Scale) foi o modelo pioneiro.  |
| II.  | O modelo canadense (Canadian Triage Acuity Scale) é semelhante ao modelo australiano, porém mais complexo.   |
| III. | O Sistema Manchester de Classificação de risco trabalha os níveis de urgência por um código de cores.  |
| IV.  | O sistema de classificação de risco de Manchester, ainda que desenvolvido para utilização, especialmente em ambientes hospitalares, tem sido utilizado na Atenção Primária à Saúde no SUS. |

Estão CORRETAS:

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

21. Dentre os estudos epidemiológicos, temos um tipo de estudo que compara a ocorrência da doença ou condição relacionada à saúde e à exposição de interesse entre agregados populacionais. Tem como objetivo verificar a hipótese de existência de associação entre elas, porém sem um teste específico para comprovar a associação.

Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Seccional.      B) Ecológico.      C) Série de casos.      D) Caso-controle.      E) Coorte.

22. De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Fazem parte da atenção básica, mas não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.  
 B) Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2.  
 C) Médicos na especialidade de Geriatria, pediatria, homeopatia e psiquiatria são profissionais que podem compor os NASF 1 e 2.  
 D) A responsabilização compartilhada do NASF com as equipes de saúde da família é baseada nos processos de referência e contrarreferência.  
 E) Os profissionais do NASF devem ser cadastrados a, no mínimo, 3 (três) equipes de Saúde da Família e, no máximo, a 7 (sete) equipes de saúde da família.

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

Sobre isso, leia os itens abaixo:

- |      |                    |
|------|--------------------|
| I.   | Universalidade     |
| II.  | Equidade           |
| III. | Integralidade      |
| IV.  | Territorialização  |
| V.   | População Adscrita |

Assinale a alternativa que contempla as Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizadas na Atenção Básica.

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

**24. Uma pesquisa será realizada com o objetivo de conhecer as preferências alimentares da população brasileira, na qual os participantes voluntariamente solicitam participar da pesquisa, e a coleta de dados será feita mediante o preenchimento de um formulário online.**

**Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de amostragem.**

- A) Intencional.
- B) Bola de neve.
- C) Estratificada.
- D) Conglomerados.
- E) Auto-seleção.

---

**25. Na estruturação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), temos os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) que se configuram como dispositivo estratégico na RAPS.**

**Sobre os SRT, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Possuem três modalidades: SRT I, II e III.
- B) O SRT tipo III deve acolher, no máximo, 30 (trinta) moradores, não podendo exceder este número.
- C) É um serviço aberto, que funciona segundo a lógica do território e que fornece atenção contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas.
- D) No SRT tipo I, cada módulo residencial deverá contar com 5 (cinco) cuidadores em regime de escala e 1 (um) profissional técnico de enfermagem diário.
- E) É uma modalidade de moradia destinada àquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos de forma permanente.

---

**26. Na atenção domiciliar, para a compreensão da família, podemos utilizar uma ferramenta que é uma representação gráfica dos contatos dos membros da família com os outros sistemas sociais, das relações entre a família e a comunidade.**

**Assinale a alternativa que corresponde a essa ferramenta da abordagem familiar.**

- A) Genograma
- B) Ecomapa
- C) Estrutura familiar
- D) Ciclo de vida familiar
- E) Tipologia familiar

---

**27. As Conferências Nacionais de Saúde constituem o principal espaço democrático para a construção de políticas públicas de saúde no Brasil. No processo histórico das Conferências Nacionais, podemos destacar uma que teve como tema central: Constituição do Sistema Nacional de Saúde e a sua institucionalização.**

**Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência.**

- A) 8º
- B) 7º
- C) 6º
- D) 5º
- E) 3º

---

**28. A Lei 8.080/90 regulamentou, em todo o território nacional, as ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, analise os itens abaixo:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>I. Vigilância nutricional e a orientação alimentar.</li><li>II. Fiscalização e a inspeção de alimentos para consumo humano.</li><li>III. Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.</li><li>IV. Formulação e execução da política de sangue e seus derivados.</li></ul> |
|--|

**Assinale a alternativa em que são considerados os campos de atuação do SUS.**

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



29. Analise a tabela abaixo, que representa um diagrama de um teste diagnóstico utilizado para a aferição de um teste diagnóstico comparado ao Padrão-Ouro.

