



005. PROVA OBJETIVA

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ONCOLOGIA

NUTRIÇÃO

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

LÍNGUA PORTUGUESA

01. Para responder à questão, considere a charge de Jean Galvão cujo tema é a atual pandemia e a expectativa por uma vacina contra o coronavírus.



(Folha de S. Paulo, 09.08.2020)

Analisando as cenas, pode-se chegar corretamente a duas conclusões: as reticências contribuem para

- (A) revelar o otimismo do personagem com a notícia; a charge traz uma advertência ao comportamento irresponsável das pessoas.
- (B) indicar a interrupção do enunciado; a charge traz uma crítica à atitude inconsequente das pessoas.
- (C) marcar a supressão de um verbo na frase; a charge expressa anuência em relação à reação insensata das pessoas.
- (D) evidenciar que a leitura não foi finalizada; a charge traz aprovação indiscutível ao entusiasmo das pessoas.
- (E) expor a hesitação do personagem ao saber do fato; a charge expressa aval positivo para a alegria sentida pelas pessoas.

Para responder às questões de números **02** a **08**, leia um trecho da entrevista com o sociólogo italiano Domenico De Masi.

Combatendo o ócio depressivo

Em seu livro *“Uma Simples Revolução”*, o senhor aponta novos rumos para uma sociedade perdida. Para onde ir agora?

A partir dos anos 1980, com Ronald Reagan e Margaret Thatcher, houve uma dissociação entre os sociólogos e os economistas. Os economistas defendiam o mercado, baseados no entrechoque dos egoísmos, e difundiram a ideia de que o crescimento do Produto Interno Bruto pode ser infinito. Os sociólogos, por sua vez, afirmavam que o equilíbrio do planeta é extremamente instável e que nós o estamos colocando em risco. Há muitos anos, o economista Kenneth Boulding escreveu: “Os que acreditam possível o crescimento infinito em um mundo finito ou são loucos ou são economistas”. E o sociólogo Serge Latouche prosseguiu afirmando: “O drama é que já somos todos mais ou menos economistas. Estamos a bordo de um bólido que não tem piloto, nem marcha à ré nem freios, que irá se espatifar contra os limites do planeta”. O que já aconteceu no mundo todo com o coronavírus demonstra que os sociólogos estavam certos.

Neste momento, como transformar o ócio depressivo em ócio criativo?

Nós nos acostumamos a ter muito espaço à nossa disposição e pouco tempo para usufruir dele. Os nossos dias estavam repletos de mil compromissos, muitos dos quais inúteis e sem sentido. Agora, fechados em casa para nos defender do coronavírus, temos muito tempo, mas somos obrigados a permanecer em um espaço mínimo, exatamente como os presidiários. A única coisa que pode nos ajudar é a cultura: artística, científica, religiosa. Já em 1930, o grande economista Maynard Keynes imaginava que, no ano 2000, graças à tecnologia, chegaríamos a trabalhar apenas 15 horas por semana e teríamos muito tempo livre. De que maneira ocupá-lo, como evitar o tédio, a droga, a violência? A depressão? Keynes propunha: “Pela primeira vez desde a sua criação, o homem se encontrará diante do seu verdadeiro problema: como empregar o tempo livre que a ciência e os juros compostos lhe proporcionaram para viver bem, de maneira agradável e com sabedoria?”. E ele respondia que a única salvação está na cultura porque a cultura exige tempo e aplicação, mas não precisa de espaço. Esta é a única maneira pela qual podemos transformar o ócio depressivo em ócio criativo. Evidentemente, quando falo em cultura não entendo sempre e somente cultura acadêmica. Entendo, para cada um de nós, um grau de cultura mais elevado do que o que possuímos. Podemos aproveitar o ócio para crescer culturalmente: lendo, ouvindo música, escolhendo programas inteligentes na TV, dialogando pelo telefone ou pelo Skype com pessoas mais inteligentes e mais cultas.

(Maria Fernanda Rodrigues. *O Estado de S. Paulo*.
Tradução de Anna Capovilla. Adaptado)

02. De acordo com as informações do texto,

- (A) as restrições impostas pela pandemia nos obrigaram a priorizar alguns compromissos do dia a dia, embora sejam todos eles relevantes.
- (B) a transformação do ócio depressivo em ócio criativo depende da valorização do saber, sobretudo o místico e religioso, em nossas práticas cotidianas.
- (C) a alegação de Keynes de que o coronavírus nos pôs diante do problema existencial de como utilizar sabiamente os momentos de ócio tem fundamento.
- (D) a dedicação ao próprio enriquecimento cultural prescinde de espaço, o que é especialmente vantajoso quando vivenciamos períodos com mais horas livres.
- (E) o enriquecimento cultural não vem de informações ou do ambiente acadêmico, mas do contato permanente com pessoas mais instruídas do que nós.

