





## CONHECIMENTOS GERAIS

**01. Considerando o corpo doutrinário da Reforma Sanitária Brasileira - RSB, leia abaixo o excerto do relatório final da 8ª Conferência Nacional de Saúde:**

“As modificações necessárias ao setor saúde transcendem os limites de uma reforma administrativa e financeira, exigindo-se uma reformulação mais profunda, ampliando-se o próprio conceito de saúde e sua correspondente ação institucional, revendo-se a legislação no que diz respeito à proteção e recuperação da saúde, constituindo-se no que está convencionando chamar de Reforma Sanitária (**CONFERÊNCIA..., 1987, p. 381**)

PAIM, Jairnilson Silva. Reforma sanitária brasileira: contribuição para a compreensão e crítica – Salvador: EDUFBA; Rio de Janeiro: FIOCRUZ, 2008.

**Considerando o conteúdo explanado, é CORRETO afirmar que a RSB abrange os seguintes aspectos:**

- A) abstenção do Estado nas ações de saúde.
- B) desvinculação da saúde à condição de vida da população.
- C) constitucionalização da saúde enquanto dever do Estado e direito de todos.
- D) criação de um sistema de saúde sob comando do nível Federal.
- E) preservação do conceito de saúde atrelado à recuperação e medicalização, apenas.

**02. Observe a imagem abaixo:**

### PEC DO PISO SALARIAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE É APROVADA



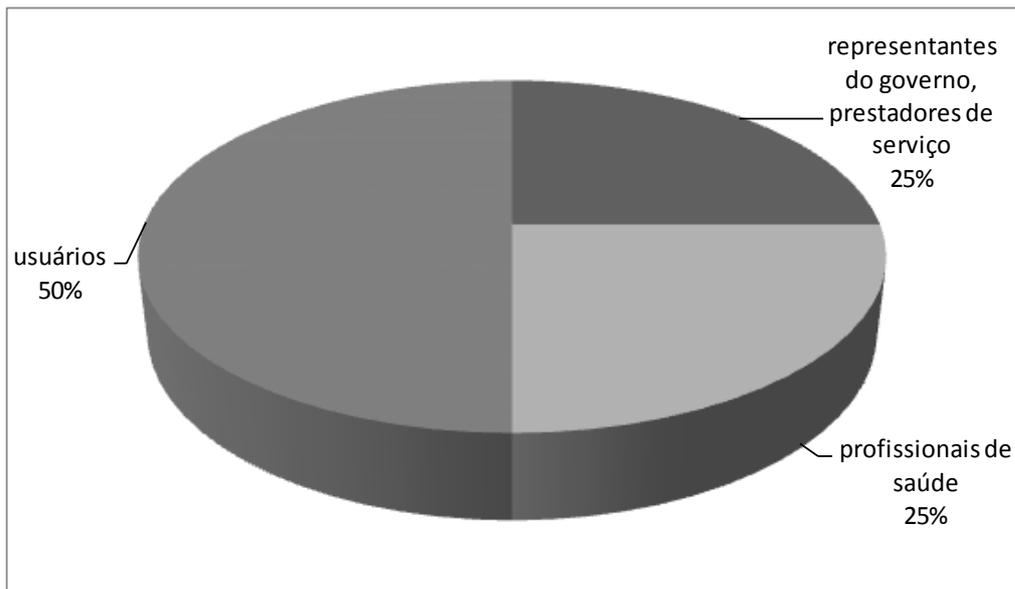
Proposta tramitou por 11 anos no Congresso e foi acompanhada por grande mobilização de agentes comunitários, tanto na CCJ quanto no Plenário. Vai à promulgação

Fonte: PEC do piso salarial dos agentes comunitários de saúde é aprovada-Senado Notícias

**Considerando a imagem exposta, é CORRETO que a Constituição Cidadã afirma que**

- A) a admissão dessa classe é restrita aos gestores do nível federal, os quais encaminharão, pós nomeação, o profissional ao nível municipal.
- B) é vedado aos gestores locais do SUS a realização de seleção pública para contratação de agentes comunitários de saúde.
- C) compete à União prestar assistência financeira complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o cumprimento do piso salarial.
- D) não deve ser somado ao vencimento dos agentes o adicional de insalubridade, uma vez que não há qualquer risco nas funções desempenhadas por eles.
- E) apesar da conquista salarial, não contraria a Constituição Federal remunerar os agentes de saúde com menos de 2 salários mínimos.

