

1. O SUS nasceu na década de oitenta, fruto da reivindicação social da sociedade civil, através de movimentos pela reforma sanitária, sendo institucionalizado quando da promulgação da Constituição Nacional de 1988, Lei 8.080/90, Art. 4º que afirma:
 - a) o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde – SUS.
 - b) a luta pela institucionalização do SUS, não beneficiou grandes avanços, já que não ocorreram mudanças da saúde na construção do país.
 - c) a descaracterização dos serviços privados de saúde, que integram o SUS, funcionalmente para a prestação de serviços aos usuários do sistema, de forma complementar, quando contratados ou conveniados para tal fim.
 - d) o SUS como um sistema arranjado para atender, os usuários no processo organizacional de saúde, do Estado brasileiro, sem efetivação da política de saúde no Brasil.
 - e) a concepção de um sistema único de saúde (SUS) foi uma deliberação para atendimento ao usuário integrante do contexto social especial, necessitado de um atendimento à saúde.
2. Um dos princípios doutrinários que conferem legitimidade ao SUS é a equidade, podendo dizer que, como princípio complementar ao da igualdade significa:
 - a) o sentido de prioridade ao acesso às ações e serviços de saúde por grupos sociais, considerados mais vulneráveis, do ponto de vista socioeconômico.
 - b) o levantamento estatístico da população que busca a utilização dos serviços públicos de saúde.
 - c) acesso aos serviços, acesso esse muitas vezes prejudicado por conta da desigualdade social entre os indivíduos, nesse sentido trata essas diferenças, em busca da igualdade, como um direito de todos e dever do Estado.
 - d) está diretamente ligada aos serviços privados pela referência principal que consiste em 'ter direito' seus associados.
 - e) as questões que remetem à tradição brasileira de direitos vinculados a um contrato compulsório de caráter contributivo, contrapostos a medidas assistenciais.
3. Segundo a Lei número 8.080/90, estão entre as competências das direções estadual e municipal do SUS – Sistema Único de Saúde, respectivamente, coordenar e executar ações e serviços de saúde. Dessa forma, cabe à direção municipal, entre outros, executar serviços de vigilâncias epidemiológica e sanitária, de alimentação e nutrição, de saneamento básico e de saúde do trabalhador. Desses serviços citados assinale aquele que **NÃO** é coordenado pela direção estadual do SUS:
 - a) da vigilância epidemiológica
 - b) da vigilância sanitária
 - c) o saneamento básico
 - d) da saúde do trabalhador
 - e) a alimentação e nutrição
4. Assinale a resposta correta, considerando ainda a Lei 8.080/90, que dispõe sobre a criação e as funções das Comissões Permanentes de Integração entre Ensino e Serviços de Saúde, que apresenta o SUS com um de seus compromissos e desafios a necessidade permanente de fomento às Políticas de Desenvolvimento para os trabalhadores que integram seu cenário.
 - a) A educação em saúde é um programa do Ministério da Saúde para ser desenvolvido junto às escolas do ensino fundamental de todo o Brasil.
 - b) A educação em saúde diz respeito a diretrizes da carta de Otawa, reforçando que a educação e a saúde são práticas sociais inseparáveis e interdependentes que sempre estiveram articuladas, sendo consideradas elementos fundamentais no processo de trabalho dos profissionais da saúde.
 - c) A educação em saúde deve ser realizada em atividades exclusivamente coletivas aos programas de higiene e saneamento.
 - d) A educação em saúde é um Programa de Saúde com atividades próprias da Unidade Básica de Saúde.
 - e) Deve ser desestimulada a participação de outras áreas e setores institucionais, governamentais ou não governamentais evitando a duplicidade dos recursos públicos e desperdício de recursos.

5. Ao longo da década de 1990, identificou-se a evolução de vários modelos de gestão. O avanço na consolidação do Sistema Único de Saúde se verifica no modelo segundo o qual:
- a) gestão do sistema permanece com o Estado.
 - b) gerência das unidades é definida em parceria pelo gestor estadual e municipal.
 - c) sistema é organizado com base na hierarquia de ações e serviços de saúde.
 - d) os municípios têm sua gestão fragmentada.
 - e) as unidades de saúde do município não têm papel definido.
6. De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, é competência da direção estadual do SUS:
- a) participar das ações de controle, gerência e avaliação das condições e dos ambientes de trabalho.
 - b) coordenar e avaliar, efetivamente, a execução das ações do setor de vigilância epidemiológica.
 - c) formular normas e estabelecer padrões, em caráter suplementar, de procedimentos de controle de qualidade para produtos e substâncias de consumo humano.
 - d) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e coordenar os serviços públicos de saúde.
 - e) promover a centralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
7. De acordo com os princípios do SUS, é correto afirmar que:
- a) é um sistema de centralização político administrativa.
 - b) oferece assistência integral.
 - c) propõe-se a resolver apenas serviços de alta tecnologia.
 - d) a universalidade é o acesso restrito a determinada região.
 - e) a equidade corresponde ao atendimento ao sujeito em sua integralidade.
8. Gestante, no 4º mês de gravidez, desempregada, é assistida na Unidade Básica de Saúde com história de mal súbito. Durante a sua estadia no local, recebeu assistência da equipe, foi medicada e orientada a fazer sua matrícula na Unidade e iniciar o pré-natal. Detectada a necessidade de avaliação neurológica, retirou-se da Unidade com consulta agendada com o especialista, no Núcleo de Especialidades da rede de saúde do município. De acordo com a Lei nº 8080/1990, o cenário retrata a organização do sistema local de saúde segundo os princípios da:
- a) Universalidade e da Integralidade
 - b) Intersetorialidade e da Territorialização
 - c) Intersetorialidade e da Regionalização
 - d) Integralidade e da Territorialização
 - e) Universalidade e da Regionalização
9. A Educação Permanente em Saúde (EPS) é uma proposta ético-político-pedagógica que visa transformar e qualificar a atenção à saúde, os processos formativos, as práticas de educação em saúde, além de incentivar a organização das ações e dos serviços numa perspectiva intersetorial (BRASIL, 2004). Nesse contexto as metodologias ativas surgem como proposta para focar o processo de ensinar e aprender na busca da participação ativa de todos os envolvidos, centrados na realidade em que estão inseridos. Como enfrentamento ao modelo tradicional imposto e aceito ao longo do tempo, tem-se lançado mão das metodologias ativas de ensino e aprendizagem. Em decorrência disso, um dos recursos básicos utilizados pela EPS passou a ser a chamada aprendizagem significativa, que vem a ser:
- a) uma moderna técnica pedagógica para o ensino fundamental.
 - b) o uso de metodologias mnemotécnicas que facilitam a memorização de informações.
 - c) a aprendizagem baseada nas adversidades vivenciadas por adultos nos impasses do cotidiano, assim como dos conhecimentos prévios de cada um.
 - d) o treinamento continuado dos profissionais de saúde.
 - e) uma aprendizagem baseada nas adversidades vivenciadas pelas crianças e os adolescentes nos impasses dos cotidianos, assim como saberes prévios de cada um.