03. Os trechos do segundo parágrafo “com Ronald Reagan e Margaret Thatcher, houve uma dissociação entre os sociólogos e os economistas” e “O drama é que já somos todos mais ou menos economistas.” podem ser interpretados, correta e respectivamente, da seguinte forma:
- (A) Reagan e Thatcher se opuseram à distinção entre ações sociais e ações econômicas. / O drama é que estamos colocando em risco a sobrevivência do planeta.
 - (B) Reagan e Thatcher apoiaram a visão mercantilista por desprezarem o PIB. / O drama é que os economistas estão trabalhando criteriosamente, mas sem sucesso, para evitar que o planeta chegue ao limite.
 - (C) Reagan e Thatcher defenderam o ponto de vista sociológico, tendo em vista o desequilíbrio do planeta. / O drama é que preferimos os benefícios materiais ao respeito aos seres humanos.
 - (D) Reagan e Thatcher corroboraram a tese de que o mercado não deve interferir nas relações humanas. / O drama é que as leis do mercado estão no comando desse bólide sem freios que se tornou o planeta.
 - (E) Reagan e Thatcher promoveram a separação entre visão sociológica e mercantilista. / O drama é que acreditamos na infinidade dos recursos naturais dos quais dependemos.
04. Os termos destacados em – Os sociólogos, **por sua vez**, afirmavam que o equilíbrio do planeta é **extremamente** instável e que nós **o** estamos colocando em risco. – indicam, correta e respectivamente:
- (A) comparação; intensidade; referência à ideia já mencionada na frase.
 - (B) comparação; conformidade; recapitulação de ideia já exposta na frase.
 - (C) oposição; intensidade; retificação de ideia previamente citada na frase.
 - (D) causa; conformidade; referência à ideia já mencionada na frase.
 - (E) causa; ênfase; retificação de ideia previamente citada na frase.
05. Assinale a alternativa redigida de acordo com o conteúdo do texto e com a norma-padrão da língua portuguesa.
- (A) Ainda que existem opositores, a ponderação dos sociólogos mostrou-se correta, pois o coronavírus alterou significativamente a estrutura econômica mundial.
 - (B) Porque existam opositores, a ponderação dos sociólogos mostrou-se correta, portanto o coronavírus alterou significativamente a estrutura econômica mundial.
 - (C) Embora existam opositores, a ponderação dos sociólogos mostrou-se correta, visto que o coronavírus alterou significativamente a estrutura econômica mundial.
 - (D) Contanto que existem opositores, a ponderação dos sociólogos mostrou-se correta, tanto que o coronavírus alterou significativamente a estrutura econômica mundial.
 - (E) Para que existam opositores, a ponderação dos sociólogos mostrou-se correta, enquanto o coronavírus alterou significativamente a estrutura econômica mundial.
06. Leia as frases.
- Em relação à cultura, De Masi **tem considerado a cultura** um recurso essencial para enfrentar o ócio depressivo.
 - Segundo Keynes, com 15 horas de trabalho, teríamos muito tempo livre, mas como iríamos **administrar esse tempo livre**?
- De acordo com o emprego e a colocação dos pronomes estabelecidos pela norma-padrão, os trechos destacados podem ser substituídos por
- (A) tem considerado-a; administrá-lo.
 - (B) tem considerado-a; o administrar.
 - (C) tem-na considerado; lhe administrar.
 - (D) a tem considerado; administrá-lo.
 - (E) a tem considerado; administrar-lhe.
07. Assinale a alternativa correta quanto à concordância verbal determinada pela norma-padrão.
- (A) Um dia repleto de mil compromissos e afazeres era o que caracterizavam nossa rotina antes da pandemia.
 - (B) Quando há convivência com pessoas mais inteligentes e mais cultas, obtém-se um crescimento pessoal e social.
 - (C) Para Latouche, a humanidade viaja em um bólide onde não existe freios, marcha à ré e piloto.
 - (D) A resposta para que se lutem contra tédio, violência e depressão são a cultura vinda das artes, ciência e religião.
 - (E) Com o isolamento social, devem haver indivíduos que se sentiram confinados como os presidiários.

08. Devido ____ esta situação inusitada provocada pela Covid-19, a sociedade teve de se render ____ exigência de severas mudanças comportamentais como abandonar, temporariamente e ____ duras penas, formas de contato humano tão caras ____ pessoas.

Para que o texto esteja em conformidade com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, por

- (A) à ... à ... a ... às
 (B) à ... à ... à ... as
 (C) a ... a ... à ... às
 (D) a ... a ... à ... as
 (E) a ... à ... a ... às

Considere a tira para responder às questões de números 09 e 10.