03. Observe o gráfico em pizza abaixo apresentado:



Considerando o exposto, assinale a alternativa que representa, de maneira pertinente, o gráfico da questão.

- A) Acesso igualitário dos usuários no sistema assistencial de saúde.
- B) Participação das classes na captação orçamentária do SUS.
- C) Fragmentação do repasse federal de acordo com o dispêndio das classes.
- D) Representação díspar dos usuários frente ao conjunto das demais partes.
- E) Representação paritária dos usuários nas instâncias colegiadas do SUS.

04. Leia o trecho abaixo:

“As necessidades de saúde da população começam nos municípios e são executadas nos municípios. Daí a importância do planejamento iniciar-se na base local para orientar o planejamento nacional. ”

Brasil. Ministério da Saúde. Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização / Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde.

No excerto acima, é possível encontrar uma referência ao (à,a)

- A) processo de planejamento ascendente do SUS.
- B) planejamento top-down (de cima para baixo).
- C) região de saúde.
- D) rede de atenção em saúde.
- E) Serviços Especiais de Acesso Aberto.

05. Observe a imagem abaixo:



Considerando que a palavra ética tem origem grega "ethos" (caráter) e que ela se ocupa com o ser humano, assinale a alternativa que representa o aspecto ético ferido na situação apresentada.

- A) Religiosidade.
- B) Castidade.
- C) Exercício da justiça, por oportunizar acesso à modernidade.
- D) Virtuosiidade.
- E) Violação "ser": ser livre e autônomo.

**06. Acerca da Ética e da Moral, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Trata-se de sinônimos, norteadores das ações de uma sociedade.
- B) Moral, de uma maneira geral, coloca um imperativo direcionado a um indivíduo, uma parcela, um grupo específico.
- C) Ética, de uma maneira geral, coloca um imperativo para toda uma sociedade, busca assegurar a personalidade da totalidade de indivíduos.
- D) Ambas guiam a conduta humana, auxiliando um melhor comportamento e vivência na sociedade.
- E) Ética e moral possuem diferentes significados.

**07. Leia o trecho abaixo.**

“Os princípios citados auxiliam nas difíceis decisões em caso de terminalidade. Diante de um quadro terminal, em que o paciente adolescente solicita ao profissional de saúde que não prolongue seu sofrimento, recusando tratamento, muitas vezes o médico enfrenta um dilema moral. Ainda que saiba que o ideal para aquele paciente é a aplicação de medidas paliativas, o médico não pode decidir por essa conduta se os representantes legais do paciente não concordam com ela, optando pelo tratamento. Segundo o Conselho Federal de Medicina (CFM), a conduta correta decorreria de ponderação dos familiares.”

Almeida, Renata Acioli de, Lins, Liliane e Rocha, Matheus Lins Dilemas éticos e bioéticos na atenção à saúde do adolescente. Revista Bioética [online]. 2015, v. 23, n. 2

Na tomada de decisão, considerando o estado de saúde do paciente, assinale a alternativa que apresenta o princípio bioético ponderado, ao se observar, com minuciosidade, a colocação do adolescente expressa no texto.

- A) Autonomia.
- B) Integralidade.
- C) Justiça.
- D) Honestidade.
- E) Inviolabilidade.

**08. Consoante o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, a humanização do atendimento do usuário será**

- A) fator determinante para estabelecer as metas de saúde previstas no COAP.
- B) aspecto restrito ao espaço assistencial, não abordado questões de planejamento.
- C) desconsiderada no delineamento das metas construídas pela gestão, contudo aplicada em toda a Rede de atenção.
- D) assunto específico das políticas estratégicas do SUS, não sendo trabalhada no decreto 7508/11.
- E) alvo de política específica do SUS, não influenciando, dessa maneira, na construção de metas do COAP.