- 10.** No decorrer dos anos, o Brasil vem passando por diversas mudanças dentro do setor Saúde. Sistema Único de Saúde com certa constância passa por modificações mediante as Leis, Portarias e Decretos, com a finalidade de ampliar a oferta de serviços aos cidadãos brasileiros. No dia 21 de setembro de 2017, foi estabelecida a Portaria n. 2436/2017, revogando a Portaria n. 2488/2011, as duas são referentes à Política Nacional da Atenção Básica. Assinale a alternativa que se refere ao conceito da Atenção Básica, contido na Nova PNAB:
- a** é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade epidemiológica.
 - b** é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão não qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
 - c** caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
 - d** regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados, isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.
 - e** é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- 11.** Programa Saúde na Escola (PSE), política intersetorial da Saúde e da Educação, foi instituído em 2007. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral. Dentre os objetivos do Programa Saúde na Escola abaixo listados, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a** Fortalecer o enfrentamento das vulnerabilidades, no campo da saúde, que possam comprometer o pleno desenvolvimento escolar.
 - b** Articular as ações da rede pública de saúde com as ações da rede pública de Educação Básica, de forma a ampliar o alcance e o impacto de suas ações relativas aos estudantes e suas famílias, otimizando a utilização dos espaços, equipamentos e recursos disponíveis.
 - c** Contribuir para a constituição de condições para a formação integral de educandos.
 - d** Atribuir responsabilidade, sobre os assuntos de saúde, exclusivamente às equipes da Atenção Básica, atribuindo à escola apenas a responsabilidade do ensino dos escolares.
 - e** Promover a comunicação entre escolas e unidades de saúde, assegurando a troca de informações sobre as condições de saúde dos estudantes.
- 12.** Conforme a Portaria 2436/17, em seu Art. 3º São Princípios e Diretrizes do SUS e da Redes de Atenção à Saúde a serem operacionalizados na Atenção Básica:
- a** Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização e Hierarquização, Territorialização, População Adscrita, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade; Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede, Participação da comunidade.
 - b** Universalidade, Equidade, Integralidade.
 - c** Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização e Hierarquização, Territorialização, População Adscrita e Senil, Participação da comunidade.
 - d** Universalidade, Equidade, Integralidade, Regionalização e Hierarquização, Territorialização, População Adscrita, Cuidado voltado ao trabalhador, Resolutividade.
 - e** Gestão Integrada dos Sistemas de apoio administrativos, clínico logístico.