(“O melhor de Calvin”. Bill Watterson. *O Estado de S. Paulo*, 24.05.2020)

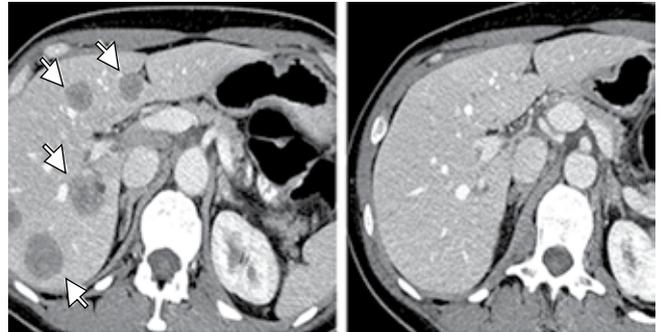
09. Na tira, o termo “materialista” foi empregado por Calvin com o sentido de alguém que
- (A) assume uma postura imaginativa e idealizada para compreender o mundo.
 (B) procura satisfação pessoal por meio do acúmulo de coisas materiais e palpáveis.
 (C) utiliza dados concretos para explicar a ocorrência de fatos e fenômenos.
 (D) defende que os valores espirituais se sobrepõem aos valores materiais.
 (E) justifica os fatos baseando-se na necessidade de sobrevivência material dos seres.
10. Em conformidade com a regência verbal e nominal da norma-padrão, as falas de Susie e Calvin podem ser reescritas como indicado na alternativa:
- (A) A que você acha que aquela nuvem se assemelha? / Todo mundo tem ojeriza a um materialista.
 (B) A que você acha que aquela nuvem se assemelha? / Todo mundo tem horror em um materialista.
 (C) De que você acha que aquela nuvem tem o aspecto? / Todo mundo abomina com um materialista.
 (D) Com que você acha que aquela nuvem lembra? / Todo mundo repudia a um materialista.
 (E) Com que você acha que aquela nuvem lembra? / Todo mundo tem aversão a um materialista.

INGLÊS TÉCNICO

Leia o texto para responder às questões de números 11 a 13.

Immunotherapy clinical trial tests therapy for metastatic solid tumors

Summary Posted: July 17, 2020



Before and after CT scan images of the liver of a patient with metastatic breast cancer (arrows) who was treated with T cells that recognized mutations in her tumor. Photo courtesy of Steve Rosenberg

People 18–70 years old with metastatic solid tumors that have not responded to standard treatments may be eligible to participate in a clinical trial at the NIH Clinical Center.

Some people have solid tumors that have spread, or metastasized, and have not responded to standard treatments. Steven A. Rosenberg, M.D., Ph.D., Chief of the Surgery Branch, is leading a study of a new treatment for these cancer patients. Tumor-infiltrating lymphocytes (TILs) are white blood cells (T cells) that have moved from the blood into a tumor. Tumor cells frequently change their molecular structure to avoid attack by the immune system’s T cells. Recent studies by the Surgery Branch have found that most TILs don’t recognize newly mutated tumor cells. Yet, a very small number of TILs do recognize recent mutations in certain proteins within tumor cells and are able to attack these cells. The scientists in the Surgery Branch can extract information from that very small number of cells and genetically engineer a larger number of T cells to recognize the mutations. Patients in this study will undergo leukapheresis, where a small tube in one arm will remove blood and send it to a machine that will separate white blood cells from the rest of the blood. The blood will then be returned to the patient through a tube in the other arm. In a laboratory, the special T cells that can recognize newly altered cancer cells will be grown in large numbers then given back to the patient to help the immune system kill cancer cells. Investigators want to see if this gene transfer therapy can shrink solid tumors for patients with non-small cell lung cancer, breast cancer, gastrointestinal/genitourinary cancer or ovarian cancer.

(<https://ccr.cancer.gov>. Adaptado)

11. The text is about

- (A) a new therapy for some solid tumors that has already been approved after clinical trials.
- (B) an efficient recent treatment for people 18 to 70 years old with metastatic tumors.
- (C) a gene transfer clinical trial that uses special T cells that can recognize newly altered cancer cells.
- (D) a new test performed in hospital to check if patients have lung, breast and gastrointestinal cancer.
- (E) lymphocyte enhancement to detect white blood cell circulation in the body.

12. In the excerpt from the second paragraph “**Yet**, a very small number of TILs do recognize recent mutations”, the word in bold indicates

- (A) comparison.
- (B) explanation.
- (C) purpose.
- (D) conclusion.
- (E) contrast.

13. In the excerpt from the second paragraph “Patients in this study **will undergo** leukapheresis”, the expression in bold means

- (A) should demonstrate.
- (B) will be submitted to.
- (C) can be resistant to.
- (D) have to manifest.
- (E) will have displayed.

Leia o texto para responder às questões de números 14 e 15.