09. Observe a imagem abaixo:



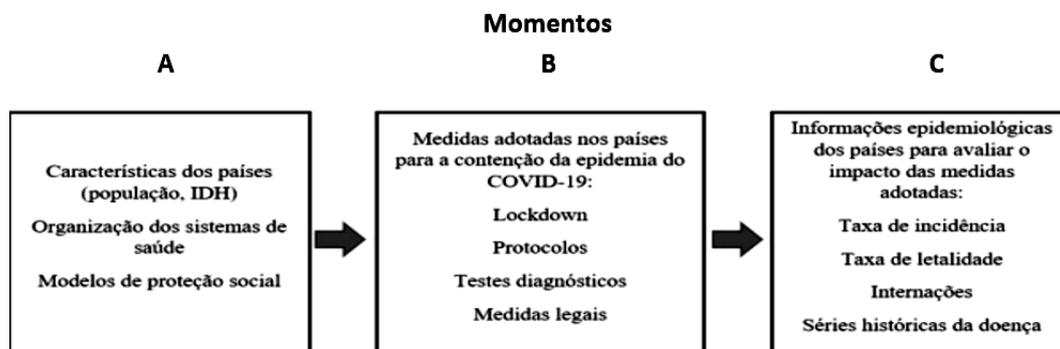
[blogdealtaneira.com.br/2012/02/seminario-prepara-municipios-para.html](http://blogdealtaneira.com.br/2012/02/seminario-prepara-municipios-para.html)

A imagem representa diferentes estratégias da vigilância - uso de inquéritos populacionais, chamadas nutricionais e produção científica, sobretudo pelos serviços de saúde – as quais contribuem para a produção de indicadores específicos que fornecem à gestão aporte para a construção de políticas públicas. Nesse sentido, assinale a alternativa que corresponde ao campo de atuação do SUS referido na imagem e corpo textual da questão.

- A) Fiscalização e inspeção de alimentos.
- B) Controle e fiscalização de serviços.
- C) Vigilância sanitária.
- D) Saúde do trabalhador.
- E) Vigilância nutricional e orientação alimentar.

**POLÍTICAS DE SAÚDE**

10. Observe a imagem abaixo.



Fonte: Donabedian, 20056

Considerando a tríade de Donabedian, estrutura-processo-resultados, é CORRETO afirmar que o MOMENTO B da figura corresponde à (ao)

- A) estrutura.
- B) processo.
- C) resultado.
- D) avaliação de eficiência.
- E) eficácia de uma ação.

11. O planejamento em saúde é um processo, que contempla diversas ferramentas. Dentre elas, a representação da área geográfica acerca da condição sanitária do território consiste no ponto de partida inicial para o planejamento. Diversos são os aspectos envolvidos nesse desenho, para além da estrutura do sistema de saúde, tal qual demográficos e culturais. Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa o instrumento de planejamento referido no texto.

- A) Programação anual de saúde.
- B) Relatório de gestão.
- C) Relatório detalhado do Quadrimestre Anterior.
- D) Mapa de saúde.
- E) Plano de saúde.

12. A respeito da regulação em saúde, a existência do Complexo Regulador, em nível municipal, é ordenada pela gestão da Secretaria Municipal de Saúde. O objetivo desse complexo é regular o acesso populacional na rede de atenção buscando garantir o acesso referenciado, conforme pactuação.

Acerca disso, é **INCORRETO** afirmar que se trata de uma atribuição do complexo regulador

- A) gerir a ocupação dos leitos.
- B) estabelecer critérios de classificação de risco.
- C) executar a regulação médica do processo assistencial.
- D) prestar as ações assistenciais de média complexidade em nível local.
- E) efetivar o controle dos limites físicos e financeiros.

13. A Atenção Básica em Saúde é, sabidamente, a porta de entrada preferencial do SUS. É na Atenção Básica que, de maneira oportuna, ocorre a gestão do cuidado do indivíduo e a vinculação da população. No exercício do cuidado integral ao indivíduo, a Atenção Básica precisa ter resolutividade nas ações empenhadas e, para isso, incorpora tecnologias leves, leve duras e duras. Com base no enunciado da questão, assinale a alternativa que representa uma tecnologia LEVE nas práticas assistenciais da Atenção básica.

- A) Protocolo operacional padrão-POP, disponibilizado pela gestão.
- B) Recursos materiais para triagem do paciente.
- C) Manuais ministeriais.
- D) Relações entre os membros da equipe para planejamento do atendimento.
- E) Formulários para registro de atividades.

14. Observe a imagem abaixo.



[pacajus.ce.gov.br/informa.php?id=407](http://pacajus.ce.gov.br/informa.php?id=407)

O “saúde na hora” é um programa ministerial, cujo objetivo é a implantação do horário estendido de funcionamento das Unidades de Saúde da Família, favorecendo um turno alternativo de atendimento à população.