PADRÃO-OURO			
FATOR	ACOMETIDOS	NÃO ACOMETIDOS	TOTAL
EXPOSTOS	a	b	a+b
NÃO EXPOSTOS	c	d	c+d
TOTAL	a+c	b+d	a+b+c+d

Analizando a tabela, assinale a alternativa que corresponde ao resultado da divisão do valor da casela “a+c” por “a+b+c+d”.

- A) Sensibilidade  
 B) Especificidade  
 C) Prevalência  
 D) Valor Preditivo  
 E) Razão de Verossimilhança

30. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde, instituída pela Portaria 687, de 30 de março de 2006, assinale a alternativa que apresenta um objetivo específico dessa política.

- A) Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde.  
 B) Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.  
 C) Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.  
 D) Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.  
 E) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Avalie os itens sobre os critérios clínicos para diferenciar os três tipos de desnutrição infantil: Marasmo (M), Kwashiorkor Marasmático (KM) e Kwashiorkor (K) e marque com a letra correspondente.

- I. Perda marcante de tecido adiposo subcutâneo ( )  
 II. Fígado gorduroso e aumentado ( )  
 III. Perda marcante de tecido adiposo subcutâneo, com edema ( )  
 IV. Criança é normalmente irritadiça e apática ( )  
 V. Hipoalbuminemia ( )

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) K -M- K – MK – K  
 B) M – K – KM – M – K  
 C) M – K – M – KM – M  
 D) K – K – K- M- M  
 E) KM – K – M- -M- M

32. Recentemente o Conselho Federal de Nutricionistas (CFN) publicou uma cartilha que apresenta “Casos éticos comentados / Conselho Federal de Nutricionistas - Brasília: CFN, 2022”. Um dos casos apresentados traz (adaptado):

Nutricionista atende em consultório e prescreve vários suplementos alimentares desnecessários ao paciente, indicando o local de compra, do qual recebe comissão pela prescrição realizada.

Leia os seguintes artigos retirados da Resolução do CFN Nº 599 de 25 de fevereiro de 2018, que Aprova o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista e dá outras providências.

- I. **Art. 14.** É dever do nutricionista exercer suas atividades profissionais com transparência, dignidade e decoro, sem violar os princípios fundamentais deste Código e a ciência da nutrição, declarando conflitos de interesses, caso existam.  
 II. **Art. 23.** É vedado ao nutricionista praticar atos danosos a indivíduos ou coletividades sob sua responsabilidade profissional que possam ser caracterizados como imperícia, imprudência ou negligência.

- III. Art. 38.** É dever do nutricionista adequar condutas e práticas profissionais às necessidades dos indivíduos, coletividades e serviços visando à promoção da saúde, não cedendo a apelos de modismos, a pressões mercadológicas ou midiáticas e a interesses financeiros para si ou terceiros.
- IV. Art. 49.** É vedado ao nutricionista, no exercício das atribuições profissionais receber comissão, remuneração, gratificação ou benefício que não corresponda a serviços prestados.
- V. Art. 60.** É vedado ao nutricionista prescrever, indicar, manifestar preferência ou associar sua imagem intencionalmente para divulgar marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços, laboratórios, farmácias, empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição de modo a não direcionar escolhas, visando preservar a autonomia dos indivíduos e coletividades e a idoneidade dos serviços.
- VI. Art. 64.** É vedado ao nutricionista receber patrocínio ou vantagens financeiras de empresas ou indústrias ligadas à área de alimentação e nutrição quando configurar conflito de interesses.