*American Cancer Society Updates
Guideline for Diet and Physical Activity*

June 9, 2020

The American Cancer Society has updated its guideline on diet and physical activity for cancer prevention. Staying at a healthy weight, staying active throughout life, following a healthy eating pattern, and avoiding or limiting alcohol may greatly reduce a person’s lifetime risk of developing or dying from cancer. At least 18% of all cancer cases in the US are related to a combination of these factors. These lifestyle habits are the most important behaviors after not smoking that people can control and change to help lower their cancer risk.

The updated guideline reflects the latest evidence published since the last update in 2012. It appears in the American Cancer Society’s peer-reviewed journal, *CA: A Cancer Journal for Clinicians*.

Community action is key

Making healthy eating and exercise choices can be a challenge for many people. Social, economic, and cultural factors all play into the way people eat and get physical activity, and how easy or hard it is to make changes. Public, private, and community organizations should work together to increase access to affordable, healthy foods and provide safe, enjoyable and accessible opportunities for physical activity.

(www.cancer.org/. Adaptado)

14. De acordo com o primeiro parágrafo, o principal fator que reduz o risco de câncer é:

- (A) manter o peso adequado.
- (B) abandonar o sedentarismo.
- (C) não fumar.
- (D) ingerir alimentos saudáveis.
- (E) não consumir ou limitar bebidas alcoólicas.

15. According to the third paragraph, people may have difficulties to have a healthy diet and make physical activity due to

- (A) resistance to follow public, private, and community recommendations.
- (B) absence of self-control.
- (C) enjoyable and accessible opportunities for healthy living.
- (D) issues related to social, economic and cultural aspects.
- (E) lack of affordable leisure.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. De acordo com a Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com câncer (2019), em relação à avaliação nutricional do paciente com câncer, é correto afirmar que
- (A) no que concerne à avaliação de massa muscular e de gordura, não são recomendados exames como bioimpedância elétrica ou densitometria óssea.
 - (B) a circunferência da panturrilha (CP) tem sido utilizada como um marcador de perda de massa muscular em estudos populacionais, mas principalmente em idosos.
 - (C) a tomografia computadorizada não é recomendada para avaliação da composição corporal, pois embora já existam pontos de corte específicos para a população brasileira, tal exame não apresenta resultados fidedignos para o público oncológico.
 - (D) alterações no peso corporal são fáceis de serem verificadas e podem ser consideradas na avaliação do estado nutricional, pois não sofrem interferência de condições como edema, ascite ou desidratação.
 - (E) a avaliação Subjetiva Global produzida pelo paciente não é recomendada na avaliação do estado nutricional do paciente com câncer por não apresentar precisão suficiente em comparação ao Instrumento Universal de Triagem de Desnutrição (MUST).
17. No que tange à avaliação da sarcopenia no paciente com câncer, a Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com câncer (2019) estabelece corretamente que
- (A) a bioimpedância elétrica estima a muscularidade (massa livre de gordura, massa muscular esquelética total ou apendicular) através de equações específicas para cada aparelho e população, e pode ser utilizada na população brasileira de idosos para diagnóstico de sarcopenia pela existência de pontos de corte específicos para a nossa população.
 - (B) o teste da caminhada permite avaliar a sarcopenia, sendo indispensável para complementar o diagnóstico de tal condição clínica no idoso, assim como para avaliar a sarcopenia secundária de pacientes oncológicos.
 - (C) a medida da massa magra dos membros (excluindo o componente mineral e gordura) é utilizada como bom marcador da massa muscular esquelética apendicular e geralmente é apresentada ajustada pela altura ao quadrado na forma de índice da musculatura esquelética apendicular (somatória dos braços e pernas) (IMEA, kg/m²).
 - (D) a avaliação da força e da performance, por meio do aperto de mão e teste da caminhada, são fundamentais para identificar o paciente com maiores riscos de complicações associadas à sarcopenia primária e secundária do idoso.
 - (E) a tomografia computadorizada não possibilita o acompanhamento das alterações da massa muscular ao longo do tratamento oncológico, por não possibilitar a avaliação da qualidade muscular.
18. A recomendação preconizada na Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com câncer (2019) de oferta proteica para pacientes sobreviventes do câncer é de
- (A) 0,8 - 1,0 g/kg/dia.
 - (B) 1,0 - 1,2 g/kg/dia.
 - (C) 1,5 - 2,0 g/kg/dia.
 - (D) 2,0 - 2,5 g/kg/dia.
 - (E) 2,5 - 3,0 g/kg/dia.
19. Em relação à terapia nutricional no paciente cirúrgico a Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com câncer (2019) estabelece corretamente que
- (A) pacientes com câncer, desnutridos ou em risco nutricional, não se beneficiam com a imunonutrição perioperatória que, além de não contribuir para menor incidência de complicações infecciosas, aumenta o custo global do paciente.
 - (B) no pós-operatório, deve-se iniciar a dieta precocemente nas primeiras 6 a 12 horas na presença de estabilidade hemodinâmica, independentemente da via de alimentação.
 - (C) pacientes com câncer, desnutridos, submetidos a cirurgia de médio ou grande porte devem receber fórmulas normoproteicas e hipercalóricas no período perioperatório, iniciando 3 dias antes da cirurgia.
 - (D) no período pós-operatório de cirurgias altas do aparelho digestório, recomenda-se o início precoce da terapia nutricional (enteral ou parenteral) dentro das primeiras 48 horas, evitando-se, nesse período, a via oral.
 - (E) se recomenda a abreviação do tempo de jejum no pré-operatório para 2 a 3 horas, com fórmula contendo maltodextrina a 12,5% com ou sem fonte nitrogenada, na quantidade de 200 mL.
20. Seguindo o recomendado pela Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com câncer (2019), nutricionista orientou paciente oncológico com queixa de náuseas e vômitos a
- (A) preferir alimentos úmidos, como molhos e cremes.
 - (B) incluir alimentos com alto teor de gordura, como manteiga e creme de leite.
 - (C) evitar a ingestão de bebidas à base de gengibre.
 - (D) evitar alimentos cítricos, como laranja.
 - (E) alimentar-se em locais arejados, longe de odores fortes de comida.