Considerando as características apresentadas, assinale a alternativa **INCORRETA** acerca do programa Saúde na Hora.

- A) Aumenta a acessibilidade do usuário ao SUS.
- B) Promove uma barreira ao acesso à Estratégia Saúde da Família.
- C) Promove uma maior vinculação ao serviço de saúde.
- D) Oportuniza acesso à população que tem dificuldade de uso do serviço no diurno.
- E) Reduz a busca e filas nas unidades de pronto atendimento e emergências hospitalares.

15. Na PNAB de 2017, foi incluído o Gerente de Atenção Básica, profissional cujo papel consiste em auxiliar o planejamento no serviço, bem como o processo de trabalho. Através do exercício técnico-gerencial, o Gerente da Atenção Básica fortalece a atenção à saúde da população por meio do aprimoramento do serviço, coordenação e integração das ações na Rede. Acerca desse profissional, é **CORRETO** afirmar que

- A) deve ser um Agente Comunitário de Saúde que já compõe o quadro profissional.
- B) é uma função cumulativa ao enfermeiro, ou seja, deve ser incorporada pelo enfermeiro da UBS.
- C) compete ao médico da equipe o exercício cumulativo dessa função.
- D) deve possuir, preferencialmente, nível superior e experiência na Atenção Básica.
- E) deve ser uma função assumida por qualquer membro já vinculado à equipe de saúde da família.

**16. Considerando a importância de uma atenção integral à saúde da parcela social do ensino público básico do Brasil, traçou-se um programa o qual possui aspectos de intersetorialidade, entre os Ministérios da Saúde e da Educação. As ações, executadas no âmbito das escolas e unidades básicas de saúde, são demandadas com objetivo, sobretudo, de promoção à saúde, contudo possuem potencial na prevenção e recuperação da saúde. Com base no exposto, assinale a alternativa que corresponde ao programa descrito no texto.**

- A) Programa Saúde na Escola – PSE.  
 B) Academia da Saúde.  
 C) Rede Cegonha.  
 D) HumanizaSUS.  
 E) Programa Nacional de Imunização.

**17. Os conceitos de integração vertical e horizontal, advindos da teoria econômica, são aplicados na estruturação da Rede de Atenção à Saúde. Essas integrações associam-se às concepções relativas às cadeias produtivas. A respeito dessa temática, assinale a alternativa que se refere à integração vertical.**

- A) Articulação dentro de um mesmo serviço assistencial, intrasetorial.  
 B) Ações de natureza similar às já executadas dentro de uma organização.  
 C) Articulação complementar entre organizações de naturezas distintas.  
 D) Fusão de unidades de mesma especialidade e capacidade resolutiva.  
 E) Integração de equipe dentro de uma unidade básica de saúde.

**18. Leia o trecho abaixo:**

"Promover saúde envolve escolha e isso não é da esfera do conhecimento verdadeiro, mas do valor". Partindo dessa consideração e seguindo com ela, abre-se espaço para que a promoção da saúde se inscreva definitivamente no campo da ética, e, conseqüentemente, a emoção, o afeto, a subjetividade e os sentimentos passionais não apenas componham, mas tornem-se imperativos nos seus pressupostos, desenvolvimento e 'práxis'.

Ensaio • Saúde debate 40 (108) Jan-Mar 2016 • <https://doi.org/10.1590/0103-1104-20161080016>

**Os termos apresentados no texto abordam o conceito de promoção à saúde pela associação entre as seguintes características:**

- A) coletividades e territórios.  
 B) território e rede de atenção.  
 C) econômico e político.  
 D) vulnerabilidade e risco à saúde.  
 E) autonomia e a singularidade dos sujeitos.