- 13.** Considerando o Anexo XXII da Portaria de Consolidação nº 2/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para organização da atenção básica, quanto aos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes Comunitários de Endemias, todas as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:
- a** o Agente Comunitário de Saúde, nas visitas domiciliares e quando necessário, assistido por profissional de saúde de nível superior, membro da equipe, após treinamento específico e fornecimento de equipamentos adequados, em sua base geográfica de atuação, encaminhando o paciente para a unidade de saúde de referência, poderá realizar técnicas limpas de curativo, que são realizadas com material limpo, água corrente ou soro fisiológico e cobertura estéril, com uso de coberturas passivas, que somente cobrem a ferida.
 - b** são algumas atribuições do Agente Comunitário de Endemias: I – realizar cadastramento e atualização da base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção, intervenção e controle de doenças; II – realizar e manter atualizados os mapas, croquis e o reconhecimento geográfico de seu território.
 - c** nas localidades em que não houver cobertura por equipe de Atenção Básica (eAB) ou equipe de Saúde da Família (eSF), o ACS deve se vincular à equipe da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS). Já o ACE, nesses casos, deve ser vinculado à equipe de vigilância em saúde do município e sua supervisão técnica deve ser realizada por profissional com comprovada capacidade técnica, podendo estar vinculado à equipe de atenção básica, ou saúde da família, ou a outro serviço a ser definido pelo gestor local.
 - d** realizar diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe é uma atribuição comum do ACS e ACE.
 - e** é uma atribuição do ACS desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adscrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividades.
- 14.** A Portaria nº 16548 publicada em 19 de julho de 2011, foi que implementou, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) que despontou na conjuntura de melhoramento da avaliação dos resultados das políticas de saúde. Ao aderir ao (PMAQ-AB), o município se compromete a se inserir em um ciclo contínuo de melhoria do acesso e da qualidade da Atenção Básica, que se organiza em três fases e no eixo estratégico transversal de desenvolvimento. A fase em que as equipes são avaliadas e classificadas quanto ao desempenho é conhecida por:
- a** Adesão
 - b** Certificação
 - c** Contratualização
 - d** Autoavaliação
 - e** Monitoramento
- 15.** O Programa Mais Médicos para o Brasil (PMMB) considera uma série de iniciativas que se destinam a superar a ausência de médicos na periferia das grandes cidades, nos municípios do interior e nas regiões isoladas do País, expandindo o acesso ao atendimento médico para a população residente nessas áreas. O PMMB está estruturado em três grandes eixos, entre os quais:
- a** a melhoria da qualidade dos serviços de atenção especializada ambulatorial e hospitalar.
 - b** a avaliação da satisfação dos usuários beneficiários das ações do programa.
 - c** a ampliação de vagas para médicos formados no exterior com revalidação do diploma.
 - d** a melhoria da infraestrutura da rede de serviços da Atenção Básica.
 - e** a melhoria da qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) por meio das equipes de Atenção Básica à Saúde.
- 16.** Após uma gastrectomia total ou parcial, a possível complicação, que caracteriza-se por cefaleia, taquicardia, sudorese, náuseas, fraqueza e diarreia é:
- a** Síndrome de Asperger
 - b** Síndrome de Guillain- Barré
 - c** Síndrome de Burnout
 - d** Síndrome de Dumping
 - e** Síndrome de Down

- 17.** O câncer do Pâncreas no Brasil é responsável por 2% de todos os tipos de câncer diagnosticados e é altamente letal. O único tratamento curativo para os tumores malignos de pâncreas é:
- Quimioterapia
 - Cirurgia
 - Transplante de Medula
 - Transplante de Fígado
 - Nutrigenômica
- 18.** Nos tumores inoperáveis dos segmentos colônicos, a indicação terapêutica para o desvio do trânsito intestinal é a realização de:
- PHmetria
 - Funduplicatura
 - Colostomia ou Ileostomia
 - Nutrigenética
 - Balanço Nitrogenado
- 19.** Pacientes gastrectomizados podem ao longo do tempo desenvolver uma desordem decorrente da retirada da mucosa gástrica, responsável pela produção do fator intrínseco, fundamental para absorção da vitamina B12 no íleo terminal. O tipo de desordem desenvolvida nesses casos é:
- Anemia Megaloblástica
 - Cirrose
 - Megacólon
 - Megaesôfago
 - Icterícia
- 20.** A dor é frequente em pacientes com câncer. Para o alívio da dor muitos pacientes fazem uso de opióides, que culmina como efeito colateral em quadro importante de:
- Xerostomia
 - Mucosite
 - Constipação intestinal
 - Caquexia Neoplásica
 - Doença de Crohn
- 21.** Sobreviventes de câncer são pessoas que estão vivendo em diagnóstico de câncer, incluindo os que se recuperaram da doença (INCA, 2007). Sobre esse assunto leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Todos os sobreviventes de câncer, em fase de manutenção da saúde, devem receber assistência nutricional.
 - Os sobreviventes de câncer devem ser assistidos em fase de manutenção na rede básica de saúde ou em qualquer unidade assistencial.
 - As recomendações para a ingestão calórica proteica dos sobreviventes de câncer: evitar consumo de alimentos e bebidas de alta densidade energética, bebidas açucaradas e alimentos tipo "fast-food" que provocam o alto ganho de peso.
 - Para essa população o consumo de carne vermelha deve ser limitado em até 900g/semana.
 - As recomendações de hortaliças e frutas, o consumo diário é variado de 3 porções de frutas e 3 porções de legumes e verduras, totalizando o mínimo de 300g.
- A sequência correta é:
- V, V, V, F, F
 - V, F, F, V, F
 - F, F, V, F, V
 - F, F, V, V, V
 - V, F, V, F, F
- 22.** Vários indicadores têm sido propostos para avaliar o estado nutricional do idoso oncológico, utilizando-se parâmetros como história clínica, dietética, exames laboratoriais e medidas antropométricas, para assim, estabelecer um diagnóstico nutricional. Sobre esse assunto leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Deve-se utilizar como instrumento de avaliação nutricional, na internação e no ambulatório, ASG-PPP ou ASG ou mini avaliação nutricional (MAN)
 - Deve-se avaliar esses pacientes através de exames laboratoriais.
 - Avalia-se esses pacientes, somente através do IMC, em toda a faixa etária.
 - Avalia-se por anamnese nutricional com dados clínicos (antropométricos e físicos) e dietéticos.
 - Pacientes acima de 74,9 anos, devem ser avaliados somente pelo IMC.
- A sequência correta é
- V, V, F, V, F
 - F, V, F, V, F
 - V, V, F, V, V
 - V, V, V, F, F
 - F, F, V, V, V

23. A principal causa da cegueira em pessoas com idade superior a 65 anos, a degeneração macular relacionada a idade é uma doença multifatorial. Inicialmente essa doença acarreta embaçamento da visão central e distorção ou deformação das linhas retas, progredindo até o aparecimento de pontos negros dentro do campo visual central. Partindo desse princípio, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A luteína e a lipofuscina constituem exclusivamente os pigmentos de cor amarela da mácula da retina humana, sendo os únicos carotenóides transportadores do soro para a retina.
- () A razão entre a luteína e a lipofuscina é de aproximadamente 1:24, 4 na retina central.
- () A luteína e a zeaxantina constituem exclusivamente os pigmentos de cor branca da mácula da retina humana, sendo os únicos carotenóides transportadores do soro para a retina humana.
- () A luteína e a zeaxantina são os únicos carotenóides transportadores do soro para a retina humana.