21. Paciente em tratamento oncológico, em cuidado paliativo, com quadro de disfagia orofaríngea, foi orientado por nutricionista, baseando-se no recomendado em Waitzberg (2017), a
- (A) adicionar espessantes, como amido de milho, aos líquidos.
 - (B) utilizar líquidos durante as refeições para facilitar a deglutição.
 - (C) fracionar as refeições em 3 vezes ao dia, aumentando o tamanho das porções.
 - (D) preferir frutas inteiras, como maçã e pera, ao invés de amassadas ou liquidificadas, para estimular a mastigação.
 - (E) incluir biscoito recheado e torradas no café da manhã e lanches para aumentar o valor calórico das refeições.
22. O estabelecimento das necessidades energéticas é fundamental à medida que, para a manutenção do estado nutricional adequado, um indivíduo precisa receber determinada quantidade de energia. Para isso, faz-se necessário conhecer seu gasto energético. No que concerne à determinação do gasto energético, Waitzberg (2017) afirma, corretamente, que
- (A) a calorimetria direta determina o metabolismo energético pela medida da quantidade de calor produzida pelo corpo como resultado da oxidação de substratos energéticos.
 - (B) a calorimetria indireta é um método seguro, não invasivo, entretanto, não pode ser utilizado à beira do leito em pacientes submetidos à ventilação mecânica.
 - (C) a técnica da água duplamente marcada informa o gasto energético acumulado por período superior a um dia e para tal determinação, o indivíduo deve ingerir uma dose de água contendo isótopos estáveis de nitrogênio e oxigênio.
 - (D) o método da termodiluição se correlaciona bem com resultados obtidos por calorimetria indireta, entretanto não pode ser aplicado em pacientes com fração inspirada de oxigênio superior a 60%.
 - (E) a taxa de metabolismo basal, que se refere ao dispêndio de energia para a manutenção dos processos corporais vitais, corresponde a cerca de 80 a 90% do gasto energético total, sendo seu principal contribuinte.
23. Em relação aos métodos de rastreamento nutricional, de acordo com Waitzberg (2017), é correto afirmar que
- (A) na NRS (*Nutritional Risk Screening*) 2002, idade acima de 60 anos é considerado um fator de risco adicional no ajuste da classificação do risco nutricional.
 - (B) na NRS 2002, fazem parte da triagem inicial levantamento de fatores de risco para idosos, como índice de massa corporal $< 22 \text{ kg/m}^2$ e perda de peso no último mês.
 - (C) a Mini Avaliação Nutricional reduzida é recomendada para idosos e apresenta como vantagem poder ser aplicada em hospitais e se aprofunda em questões como motivo da internação hospitalar e tipo de tratamento.
 - (D) assim como a MUST, a Mini Avaliação Nutricional reduzida considera o índice de massa corporal isoladamente como fator de risco nutricional, o que contribui para reduzir a pontuação final da triagem.
 - (E) o STRONGkids (teste de triagem para risco de estado nutricional e crescimento) foi desenvolvido para ser aplicado em crianças não hospitalizadas e pode ser utilizado também em recém-nascidos.
24. A ferramenta de rastreamento nutricional NRS (2002) utiliza alguns critérios para classificar o comprometimento do estado nutricional. Dessa forma, conforme referenciado em McClave *et al.* (2016), é considerado comprometimento moderado do estado nutricional perda de peso $> 5\%$ no período de
- (A) 12 meses.
 - (B) 6 meses.
 - (C) 3 meses.
 - (D) 2 meses.
 - (E) 1 mês.
25. O exame físico contribui com a identificação de deficiências nutricionais. Dessa forma, é correto afirmar, segundo Waitzberg (2017), que um indivíduo com pouco cabelo, com sinal de bandeira, e arrancável com facilidade e sem dor, apresenta deficiência, principalmente, de
- (A) proteínas.
 - (B) tiamina.
 - (C) piridoxina.
 - (D) ácidos graxos essenciais.
 - (E) vitamina B12.