**19. Leia abaixo a fala do polímata Paulo Freire:**

“Eu me comprometo, por que eu acho isso válido, a dar o meu assessoramento a vocês. Agora, o que é preciso é “fazer”. Assim, a gente vai tendo a sensação agradável de estar descobrindo as coisas com o povo. Então, hoje, eu tenho a impressão de que não caberia uma palestra sobre um Método de realizar a educação popular, não é para isso que eu vim aqui. Eu tenho a impressão de que eu poderia colocar a nós - e não a vocês, porque eu coloco a mim também - alguns elementos, chamemos, até, de princípios, que são válidos, não apenas para quem está metido com alfabetização, mas para quem estiver participando de qualquer tipo de pastoral [ ou enfrentando as relações entre movimento e mudança]. Não importa se está fazendo alfabetização de adultos ou se está trabalhando na pastoral operária, na área da saúde ou qual quer outra que seja. Os princípios são válidos também, por exemplo, para quem é médico e trabalha com o povo. Paulo Freire então explanou sobre cinco princípios - que considerava fundamentais - aos educadores e às educadoras: saber ouvir; desmontar a visão mágica; aprender/estar com o outro; assumir a ingenuidade dos educandos (as) e viver pacientemente impaciente.

Caderno de educação popular e saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa, Departamento de Apoio à Gestão Participativa. - Brasília: Ministério da Saúde, 2007

**Ao usar o termo “viver pacientemente impaciente”, o Professor Paulo Freire defende que na educação popular**

- A) os especialistas são autossuficientes no conhecimento.  
 B) a posição autoritária do educador é fundamental no processo de educação popular.  
 C) seja reduzida a criticidade da população por meio de um incremento na erudição do ensino.  
 D) deve-se manter a crítica, recriar, reaprender e fazer.  
 E) mantenha-se a participação ativa da gestão no direcionamento da educação e passiva dos usuários na recepção da informação.

VIGILÂNCIA À SAÚDE

20. Observe a imagem abaixo:



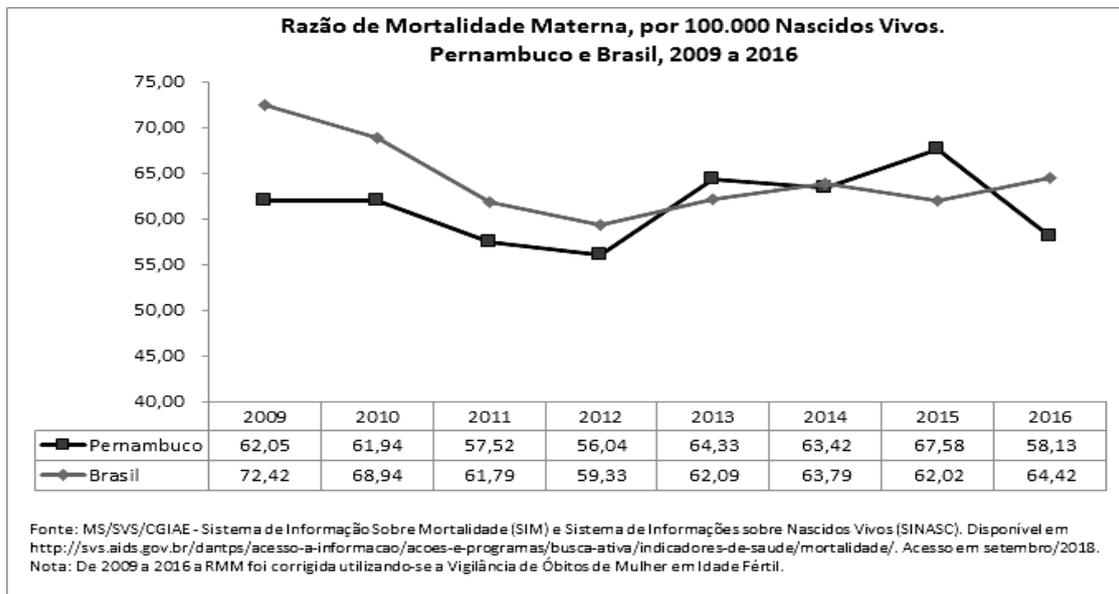
[www.agmarrios.com.br/2019/02/operacao-carro-pipa-tera-continuidade.html](http://www.agmarrios.com.br/2019/02/operacao-carro-pipa-tera-continuidade.html)

Na imagem, visualiza-se a atuação do exército no apoio às atividades de controle de qualidade e distribuição de água potável para populações atingidas pela seca no nordeste brasileiro.

Nos termos apresentados no texto, assinale a alternativa CORRETA atrelada à atuação da vigilância ambiental nesse cenário.