O caso narrado pode ser tipificado nos artigos do Código de Ética relacionados no(s) item(ns)

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

**33. Calcular as necessidades nutricionais para uma pessoa tem, como etapa inicial, o cálculo das necessidades de energia. Um componente importante do gasto energético é a Taxa Metabólica de Repouso, TMR. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a avaliação TMR.**

- A) A calorimetria indireta é um exame utilizado para medir a taxa metabólica de repouso.  
 B) A calorimetria indireta leva em consideração a quantidade de oxigênio consumida para cada unidade de energia oxidada.  
 C) Duas pessoas com a mesma idade, sexo, peso e estatura terão o mesmo metabolismo energético.  
 D) A taxa metabólica em repouso absoluta de indivíduos obesos é maior do que a observada em eutróficos com as mesmas características ( idade, sexo, e estatura).  
 E) A taxa metabólica em repouso, corrigida por kg de massa corporal, é maior para eutróficos do que para obesos.

**34. O índice de massa corporal (IMC) aplicado para a condição nutricional do idoso traz a seguinte classificação:**

- A) baixo peso quando o IMC estiver abaixo e a partir de 20 kg/m<sup>2</sup>  
 B) desnutrição grave quando o IMC estiver abaixo de 18 kg/m<sup>2</sup>  
 C) eutrofia quando o IMC estiver entre 22 a 27 kg/m<sup>2</sup>  
 D) sobrepeso quando o IMC estiver entre 26 a 29,9 kg/m<sup>2</sup>  
 E) obesidade quando o IMC estiver igual ou maior que 32 kg/m<sup>2</sup>

**35. Relacione a coluna da direita de acordo com a da esquerda sobre as modalidades e características de intervenções dietéticas propostas para a prevenção e controle da hipertensão arterial.**

Dieta	Características
1. DASH - Dietary Approaches to Stop Hypertension	( ) produtos integrais, uso abundante de frutas e hortaliças, óleo de colza, três refeições de peixe por semana, produtos lácteos com baixo teor de gordura, sem produtos açucarados
2. Mediterrânea	( ) alta ingestão de hortaliças e frutas, laticínios com baixo teor de gordura, grãos inteiros e baixo teor de sódio
3. Paleolítica	( ) alimentos ricos em proteínas e ricos em vitaminas, preferencialmente alimentos cozidos e quentes
4. Nórdica	( ) carne magra, peixe, fruta, vegetais folhosos e crucíferos, tubérculos, ovos e nozes, excluindo produtos lácteos, grãos de cereais, feijão e gorduras refinadas, açúcar, doces, refrigerantes, cerveja e adição extra de sal
5. Tibetana	( ) alto consumo de frutas, legumes, azeite, leguminosas, cereais, peixe e ingestão moderada de vinho tinto durante as refeições

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 1,2,3,4,5.      B) 4, 1, 5, 3, 2.      C) 2,1,3,5,4.      D) 3, 2,4,5,1.      E) 5, 2, 1, 3, 4.

**36. Segundo o relatório VIGITEL BRASIL 2021 - ESTIMATIVAS SOBRE FREQUÊNCIA E DISTRIBUIÇÃO SOCIODEMOGRÁFICA DE FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO PARA DOENÇAS CRÔNICAS, lançado em abril de 2022, avalie os itens sobre a condição nutricional da população brasileira.**

- I. No conjunto das 27 cidades, a frequência de adultos obesos foi de 22,4%, semelhante entre as mulheres (22,6%) e os homens (22,0%).
- II. A frequência de obesidade aumentou com a idade até os 64 anos para mulheres.
- III. Entre as mulheres, a frequência de obesidade diminuiu com o aumento da escolaridade, com seu menor valor entre aquelas com 12 e mais anos de estudo.
- IV. A população acima do peso representou 57,25 dos entrevistados
- V. O excesso de peso foi maior entre os homens, com 59,9% dos entrevistados.