26. São considerados valores de depleção moderada relativos à concentração sérica de pré-albumina e de albumina, respectivamente, de acordo com Waitzberg (2017):
- (A) 20 mg/dL e 3,8 mg/dL.
 - (B) 15 mg/dL e 3,4 mg/dL.
 - (C) 10 mg/dL e 3,0 mg/dL.
 - (D) 8 mg/dL e 2,5 mg/dL.
 - (E) 4 mg/dL e 2,3 mg/dL.
27. Em relação à transferrina, Waitzberg (2017) afirma corretamente que
- (A) quando as reservas de ferro estão esgotadas, sua síntese diminui.
 - (B) durante a gestação e em perdas hemáticas agudas, ocorre diminuição de suas concentrações plasmáticas.
 - (C) se trata de uma beta-globulina, de síntese essencialmente hepática, e é a principal transportadora de ferro no plasma.
 - (D) suas concentrações plasmáticas não sofrem influência de determinadas condições clínicas, como na fase precoce de hepatites agudas.
 - (E) apresenta elevada sensibilidade e especificidade quando analisada de forma individual.
28. A avaliação de exames laboratoriais assume importante papel na monitoração da terapia nutricional. No que tange a tal tema, Waitzberg (2017) afirma corretamente que
- (A) mulheres grávidas com diabetes devem manter a glicose no sangue, na primeira hora pós-prandial, abaixo de 110 mg/dL e a hemoglobina glicada abaixo de 7,0%.
 - (B) as metas de controle glicêmico para os pacientes com diabetes tipo 1 ou tipo 2 são: glicemia de jejum entre 70 e 130 mg/dL e hemoglobina glicada inferior a 7,0%.
 - (C) a HDL contém 40 a 50 % do colesterol total, possuindo menos proteínas em relação às outras lipoproteínas.
 - (D) a proteína C reativa tem sua concentração diminuída em processos inflamatórios, como em pancreatite necrotizante e neoplasias.
 - (E) em caso de jejum proteico por três ou mais dias, ocorre aumento acentuado da síntese de fibrinogênio no fígado.
29. Em relação à avaliação dos minerais e vitaminas circulantes no sangue, é correto afirmar, de acordo com Waitzberg (2017), que
- (A) no plasma, 10% do selênio está contido na selenoproteína P, e o restante, na glutatona peroxidase.
 - (B) o ácido metilmalônico é o melhor marcador para a avaliação da deficiência de vitamina B12, sendo que ele está diminuído em tal condição.
 - (C) a avaliação do potássio sérico não é um indicativo da quantidade ingerida.
 - (D) valores séricos de calcitriol são viáveis como indicadores para avaliação do nível de vitamina D no organismo.
 - (E) níveis séricos diminuídos de ferro têm relação com a hemocromatose hereditária.
30. Segundo Waitzberg (2017), a ingestão recomendada de gordura poli-insaturada em relação ao valor energético total da dieta para pacientes com *diabetes mellitus* tipo 2 é de até
- (A) 5%.
 - (B) 10%.
 - (C) 15%.
 - (D) 20%.
 - (E) 25%.
31. Um nutricionista elaborou um cardápio para um paciente com *diabetes mellitus* tipo 2 incluindo alimentos com baixo índice glicêmico, conforme recomendado por Waitzberg (2017). Um dos alimentos incluídos foi
- (A) batata assada.
 - (B) suco de laranja.
 - (C) manga.
 - (D) nozes.
 - (E) fubá.
32. Pacientes com insuficiência cardíaca sintomáticos, com risco de hipervolemia, devem restringir a ingestão de líquidos. Conforme referenciado em Waitzberg (2017), a ingestão máxima diária de líquidos em tais casos deverá ser de
- (A) 500 mL.
 - (B) 750 mL.
 - (C) 1 000 mL.
 - (D) 1 200 mL.
 - (E) 1 500 mL.