A sequência correta é

- a** F, F, V, V
- b** V, F, V, F
- c** V, V, V, F
- d** F, F, F, V
- e** V, F, F, V

24. Os prebióticos são fibras alimentares formadas por carbono de cadeia curta que não são digeríveis no organismo, contudo, são fermentados por bactérias benéficas. Sobre esse assunto, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Os prebióticos são encontrados em abundância em várias frutas e legumes, tais como: alcachofra, banana, cebola, alho, chicória, aveia, tomate, entre outros.
- () O uso de prebióticos desencadeia benefícios à saúde, possibilitando a redução da incidência de enfermidades, a prevenção de risco de câncer, e o aumento da disponibilidade de nutrientes.
- () Podem ser utilizados na indústria de alimentos, principalmente como substituto de gordura e açúcares.
- () Durante o processamento do alimento, o probiótico estabiliza o produto alimentar.
- () Seu efeito fibrogênico, promove a formação de AGCC.

A sequência correta é

- a** V, V, F, V, F
- b** F, V, F, V, F
- c** V, V, F, V, V
- d** V, V, V, F, F
- e** V, V, V, V, F

25. Em relação aos sintomas dos pacientes com câncer em estágio avançado, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () O paciente apresenta com frequência constipação intestinal secundária ao uso de corticoides.
- () O paciente apresenta hiperglicemia com frequência, secundária ao uso de corticosteroides.
- () A dor, desnutrição, mucosite, disfagia, são sintomas presentes nesses pacientes.
- () Segundo Bachmann et al; (2003), os pacientes com expectativa de vida inferior a um mês, são considerados na fase terminal, ao passo que pacientes cuja expectativa de vida é de mais de três meses, ou que não respondem a terapia curativa, recebem tratamento paliativo, mas não são considerados terminais.
- () Buscando aliviar a dor, muitos pacientes fazem uso de opióides que culmina com efeito colateral laxativo, e um importante quadro de diarreia e desabsorção dos nutrientes, o que compromete o seu estado nutricional.

A sequência correta é:

- a** F, V, V, F, V
- b** V, V, F, V, F
- c** F, V, V, F, F
- d** F, V, V, V, F
- e** V, V, V, F, F

26. Alguns estudos mostram que uma alimentação rica em alimentos fontes de antioxidantes pode ajudar a diminuir o risco de câncer nos pulmões, cólon, reto, estômago e esôfago. Sobre os antioxidantes é correto afirmar que:

- a** entre os antioxidantes não enzimáticos que têm recebido maior atenção por sua possível ação ao organismo, estão os carotenóides, a vitamina C, (ácido ascórbico), e vitamina E (tocoferol, selênio e os flavonóides).
- b** a vitamina C é considerada antioxidante por sua propriedade redox que a habilita como receptora de elétrons para algumas enzimas e hormônios.
- c** os antioxidantes estão indicados em doses acima das recomendadas, pela DRI, visto que os benefícios são maiores.
- d** os carotenóides têm papel na prevenção do câncer devido suas habilidades em extinguir o radical Peroxila e capturar o radical superóxido.
- e** a vitamina C não tem ação antioxidante na prevenção do câncer.