- A) Vigilância ambiental dos fatores de riscos não biológicos.
- B) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos vetores de doença.
- C) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados aos hospedeiros e reservatórios de doença.
- D) Vigilância de fatores de riscos biológicos relacionados a animais peçonhentos.
- E) Vigilância e prevenção de desastres naturais

21. Observe o gráfico abaixo:



[conass.org.br/guiainformacao/pernambuco-14/](http://conass.org.br/guiainformacao/pernambuco-14/)

Na imagem, apresenta-se um gráfico elaborado através da coleta de dados secundários. Suponha que esse gráfico fez parte de uma observação realizada pelo pesquisador e, ainda, que não houve qualquer associação entre exposições e efeito.

Assinale a alternativa que apresenta o tipo de estudo que se baseia apenas em estatísticas, tal qual situação referida no corpo da questão.

- A) Descritivo.
- B) Ensaio clínico randomizado.
- C) Ensaio de campo.
- D) Caso controle.
- E) Coorte.

22. A respeito dos estudos epidemiológicos, os mesmo devem passar pelo crivo do Comitê de ética em Pesquisa. Na análise do projeto, os princípios éticos que devem ser observados na pesquisa e prática epidemiológicas incluem: consentimento informado; confidencialidade; respeito pelos direitos humanos e integridade científica.

A respeito do CONSENTIMENTO INFORMADO, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Deve ser verbalizado pelo participante do estudo, sendo a documentação escrita no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE desnecessária.
- B) É dispensável em casos de pesquisas realizadas com crianças.
- C) É facultativo ao pesquisador a solicitação do consentimento, sendo obrigatório, apenas, nos estudos experimentais.
- D) Assegura ao participante a preservação do sigilo das informações particulares obtidas.
- E) Deve ser obtido dos participantes do estudo antes da execução da pesquisa e a eles devem assegurar o direito de abandonar o estudo a qualquer momento, sem danos.

23. Considerando que a elaboração dos indicadores de saúde possui como base a coleta de dados, assinale a alternativa que apresenta uma fonte de dados primários.

- A) Artigos de revisão.
- B) Aplicação de questionário ao público.
- C) Enciclopédias.
- D) Bancos de dados dos sistemas de informação em saúde.
- E) Relatório governamental – censo IBGE.

24. A vacinação é uma ação programada de saúde de fundamental importância para a redução da morbimortalidade, sobretudo na primeira infância. A respeito dessa temática, o indicador de saúde, que permite estimar o risco de morrer entre menores de 1 ano devido a doenças imunopreveníveis, denomina-se

- A) coeficiente de mortalidade infantil.
- B) taxa bruta de natalidade.
- C) taxa de mortalidade por doenças que podem ser evitadas por vacinação em menores de 1 ano.
- D) taxa de morbidade por doenças que podem ser evitadas por vacinação em menores de 1 ano.
- E) mortalidade proporcional por causas mal definidas.

25. Observe a gravura abaixo:



A imagem ilustra meados do século XIX, no qual as causas da peste eram atribuídas à poluição do ar e emanções pútridas dos pacientes e do solo. Os “médicos da peste”, assim denominados, acreditavam que a peste bubônica alastrava-se pelo ar e assim defendiam que os perfumes eram capazes de desinfetar as áreas. Logo, em períodos contagiosos, esses médicos saíam com uma máscara em forma de cabeça de pássaro cujo bico era preenchido com substâncias odoríferas.

Considerando a procura das causas das doenças, é CORRETO afirmar que o texto se refere à

- A) fase da magia.
- B) fase microbiológica.
- C) teoria dos germes ou contágio.
- D) teoria miasmática.
- E) fase da causalidade múltipla.

26. O modelo de Dahlgren e Whitehead apresenta os Determinantes Sociais da Saúde em camadas. A camada mais próxima apresenta os determinantes individuais e a camada distal, os macrodeterminantes. Abaixo segue a imagem do modelo:



PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):77-93, 2007

Sobre os macrodeterminantes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apresentam a influência das redes comunitárias sobre a saúde do indivíduo.
- B) Representam os fatores relacionados a condições de vida da comunidade.
- C) Possuem influência sobre as demais camadas e relacionam-se às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.
- D) Não influenciam nas demais camadas e representam as características individuais.
- E) Representam o comportamento e os estilos de vida individuais e comunicam-se com os demais níveis.

27. O aumento da expectativa de vida no Brasil está atrelado ao incremento da prevalência de determinados agravos na população, tal qual as neoplasias. Tanto no Brasil quanto no mundo, os tipos de câncer se diversificam nas populações e sugerem uma transição epidemiológica em andamento.