33. As dislipidemias contribuem de modo significativo para o desenvolvimento da placa aterosclerótica. Dessa forma, um nutricionista solicitou exames laboratoriais a um paciente de 43 anos, com histórico familiar de doença cardiovascular, e ao analisar o valor sérico de triglicérides, considerou o valor limítrofe, conforme referenciado em Waitzberg (2017). Tal valor foi de
- (A) 145 mg/dL.
 - (B) 180 mg/dL.
 - (C) 210 mg/dL.
 - (D) 220 mg/dL.
 - (E) 240 mg/dL.
34. Ácidos graxos saturados promovem elevação do colesterol total pelo aumento do LDL-colesterol, sendo que, segundo Waitzberg (2017), o que apresenta maior poder em elevar o colesterol plasmático é o ácido
- (A) araquidônico.
 - (B) alfa-linolênico.
 - (C) láurico.
 - (D) elaídico.
 - (E) esteárico.
35. Um nutricionista orientou um paciente hipertenso sobre restrição ao consumo de sal, como estratégia não medicamentosa de controle da pressão arterial. Dessa forma, conforme referenciado em Waitzberg (2017), considerou como quantidade máxima de ingestão diária de sódio e de sal equivalentes, respectivamente, a
- (A) 5 g e 2 g.
 - (B) 5 g e 7 g.
 - (C) 5 g e 10 g.
 - (D) 2 g e 5 g.
 - (E) 2 g e 7 g.
36. De acordo com a OMS (1999), referenciada em Waitzberg (2017), é um critério diagnóstico de síndrome metabólica em mulheres, relação cintura/quadril e/ou índice de massa corporal, respectivamente:
- (A) $> 0,85$ e $> 30 \text{ kg/m}^2$.
 - (B) $> 0,85$ e $> 25 \text{ kg/m}^2$.
 - (C) $> 0,9$ e $> 28 \text{ kg/m}^2$.
 - (D) $> 0,9$ e $> 30 \text{ kg/m}^2$.
 - (E) $> 1,0$ e $> 28 \text{ kg/m}^2$.
37. O plano alimentar pós-cirurgia bariátrica é dividido em fases. Waitzberg (2017) indica para a fase IA – intra-hospitalar: dieta líquida restrita, a ingestão de
- (A) café expresso.
 - (B) suco de limão.
 - (C) chá preto.
 - (D) água gaseificada.
 - (E) água de coco.
38. A hipocalcemia é comum em pacientes em diálise peritoneal e pode trazer sintomas como câimbras e arritmias cardíacas. O nutriente envolvido em tal condição clínica é
- (A) o sódio.
 - (B) o potássio.
 - (C) o ferro.
 - (D) a vitamina A.
 - (E) a vitamina K.
39. Na insuficiência hepática, observa-se menor metabolização de aminoácidos aromáticos, com consequente elevação da síntese de falsos neurotransmissores e mercaptanas, que precipitam os sintomas neurológicos da encefalopatia hepática. É um exemplo de aminoácido aromático:
- (A) glicina.
 - (B) valina.
 - (C) histidina.
 - (D) serina.
 - (E) triptofano.
40. A insuficiência pancreática é consequência da pancreatite tanto aguda como crônica, sendo a terapia nutricional importante parte do tratamento. Nesse contexto, Waitzberg (2017) recomenda, na vigência de pancreatite, aporte diário, tanto enteral como parenteral, de
- (A) 0,6 - 0,8 g/kg.
 - (B) 0,8 - 1,0 g/kg.
 - (C) 1,2 - 1,5 g/kg.
 - (D) 1,5 - 1,8 g/kg.
 - (E) 2,0 - 2,2 g/kg.