- 27.** A dieta imunomoduladora possui nutrientes específicos como arginina, glutamina, nucleotídeos, ácidos graxos, fibras, cisteína, entre outros, que podem ter ação direta ou indireta no sistema imune. Diante do exposto, é correto afirmar que:
- a** esses imunonutrientes têm a capacidade de modular o sistema imune, através da inibição da função neutrolífica, estímulo hormonal, produção de moléculas vasodilatadoras e ativação de macrófagos.
 - b** apesar de estudos mostrarem benefícios com uso de dietas imunomoduladoras, há de ter cautela com o uso indiscriminado. Alguns estudos contradizem o uso deles em pacientes críticos devido a presença de Glutamina que participa do ciclo do ácido nítrico.
 - c** em relação a pacientes em tratamento cirúrgico oncológico, as evidências são limitadas em não sustentar a utilização de dietas imunomoduladoras.
 - d** a dieta imunomoduladora confere benefícios em pacientes clínicos.
 - e** o uso de imunomoduladores confere benefícios tanto em pacientes críticos quanto em pacientes cirúrgicos oncológicos.
- 28.** A disfagia é definida como desordem na habilidade em deglutir, com prejuízos na segurança, eficiência e qualidade da deglutição. A disfagia tem causas multifatoriais, dentre os quais:
- a** tumores de pâncreas, cabeça e mama.
 - b** pós-operatório, intubação, traqueostomia e acidentes vascular cerebral.
 - c** irradiação na região do tórax e pélvica.
 - d** irradiação na face, membros superiores e região pélvica.
 - e** dor lombar e irradiação cerebral.
- 29.** Considerando que existem reações adversas causadas por alimentos, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Pessoas que utilizam medicamentos anti-hipertensivos, por exemplo, que atuam como inibidores da enzima monoamina oxidase (MAO), não devem consumir alimentos ricos em Tiramina, pois inibindo esta enzima, há uma elevação nos níveis de tiramina não-oxidase, provocando elevação da pressão sanguínea.
 - O consumo de alcaçuz deve ser evitado quando se utiliza medicação anti-hipertensiva, pois o alcaçuz contém uma substância que causa excesso de retenção de água, aumentando a pressão arterial.
 - A ingestão de alimentos afeta a absorção de Captopril (medicação anti-hipertensiva), por razões ainda desconhecidas.
 - O uso de sal dietético à base de potássio pode provocar hipocalemia durante o uso de diuréticos poupadores de potássio.
 - Dietas ricas em proteínas e pobre em carboidratos diminui a taxa de metabolização de um grande número de drogas, enquanto que, na dieta hipoprotéica e hiperglicídica aumenta esta metabolização.
- A sequência correta é:
- a** V, V, F, F, V
 - b** V, V, F, V, V
 - c** V, V, V, F, F
 - d** V, F, V, F, F
 - e** F, V, V, F, F
- 30.** Disgeusia consiste em uma alteração, em graus variáveis, do paladar, frequentemente associada a um gosto desagradável na boca, descrito como sabor metálico, que pode afetar a ingestão alimentar. Ingerir alimentos sem o prazer de sentir seu verdadeiro sabor é particularmente difícil. Sobre esse assunto, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- Aumentar o consumo de alimentos, que sejam fontes de zinco, como peixes, leite e laticínios, castanha-do-Pará e de caju, cereais integrais.
 - Substituir carne vermelha por frango, peixes, ovos e queijos, uma vez que a aversão a carne vermelha é frequente.
 - Nunca experimentar novos alimentos, mesmo na fase de melhora.
 - Comer quando tiver fome e não porque é a hora da refeição.
- A sequência correta é:
- a** V, F, F, V
 - b** V, F, V, F
 - c** F, V, F, V
 - d** V, V, F, V
 - e** V, V, V, F

- 31.** Sobre avaliação subjetiva global (ASG), assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a** Alteração do peso corporal: o percentual de perda de peso nos seis primeiros meses antecedentes é caracterizado como suave (<5%), moderado (5 a 10%) e grave (>10%).
 - b** Presença de sintomas gastrointestinais: anorexia, náuseas, vômitos, diarreia, que somente sendo significativas caso ocorra diariamente por mais de 2 semanas.
 - c** Capacidade funcional: relata alterações nas atividades diárias, que devem ser avaliadas pela sua duração e pelo grau de comprometimentos da atividade física.
 - d** Alteração da ingesta alimentar: essa informação deve ser observada independente da intencionalidade como dietas restritivas específicas para um sintoma ou doença ou de dieta de emagrecimento; avalia-se tanto a duração quanto o tipo de modificação que pode ser qualitativa e quantitativa da dieta.
 - e** As demandas metabólicas: são consideradas como fatores de confusão como doenças com alto estresse (queimaduras, sepses, neoplasia).
- 32.** O pâncreas apresenta papel fundamental no processo digestivo, produz em torno de 2 a 2,5 litros/dia de secreção rica em enzimas digestivas e bicarbonato (HCO_3^-). Sobre o pâncreas é correto afirmar que:
- a** a síntese de secretina é estimulada principalmente pela presença do ácido no pâncreas e sua atuação mais importante consiste no estímulo de células ductais à secreção de bicarbonato e água.
 - b** é responsável pela secreção das enzimas: tripsina, quimotripsina, amilopeptidases, amilases, elastases, lipase, fosfolipase, nucleases, ácido clorídrico.
 - c** pancreatite aguda (PA) é definida como processo inflamatório agudo, com desenvolvimento variável de estrutura e órgão adjacentes e à distância.
 - d** as causas mais comuns da pancreatite são doenças do trato biliar e nicotina, por volta de 80% dos casos são devidos a essas duas condições e enquanto que 35% a 80% dos casos são decorrentes de litíase biliar.
 - e** o quadro clínico da pancreatite é variável, apresentando dor abdominal leve, náuseas e vômitos, autolimitados na forma leve, até intenso desconforto abdominal na região do baixo ventre, forte intensidade.
- 33.** Os ácidos graxos são indispensáveis para o funcionamento do organismo, uma vez que desempenham funções fisiológicas específicas, como a formação de vários hormônios e o transporte de vitaminas lipossolúveis. Sobre esse assunto é correto afirmar que:
- a** os mamíferos sintetizam determinados ácidos graxos saturados e insaturados, mas em se tratando dos ácidos graxos poli-insaturados, essa capacidade é limitada. Eles transformam-se em substâncias biologicamente mais ativas no organismo, com funções no equilíbrio homeostático, e em componentes estruturais das membranas celulares e do tecido muscular e mucosas intestinais.
 - b** os ácidos graxos poli-insaturados pertencentes à série do ômega6, estão entre os compostos biologicamente ativos mais pesquisados no mundo.
 - c** os ácidos graxos ômega3, têm sua primeira dupla ligação entre o segundo e o terceiro átomo de carbono, enquanto que os ácidos ômega6 têm sua primeira ligação dupla entre o sexto e o sétimo átomo de carbono, a partir do grupo metila terminal.
 - d** os ácidos graxos saturados, como o ácido esteárico, apresentam ligações duplas no quinto e sexto átomos de carbono.
 - e** como os ácidos ômega6 e ômega3 possuem funções fisiologicamente opostas e são metabolicamente diferentes, é importante balancear as porções entre eles na dieta que é de 5 g de ômega6 para 1 g de ômega 3 (5g:1g).
- 34.** A maioria dos quadros de deficiência de água e eletrólitos vista em pacientes cirúrgicos, decorre da perda de água e eletrólitos por vias não renais. Sobre esse assunto assinale a alternativa **INCORRETA**.
- a** Queimaduras extensas podem ser responsáveis por perdas de 3 a 5 litros por dia.
 - b** Doentes traqueostomizados em ambiente seco, com taquipneia perdem até 3000 ml por dia pelos pulmões.
 - c** Perdas gastrointestinais, podem ocorrer através de vômitos, diarreia, sondas e fístulas.
 - d** Adultos normais perdem por dia pela respiração 300 a 500 ml e pelos pulmões 200 a 400 ml de água.
 - e** Com o aumento do metabolismo basal pelo trauma ou por exemplo febre, a perda de água pela perspiração pode chegar a 200 ml por hora.