Sobre o agravo citado no corpo da questão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os tipos de câncer não possuem determinação ambiental ou fator de risco relacionado à classe social.
- B) A exposição a determinados fatores ambientais e de condição de vida aumenta a prevalência de determinados tipos de câncer na população.
- C) As desigualdades sociais não afetam a distribuição desse agravo.
- D) Não possui multifatorialidade na sua etiologia.
- E) Os fatores ambientais não interferem ou relacionam-se com a incidência das neoplasias na população.

28. Promoção da Saúde é definida como “a capacitação das pessoas e comunidades para modificarem os determinantes da saúde em benefício da própria qualidade de vida”, de acordo com a Carta de Ottawa (1986).

Nesse sentido, a explanação sobre a definição de Promoção da saúde almeja o protagonismo dos indivíduos para que, em relação à sua saúde, eles sejam

- A) absortos.
- B) abstraídos.
- C) alheios.
- D) empoderados.
- E) subservientes.

29. A respeito dos indicadores demográficos, assinale a alternativa que se refere ao indicador que expressa a longevidade da população, não é afetado pelas estruturas etárias e o seu aumento indica melhoria das condições de vida e saúde populacional.

- A) Mortalidade proporcional por idade em menores de um ano.  
 B) Taxa bruta de natalidade.  
 C) Esperança de vida ao nascer.  
 D) Taxa de fecundidade.  
 E) Razão entre sexos.

30. Na busca para aumentar a qualificação da gestão da informação, bem como o aprimoramento da atenção ao paciente, foi lançado, em 2013, um sistema estratégico que reestruturou os sistemas de informação da Atenção Primária em Saúde. Para isso, as Unidades de Saúde da Família foram informatizadas e passaram a captar os dados através da Coleta de Dados Simplificada (CDS) e do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).

Assinale a alternativa que apresenta o sistema referido no enunciado da questão.

- A) e-SUS APS.                      B) SINASC.                      C) SIASUS.                      D) SIHD.                      E) VIGISUS.

### 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.

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

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):

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

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.

- |   |
|---|
| <p>I. <b>Art. 14.</b> 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.</p> <p>II. <b>Art. 23.</b> É vedado ao nutricionista praticar atos danosos a indivíduos ou coletividades sob sua responsabilidade profissional que possam ser caracterizados como imperícia, imprudência ou negligência.</p> <p>III. <b>Art. 38.</b> 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.</p> <p>IV. <b>Art. 49.</b> É vedado ao nutricionista, no exercício das atribuições profissionais receber comissão, remuneração, gratificação ou benefício que não corresponda a serviços prestados.</p> <p>V. <b>Art. 60.</b> 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.</p> |
|---|

**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 nos itens

- 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.**

<b>Classificação</b>	<b>Definição</b>
<b>1.</b> Aleitamento materno exclusivo	( ) quando a criança recebe leite materno e outros tipos de leite
<b>2.</b> 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
<b>3.</b> 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
<b>4.</b> Aleitamento materno complementado	( ) quando a criança recebe leite materno (direto da mama ou ordenhado), independentemente de receber ou não outros alimentos
<b>5.</b> 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.
- B) um deles, apenas.
- C) dois deles, apenas.
- D) três deles, apenas.
- E) quatro 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.
- B) um deles, apenas.
- C) dois deles, apenas.
- D) três deles, apenas.
- E) quatro 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.
- B) um deles, apenas.
- C) dois deles, apenas.
- D) três deles, apenas.
- E) quatro 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.
- B) I e IV, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, II e III, apenas.
- E) I, II e IV, apenas.

**42. A hipoguesia 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 neuropeptídios gastrointestinais estão envolvidos no controle da ingestão de alimentos.**

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

- I.** A Grelina, um neuropeptídeo secretado pelo estômago, envia a mensagem de “fome” ao cérebro.
- II.** A Motilina, um hormônio secretado pelo intestino, envia mensagem de “saciedade” ao cérebro.
- III.** O Peptídeo PYY 3-36, secretado pelas células L intestinais, sinaliza para inibição do apetite
- 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.
- V.** A Colecistocinina, secretada pelas células do intestino delgado superior, estimula a secreção pancreática e biliar e também regula a saciedade.

**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 89**  
**SAÚDE COLETIVA / NUTRIÇÃO**