**Está(ão) CORRETO(S)**

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

**37. É importante conhecer e utilizar as definições de aleitamento materno adotadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e reconhecidas mundialmente. Relacione as colunas conforme a classificação do aleitamento materno.**

Classificação	Definição
1. Aleitamento materno exclusivo	( ) quando a criança recebe leite materno e outros tipos de leite
2. Aleitamento materno predominante	( ) quando a criança recebe somente leite materno, direto da mama ou ordenhado, ou leite humano de outra fonte, sem outros líquidos ou sólidos
3. Aleitamento materno	( ) quando a criança recebe, além do leite materno, qualquer alimento sólido ou semissólido com a finalidade de complementá-lo, e não de substituí-lo
4. Aleitamento materno complementado	( ) quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos
5. Aleitamento materno misto ou parcial	( ) quando a criança recebe, além do leite materno, água ou bebidas à base de água (água adoçada, chás, infusões), sucos de frutas

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

- A) 2,1,3,4,5.      B) 4, 1, 5, 3, 2.      C) 5,1,4, 3, 2.      D) 3, 2,4,5,1.      E) 5, 2, 1, 3, 4

**38. Alterações metabólicas e nutricionais são frequentes em pacientes com Doença Hepática Crônica (DHC), estando associada com morbidade e mortalidade nesses pacientes.**

**Levando em consideração essa afirmativa, avalie os itens a seguir:**

- I. A intervenção nutricional em casos de diarreia deve identificar se há esteatorreia ou sangue nas fezes e indicar o uso de triglicérides de cadeia média, suplementos de ferro e complexo B.
- II. A intervenção nutricional em casos de encefalopatia hepática inclui a utilização de aminoácidos de cadeia aromática, probióticos, simbióticos e controle da ingestão proteica.
- III. A intervenção nutricional em casos de doença hepática gordurosa não alcoólica é recomendada para pacientes com Índice de Massa Corporal (IMC) igual ou superior a 25 kg/m<sup>2</sup>. A redução de até 1 kg por semana é desejável.
- IV. A desnutrição é frequente, podendo atingir até 80%, dos pacientes com doença alcoólica do fígado e nestes casos a intervenção nutricional pode ofertar de 1,2 a 1,5 g de proteína por kg de peso/dia e de 35 a 40kcal/kg/dia.
- V. A terapia nutricional em casos de cirrose deve considerar as recomendações da oferta calórica a partir da determinação do gasto energético de repouso (GER), utilizando a fórmula de Harris e Benedict.

**Está(ão)CORRETO(S)**

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

**39. Em uma Unidade de Saúde da Família, foi atendida F.M.S, sexo feminino, 53 anos de idade, Índice de Massa Corporal (IMC) de 28kg/m<sup>2</sup>, com diagnóstico de diabetes tipo 2 há 3 anos. O plano alimentar para F.M.S deve**

- I. preconizar a oferta de até 125 g de carboidratos /dia, uma vez que os carboidratos são os principais responsáveis pela elevação da glicemia.
- II. suplementar vitaminas e minerais.
- III. reduzir a ingestão de sódio para até 2 000 mg/dia.
- IV. aumentar a oferta proteica para 15 a 20% do Valor Energético Total, melhorando o controle glicêmico e promovendo saciedade.
- V. reduzir a ingestão de colesterol para menos que 300mg/dia.

**Estão CORRETAS as condutas indicadas em**

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

**40. Em um período tradicional da “Semana Santa”, o Nutricionista foi convidado a ministrar uma palestra sobre o consumo de pescado e frutos do mar.**

**Nessa palestra, foram proferidas as seguintes afirmações:**

- I. Pescado e frutos do mar são alguns dos alimentos mais susceptíveis à deterioração microbiana, por possuírem alta atividade de água, pH ácido, composição química favorável e alto teor de gorduras insaturadas propícias à oxidação.
- II. Pescado e frutos do mar são fontes de proteínas de alto valor biológico e boa digestibilidade.
- III. Pescado e frutos do mar são alimentos pobres em colesterol e, por isso, adequados para dietas de controle da colesterolemia.
- IV. Pescado e frutos do mar são fontes de ácidos graxos eicosapentanoico (EPA, C20:5) e docosa hexaenoico (DHA, C22:6), que produzem efeito positivo sobre o controle da pressão arterial.
- V. A carga microbiana dos peixes se concentra nas guelras, pele e trato digestório. Os tecidos internos dos peixes são isentos de bactérias.