41. Pacientes graves frequentemente são vítimas de síndromes inflamatórias de diversas origens, como trauma, cirurgia e infecção, sendo fundamental considerá-las na terapia nutricional do paciente crítico. Nesse contexto, Waitzberg (2017) afirma, corretamente, que
- (A) a resposta inflamatória promove diminuição da taxa metabólica de repouso.
 - (B) na vigência de hipermetabolismo, ocorre diminuição da excreção nitrogenada.
 - (C) a terapia nutricional do paciente inflamado grave deve ter como prioridade a via parenteral.
 - (D) após uma agressão grave, ocorre uma série de alterações metabólicas e hormonais, que promovem diminuição da resistência a insulina e do catabolismo proteico.
 - (E) a utilização de fórmulas hiperproteicas deve ser priorizada, para minimizar a perda de massa muscular e a consequente fragilidade adquirida na unidade de terapia intensiva.
42. Um nutricionista atendeu uma gestante que relatou peso pré-gestacional de 50 kg e estatura de 1,68 m e explicou a ela que o ganho ponderal total mínimo recomendado até o final da gestação, conforme referenciado em Waitzberg (2017), é de
- (A) 7 kg.
 - (B) 9 kg.
 - (C) 10 kg.
 - (D) 11,5 kg.
 - (E) 12,5 kg.
43. Em relação à alimentação láctea normal e especializada em lactentes, Waitzberg (2017) afirma, corretamente, que
- (A) o leite de vaca integral e o desnatado não são recomendados para crianças abaixo de 2 anos de idade.
 - (B) a IgA do leite humano é termoestável assim como alguns elementos celulares, a exemplo dos leucócitos (linfócitos T e B, neutrófilos e macrófagos).
 - (C) os *bifidobacterium* do leite humano produzem ácidos láctico e acético a partir da sacarose, mantendo o pH intestinal do bebê em torno de 7, o que inibe o crescimento de enteropatógenos.
 - (D) o diagnóstico de galactosemia ou tirosinemia no bebê não são impeditivos do aleitamento materno.
 - (E) as fórmulas de partida, indicadas em caso de impossibilidade do aleitamento materno, são indicadas para crianças até 2 anos de idade.
44. Ao realizar anamnese de uma jovem vegetariana de 19 anos, nutricionista observou baixa ingestão de alimentos fonte de ferro e propôs algumas mudanças em sua alimentação, como a inclusão de determinados alimentos no momento das refeições.
- Assinale a alternativa que indica, corretamente, a recomendação de ferro, de acordo com as *Dietary Reference Intakes* (2001), e referenciada em Waitzberg (2017), para a jovem, e um alimento recomendado pelo nutricionista.
- (A) 8 mg/dia e tangerina.
 - (B) 10 mg/dia e suco de morango.
 - (C) 15 mg/dia e melão.
 - (D) 18 mg/dia e suco de laranja.
 - (E) 27 mg/dia e acerola.
45. Um nutricionista observou que um paciente idoso do sexo masculino, de 74 anos, apresentava consumo diário de cálcio, por meio de alimentos, muito aquém do recomendado pelas *Dietary Reference Intakes* e referenciado em Waitzberg (2017), que é de
- (A) 800 mg.
 - (B) 900 mg.
 - (C) 1000 mg.
 - (D) 1200 mg.
 - (E) 1500 mg.
46. Flavonoide referenciado por Waitzberg (2017), que apresenta estrutura química similar ao estrogênio, podendo ter efeito hormonal no corpo humano.
- O texto refere-se a
- (A) cianidina.
 - (B) genisteína.
 - (C) epicatequina.
 - (D) luteína.
 - (E) quercetina.
47. Suplementos alimentares podem ser utilizados na sarcopenia, promovendo anabolismo de proteína muscular. Nesse contexto, indique a alternativa que apresenta um componente de alguns suplementos, que promove aumento da síntese de proteína muscular, conforme citado em Waitzberg (2017).
- (A) Leucina.
 - (B) Vitamina D.
 - (C) Resveratrol.
 - (D) Ácido fólico.
 - (E) Betacaroteno.

- 48.** No que concerne às fórmulas utilizadas em nutrição enteral, Waitzberg (2017) afirma, corretamente, que
- (A) as dietas isotônicas com osmolalidade entre 350 e 450 mOsm são as de melhor tolerância digestiva.
 - (B) a maltodextrina é pouco utilizada por apresentar baixa solubilidade e influenciar na viscosidade da fórmula.
 - (C) os lipídeos das fórmulas enterais, na forma de triglicérides de cadeia longa, suprem o fornecimento de ácidos graxos essenciais.
 - (D) fórmulas normocalóricas apresentam densidade calórica de 1,5 kcal/mL.
 - (E) o uso de proteínas intactas de alto peso molecular é indicado em condições clínicas nas quais há alteração nas enzimas pancreáticas e prejuízos na absorção seletiva de aminoácidos.
- 49.** Segundo Waitzberg (2017), nutrição parenteral periférica deve ser utilizada em casos de
- (A) desnutrição grave.
 - (B) disfunção hepática ou renal.
 - (C) necessidade de restrição de fluidos.
 - (D) necessidade de nutrição parenteral por mais de duas semanas.
 - (E) impossibilidade de ingestão ou absorção de > 60% das necessidades nutricionais por via oral ou enteral.
- 50.** Farmaconutrientes parenterais podem ser úteis em situações de estresse. Em relação a tal tema, Waitzberg (2017) afirma, corretamente, que
- (A) pacientes criticamente enfermos com depleção de glutamina, haja vista o aumento da demanda metabólica, podem se beneficiar da administração de glutamina parenteral.
 - (B) o emprego de emulsões lipídicas ricas em ácidos graxos poli-insaturados do tipo ômega 3, não traz benefícios a pacientes com desordens, como artrite reumatoide, fibrose cística ou outras condições inflamatórias.
 - (C) a administração parenteral de arginina em doses elevadas é indicada para melhorar a imunidade e otimizar o tratamento de pacientes críticos hemodinamicamente instáveis.
 - (D) em pacientes críticos, com queimadura e trauma, a administração parenteral de glutamina na forma de dipeptídeos não é segura, devendo-se dar preferência à administração por via enteral.
 - (E) o uso de ômega 3 em emulsões lipídicas é bem tolerado, considerando-se que pode ser empregado em diversas condições clínicas, como insuficiência hepática grave, choque agudo e condições instáveis, dentre outras.