35. A síndrome do intestino curto (SIC) , ocorre após extensa ressecção do intestino delgado. É uma desordem clínica que resulta em alterações da anatomia e da fisiologia normal do intestino. Sobre este assunto, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () O trauma intestinal está normalmente relacionado a lesões intra abdominais que ocorrem , não somente nas cirurgias colorretais , mas secundariamente a diversas cirurgias abdominais , radiação, ou de doença de Cronh.
- () Paciente com diagnóstico de SIC apresentam um conjunto de sinais e sintomas clínicos , como diarreia crônica, desidratação, distúrbio hidroeletrólítico, má absorção de micro e macronutrientes, e de mais de quarenta diferentes nutrientes essenciais que são derivados da dieta e são sintetizados endogenamente.
- () Recomenda-se para controle da diarreia na SIC: aumentar o consumo de fibras solúveis e insolúveis para controle intestinal ; evitar consumo de bebidas carbonadas, preferir pães , carnes vermelhas , aumentar a densidade calórica e reduzir o consumo de proteína.
- () Na tentativa de identificar e controlar o mais precocemente possível estado de má absorção, as avaliações de absorção dos nutrientes devem ser realizadas em todas as fases anteriores ao tratamento.
- () A nutrição parenteral (NP) deve ser iniciada de 24 a 48 h do pós operatório, quando o paciente apresentar-se estável.

A sequência correta é:

- a** F, F, V, V, V
- b** V, V, F, F, V
- c** V, V, F, F, F
- d** V, V, F, V, V
- e** F, V, V, F, F

36. Sobre processo de cicatrização é correto afirmar que:

- a** carboidratos fornecem energia para os macrófagos, fibroblastos, leucócitos e neutrófilos.
- b** a vitamina A não faz parte do processo de cicatrização.
- c** a vitamina E parece reduzir a lesão tecidual por formação de radicais livres.
- d** o Zinco amplia a proliferação das células , diminuindo a epitelização e melhora a resistência do colágeno.
- e** o Ferro não atua na síntese de colágeno e liberação de oxigênio.

37. Na avaliação nutricional, os exames bioquímicos são utilizados de forma a complementar a anamnese e os exames físicos e antropométricos. Sobre os indicadores bioquímicos relacionados à avaliação do estado nutricional, é correto afirmar que:

- a** a albumina é a proteína abundante no plasma e dos líquidos plasmáticos, está relacionada a pressão coloidosmótica e com o transporte de substâncias. A meia vida é de 32 dias.
- b** considera-se depleção grave quando a concentração de albumina sérica é inferior a 2,0g/dl, depleção moderada se entre 2,5 a 2,8g/dl e se a concentração estiver entre 2,8 e 3,4g/dl, classifica-se como depleção leve.
- c** transferrina é um marcador sensível de depleção nutricional. É produzida pelo fígado e regulado pelos depósitos de ferro no organismo.
- d** pré-albumina é um transportador de Leucina.
- e** fibronectina é glicoptoteína opsônica sintetizada pelo fígado, células endoteliais, fibroblastos e macrófagos e tem meia vida de 8 horas.

38. Leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Durante a cicatrização , a homeostasia combate a infecção, e redução da área cruenta e a epitelização ocorrem a fim de evitar sangramento, perda volêmica, sepse, além de proteger o organismo do meio externo.
- () Na fase inflamatória de cicatrização ocorre inicialmente vasoconstrição transitória, seguida de vasodilatação e extravasamento de plasma na ferida, com formação de exudato apresentando clinicamente com calor, dor e tumor.
- () Logo após o trauma, os leucócitos polimorfonucleares são os primeiros a chegar seguidos pelos linfócitos.
- () Os macrófagos atingem a ferida até três dias e meio após o trauma e agem como células fagocitárias terminando a limpeza local
- () Os fibroblastos surgem na ferida aproximadamente no segundo ou terceiro dia após o trauma, iniciando a fase de fibroplasia e, ao final da primeira semana, predominam nas feridas.