**Estão CORRETAS as orientações descritas em**

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

**41. Analise as afirmativas abaixo:**

- I. Os microrganismos mesófilos conseguem crescer à temperatura de congelamento nos alimentos.
- II. Alimentos fermentados são protegidos da deterioração em decorrência do meio ácido gerado pela fermentação bacteriana
- III. Os alimentos não perecíveis não apresentam condições para crescimento de bactérias e fungos, ou seja, não se deterioram.
- IV. Alguns alimentos possuem constituintes antimicrobianos, tais como os óleos essenciais e inibidores enzimáticos.

**Estão CORRETAS**

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

**42. A hipogeusia é decorrente da deficiência do seguinte mineral:**

- A) Zinco
- B) Selênio
- C) Fósforo
- D) Cálcio
- E) Magnésio

**43. Em uma consulta ambulatorial, chega uma jovem senhora para a primeira consulta, encaminhada pelo médico. Ela tem 34 anos de idade, pesa 80 kg e tem 1,60 metros de altura. Traz consigo alguns exames laboratoriais que evidenciam função hepática e renal adequadas e o perfil metabólico está assim apresentado: glicemia de jejum de 94 mg/dL, colesterol total de 200 mg/dL, HDL de 55 mg/dL, LDL de 120 mg/dL e triglicérides de 345 mg/dL. Assinale a alternativa que indica o diagnóstico e a conduta nutricional adequados para esta pessoa.**

- A) Obesidade grau I, hipertrigliceridemia isolada, HDL normal; dieta hipocalórica e normolipídica (25-35% do VCT), com < 5% de ácidos graxos saturados na dieta, sem oferta de gordura trans.
- B) Obesidade grau I, hiperlipidemia mista e HDL normal; dieta hipocalórica e hipolipídica (20% do VCT), com < 7% de ácidos graxos saturados, sem oferta de gordura trans na dieta.
- C) Obesidade grau I, hipercolesterolemia isolada e HDL normal; dieta hipocalórica e hipolipídica (15-20% do VCT), com oferta de gordura trans na dieta.
- D) Sobrepeso, hipercolesterolemia, HDL baixo; dieta hipocalórica e normolipídica (30-35% do VCT), sem oferta de gordura trans na dieta.
- E) Sobrepeso, hipertrigliceridemia e HDL baixo; dieta hipocalórica, hiperproteica e normolipídica (30-35% do VCT), com < 7% de ácidos graxos saturados, sem oferta de gordura trans na dieta.

**44. Conforme o posicionamento sobre o Consumo de Gorduras e Saúde Cardiovascular – 2021 Izar et al, da Sociedade Brasileira de Cardiologia, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O consumo de óleos tropicais (coco e palma) pode ser considerado benéfico para a prevenção de doenças cardiovasculares.
- B) A restrição do consumo de gordura saturada a menos que 7% do Valor Energético Total para pessoas que apresentam hipercolesterolemia ou Diabetes melitus tem efeito protetor sobre os eventos cardiovasculares.
- C) A substituição de ácidos graxos poli-insaturados por saturados pode ser recomendada para melhorar a sensibilidade à insulina.
- D) A exclusão de ácidos graxos trans da dieta ainda não apresenta um nível de evidência que justifique esta recomendação para a saúde cardiovascular.
- E) O consumo de peixes, independente das demais práticas alimentares, tem efeito protetor isolado contra eventos cardiovasculares.

**45. Considere uma gestante de 28 anos de idade, que iniciou a gravidez com 65 kg e Índice de Massa Corporal, IMC, de 22 kg/m<sup>2</sup>. No atendimento, ela está com idade gestacional de 13 semanas e pesa 67 kg. Assinale a alternativa CORRETA sobre a condição nutricional desta gestante.**

- A) Ela deveria ter mantido o peso pré-gestacional até a data da consulta.
- B) O ganho em peso mínimo a partir do segundo trimestre é de 1,0kg/mês.
- C) A avaliação do estado nutricional para a idade gestacional deve ser feita de acordo com a curva de IMC, proposto por Atalah e cols em 1997, que construiu estas curvas avaliando a população de gestantes brasileiras.
- D) O adicional energético para esta gestante, a partir de agora, é de 85 kcal/dia.
- E) O custo energético durante a gestação é homogêneo ao longo dos trimestres de gestação.

**46. Avalie as afirmativas sobre a aplicação dos termos índices e indicadores, utilizados para avaliação nutricional.**

- I. O indicador é a combinação entre duas medidas antropométricas (por exemplo, peso e estatura) ou entre uma medida antropométrica e uma medida demográfica (por exemplo, peso-para-idade, estatura-para-idade).
- II. O termo índice refere-se à aplicação dos indicadores.
- III. A importância do índice é a possibilidade de produzir uma avaliação mais rica e complexa do estado nutricional de crianças ou adultos a partir da integração de dados antropométricos e demográficos.
- IV. Os índices antropométricos podem ser expressos em percentis ou em escores-z ou até como percentuais da mediana.
- V. O índice corresponde à classificação que é atribuída a um indivíduo ou a uma população, saudável ou não, como resultado da aplicação de um valor crítico (ponto de corte) a um indicador.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

47. Em uma visita domiciliar em uma residência localizada à margem do Rio Capibaribe, foi encontrada uma doação de amendoins para a família. Observando o recipiente onde estava armazenado o amendoim, foi visto que as condições de armazenamento eram precárias e, de imediato, esta situação foi associada à contaminação por \_\_\_\_\_ e o risco da presença de \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche adequadamente os espaços em branco.

- A) fungos; aflatoxinas
- B) bactérias; toxinas
- C) vírus; aflatoxinas
- D) protozoários; toxinas.
- E) bactérias; príons.

48. Os distúrbios gástricos que afetam a secreção das células parietais comprometem, principalmente, a digestão e a absorção de

- A) carboidratos e ferro.
- B) proteínas e vitamina C.
- C) lipídios e vitamina B2
- D) proteínas e vitamina B6.
- E) proteínas e vitamina B12

49. Dados do Vigitel, Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico 2021, publicado em abril de 2022, mostra o preocupante aumento do sobrepeso (57,2%) e da obesidade (22,4%) na população brasileira. Os hormônios e neuropeptídeos gastrointestinais estão envolvidos no controle da ingestão de alimentos.

Avalie os itens abaixo sobre esse controle realizado pelo trato gastrointestinal:

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>I. A Grelina, um neuropeptídeo secretado pelo estômago, envia a mensagem de “fome” ao cérebro.</li><li>II. A Motilina, um hormônio secretado pelo intestino, envia mensagem de “saciedade” ao cérebro.</li><li>III. O Peptídeo PYY 3-36, secretado pelas células L intestinais, sinaliza para inibição do apetite</li><li>IV. O hormônio incretina Peptídeo 1 tipo Glucagon (GLP- 1) estimula a secreção de insulina, suprime a liberação de glucagon, desacelera o esvaziamento gástrico e reduz o consumo de alimentos.</li><li>V. A Colecistocinina, secretada pelas células do intestino delgado superior, estimula a secreção pancreática e biliar e também regula a saciedade.</li></ul> |
|--|

Está(ão) CORRETO(S)

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

50. As anemias têm como principal causa a falta de nutrientes necessários à síntese normal da hemoglobina, principalmente ferro, vitamina B12 e ácido fólico. Sobre esse tema, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O ferro presente nos alimentos, no estado ferroso é totalmente absorvido no intestino delgado proximal.
- B) A anemia macrocítica associa-se mais frequentemente à deficiência de ferro, enquanto a anemia microcítica geralmente é causada por deficiência de ácido fólico ou de vitamina B12.
- C) O ferro não heme é a forma orgânica encontrada em carnes, peixes e aves e é conhecida como fator carne-peixe-aves (CPA), sendo mais absorvido do que o ferro heme.
- D) A ferritina marca os estoques de ferro, por ser a forma de armazenamento do ferro no fígado, baço e medula, elevando-se na circulação, conforme maior suprimento de ferro.
- E) Os níveis séricos de hepcidina, proteína de transporte de ferro plasmático, reduzem-se diante da menor ingestão de ferro e da desnutrição proteica-calórica.



**CADERNO 75**  
**- NUTRIÇÃO -**