A sequência correta é:

- a** V, F, F, F, V
- b** F, V, F, F, V
- c** F, F, V, V, V
- d** V, V, F, F, V
- e** V, V, F, V, V

- 39.** Todo tecido irradiado sofre alterações que podem ser agudas, desaparecendo após dias ou semanas, ou crônicas, surgindo após meses ou ano. Sobre esse assunto, é correto afirmar que:
- irradiação na cabeça e pescoço tem como seqüela aguda odinofagia, disfagia, rouquidão, xerostomia, disgeusia e perda de peso, incontinência urinária e dor a micção.
 - irradiação na mama ou parede torácica tem como efeito tardio fibrose, retração da mama, fibrose pulmonar, endocardite crônica, infarto agudo do miocárdio osteonecrose da costela.
 - irradiação na pelve e abdômen tem como efeito agudo náusea, vômito, dor abdominal, diarreia, frequência urinária, disfagia, tosse e rouquidão.
 - ao irradiar o esôfago, é possível observar dor abdominal osteonecrose da coluna lombar, disfagia, xerostomia e fístula.
 - irradiação cerebral tem como efeito colateral confusão mental, agitação, demência, incontinência urinária, fístula vesíco-urinária.
- 40.** Leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).
- () A proteína C reativa é a mais lenta de todas as proteínas de fase aguda. Por ser marcadora de catabolismo e por estar relacionada com balaço nitrogenado, pode ser usada como marcador indireto de subnutrição.
 - () Proteína ligada ao retinol (RBP), é uma proteína de cadeia ramificada, cuja função é proteger a molécula de retinol contra a oxidação, enquanto a transporta para o fígado.
 - () A contagem de linfócitos totais cai com a subnutrição progressiva e está relacionada ao aumento da morbimortalidade em paciente no hospital. Concentração entre 1200 há 1500mm³ indica desnutrição moderada.
 - () Creatinina urinária é utilizada para estimar a perda de massa muscular. A creatinina é produzida de maneira constante e é proporcional a massa muscular na ausência da disfunção renal.
 - () Alguns fatores podem influenciar os níveis séricos de transferrina. Concentração sérica de 100mm/dl reflete depleção proteica grave.
- A seqüência correta é:
- V, V, V, V, V
 - V, F, F, F, F
 - F, F, F, F, F
 - F, F, F, V, F
 - V, V, F, V, V
- 41.** Sobre o intestino grosso é correto afirmar que:
- a principal função do intestino grosso consiste na absorção de gordura e proteína, sódio e outros minerais. Ao remover 90% do líquido do cólon transforma cerca de 1 a 2 litros/dia de quimo isotônico, proveniente do íleo em 200 a 250 de fezes semi líquidas.
 - macroscopicamente o intestino grosso apresenta três faixas longitudinais com 1cm de espessura, as tênias que são espessamentos das fibras de sua camada muscular transversal externa que encurtam a parede do cólon, levando a formação de saculações entre as tênias chamadas HAUSTROS.
 - o epitélio é ciliar com grande capacidade de absorver proteínas e gorduras, suas glândulas consistem em curtas invaginações que secretam muco.
 - a válvula íleo-cecal projeta-se ligeiramente para dentro do ceco, de tal forma que quando ocorre o aumento da pressão colônica, ela se fecha e quando, ocorre diminuição da pressão ileal, a válvula se abre.
 - os movimentos do intestino grosso são coordenados pelo ritmo elétrico-básico do cólon, que são flutuações rítmicas, espontâneas do musculo liso.
- 42.** São causas da deficiência de potássio e hipocalcemia:
- irradiação no tórax
 - alcalose metabólica
 - atividade beta-adrenérgica diminuída.
 - hipermagnesemia
 - intoxicação por cloroquina
- 43.** A vitamina A é uma vitamina lipossolúvel essencial para o homem por não ser produzida no organismo e deve ser oferecida por meio da dieta. Sobre esse assunto, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F)
- () Existem 3 formas de vitamina A no organismo: retinol, retinaldeído, e ácido retinóico. O retinol é responsável pelo transporte e armazenamento da vitamina e tem função distribuidora.
 - () O retinaldeído atua no ciclo visual, na composição da rodopsina e iodopsina.
 - () A rodopsina é um fotopigmento existente nos bastonetes da íris.
 - () A iodopsina é o fotopigmento existente no cone.
 - () O ácido retinóico, por sua vez atua na regulação celular.
- A seqüência correta é
- F, V, V, V, F
 - V, F, F, V, F
 - V, V, F, F, V
 - F, V, F, V, F
 - V, F, V, F, V

44. Sobre a vitamina D leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F)

- () A vitamina D é uma vitamina lipossolúvel derivada de esteróis que atua no metabolismo do cálcio.
- () O organismo humano adquire a vitamina D de maneira endógena (vitamina D3, colecalciferol) ou por meio da alimentação (vitamina D2, ergosterol).
- () Uma das principais funções da vitamina D é a manutenção das concentrações intracelulares de cálcio dentro de valores fisiológicos aceitáveis.
- () A absorção desta vitamina e de seus precursores se dá no intestino delgado, mais precisamente no duodeno.
- () As principais fontes dessa vitamina são peixes com alto teor de gordura, gema de ovo, fígado, leite e seus derivados.

A sequência correta é:

- a V, V, F, F, V
- b V, F, F, F, V
- c F, V, F, V, V
- d V, F, V, F, F
- e V, V, F, V, V

45. A respeito do ácido fólico assinale a alternativa **INCORRETA**

- a O ácido fólico (ácido pteroilmonoglutâmico) é a forma mais oxidada e estável do folato.
- b O folato dos alimentos é hidrolisado em monoglutamato no trato digestivo antes de ser absorvido por meio de transporte ativo pelo fígado.
- c A deficiência de folato pode ser devido a ingestão inadequada, má absorção, aumento das necessidades, medicamentos e alcoolismo crônico.
- d O quadro clássico da deficiência é a anemia megaloblástica.
- e Doses elevadas de folato podem mascarar a anemia por deficiência de cobalamina.

46. Sobre Neutopenia, é correto afirmar que:

- a não se recomenda o uso de probióticos para pacientes neutopênicos.
- b ingerir leite, carne e ovos sempre que possível, independente do modo de preparo e embalagem.
- c é permitido o consumo de oleaginosas.
- d o consumo de uvas passas, chás em sachês, sushi estão liberados.
- e o consumo de alimentos industrializados, está liberado.

47. A nutrição na doença de Parkinson irá depender da fase em que se encontra, da dose do medicamento, ou da etapa do tratamento. Sobre esse assunto assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a É contra-indicado a ingestão de Levodopa com as proteínas, pois as mesmas diminuem a absorção da droga.
- b As drogas antiparkinsonianas devem ser ingeridas junto com alimentos para evitar náusea e vômitos.
- c A Levodopa diminui a excreção urinária de potássio e sódio e a necessidade de vitamina C, aumenta a absorção de triptofano e outros aminoácidos.
- d Deve-se tomar cuidado para evitar a ingestão de alimentos ricos em L-metionina junto com Levodopa, pois isso provoca alterações no andar, bradicinesia, tremor, rigidez, além de diminuir o efeito da droga.
- e A orientação dietética do paciente com Parkinson deve ser baseada nas recomendações nutricionais para a faixa etária do paciente.

48. Leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F)

- () Quando ingerido em excesso, o Zinco gera efeitos agudos (doses superiores a 20 mg/dia): diarreia com sangue, náuseas, vômitos, e dor epigástrica.
- () Ingestão excessiva de Cobre (acima de 0.07 mg/kg/dia de peso corporal) pode promover dor epigástrica, obstipação , náuseas, vômitos e diarreia.
- () A Selenose , observada em humanos é um quadro resultante da ingestão excessiva de Selênio (acima de 30 mg/dia) , Caracteriza-se por náuseas, diarreia, irritabilidade, fadiga, neuropatia periférica e alterações epiteliais.
- () O excesso de Molibidênio, que atua no metabolismo do DNA e RNA, aumenta as concentrações de potássio e aumenta as concentrações de ácido úrico e xantinas no sangue ,levando a incidência de gota ou artrite.
- () Dentre os efeitos adversos da ingestão excessiva de Tiamina, destacam-se : bloqueio parcial da absorção e transporte de Cobre.

A sequência correta é:

- a V, F, F, V, F
- b V, F, V, V, F
- c F, F, V, V, V
- d V, F, V, F, F
- e V, V, F, V, V

49. O exame físico é uma ferramenta de baixo custo e fácil aplicação, sendo importante para o diagnóstico nutricional dos pacientes hospitalizados. Deve ser realizado semanalmente e de maneira minuciosa, buscando perceber, por meio de inspeção e palpação, depleção nas reservas corporais de tecidos subcutâneos e muscular, presença de edema e ascite, alterações na pele e mucosas. Sobre este assunto leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A icterícia consiste em acúmulo de pigmentos biliares na pele e mucosas conjuntivas e sublinguais, conferindo uma coloração amarela característica. Pode ser classificada como hemolítica e colestática.
- () A icterícia hemolítica decorre do acúmulo de bilirrubina conjugada ou direta.
- () Na icterícia colestática, a bilirrubina conjugada acumula-se na pele em razão das patologias intra ou extra hepáticas e caracteriza-se por prurido e consequente irritação.
- () A presença de palidez cutânea particularmente nas regiões palmaplantares e nas mucosas conjuntivas e labiais, é indicativa de anemia.
- () A presença de edema em pacientes desnutridos e acamado aparece tipicamente nas regiões sacral e do tornozelo e tem como característica ser inelástico e frio.

A sequência correta é:

- a** V, F, F, F, V
- b** V, V, V, F, F
- c** V, F, V, V, V
- d** F, V, F, F, F
- e** F, V, V, V, V

50. Os medicamentos podem ter sua absorção aumentada ou diminuída por alterações fisiológicas do trato gastrointestinal, no estado alimentado em relação ao jejum. Sobre este assunto leia as afirmativas abaixo e classifique-as em Verdadeiro (V) ou Falso (F)

- () Os componentes não nutrientes da dieta e algumas formas de fibras alimentares, podem absorver os alimentos, convocando uma reação transitória ou líquida na absorção do mesmo.
- () Uma dieta hiperprotídica e hipoglicídica provocará redução no tempo da meia vida plasmática da antipirina (fenazona, finilbutazona, analgésico, anti-inflamatório e da teofilina).
- () Uma dieta hiperprotídica atrasa a absorção do teodrin e teofilina, bem como aumenta o fluxo sanguíneo esplênico e, automaticamente, aumenta a disponibilidade de algumas drogas.
- () Dieta rica em vitamina D altera a ação da levodopa, sulfato de tranilcipromina e carbidopa.
- () Dieta rica em vitamina C aumenta a absorção da folacina.

A sequência correta é:

- a** V, V, V, F, F
- b** V, F, V, F, F
- c** F, V, V, F, F
- d** V, V, F, F, F
- e** V, F, V, V, V



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2019
Categoria Profissional: Nutrição

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	