



QUESTÃO DISSERTATIVA
no final deste caderno

**CENTRO UNIVERSITÁRIO SAÚDE ABC
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL 2021**

**ATENÇÃO AO CÂNCER
NUTRIÇÃO**

Nome do Candidato	N.Inscrição

INSTRUÇÕES

- A prova é composta por 44 questões de múltipla escolha e 1 questão dissertativa.
- Se o caderno estiver incompleto, solicite outro ao fiscal da sala.
- As questões de múltipla escolha com respostas corretas serão avaliadas em 1,0 ponto cada.
- As questões de múltipla escolha apresentam apenas uma alternativa correta.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher UMA resposta.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão a que você está respondendo.
- Verificar, no caderno de prova, qual a letra (A, B, C, D) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS fazendo um traço bem forte no quadrinho que aparece abaixo dessa letra.

ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica azul ou preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão: mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de aparelhos eletrônicos.
- Você terá **4h (quatro horas)** para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.

"Direitos autorais reservados. Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem autorização prévia".

1. Os usuários de serviços de saúde com doenças crônicas exigem um acompanhamento ao longo de muitos anos, além de um forte vínculo com a unidade e os profissionais, para garantir sua adesão ao tratamento e possibilitar a oferta de intervenções de prevenção e de promoção à saúde. No contexto da Atenção Básica, a relação pessoal de longa duração entre os profissionais de saúde e os pacientes em suas unidades de saúde configura:

- (A) Um erro dos cuidados
 - (B) A gestão cuidado
 - (C) A longitudinalidade
 - (D) O cuidado compartimentado
-

2. O Ministério da Saúde publicou no dia 22/09/2017 a Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que estabelece a revisão de diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), revogando a portaria anterior nº 2.488/2011. As mudanças fundamentais abrangem sobretudo aspectos:

- (A) Do fim do financiamento de equipes de Atenção Básica, a integração com as vigilâncias, cobertura do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), aumento do teto populacional da Unidade Básica de Saúde (UBS).
 - (B) Da construção de arranjos para que os pacientes não recebam todas as ações de atenção à saúde para o restabelecimento da sua saúde, abrindo a possibilidade da terceirização da saúde.
 - (C) Da redução do financiamento da Atenção Básica, da extinção das vigilâncias, da manutenção exclusiva a unidades básicas de saúde convencionais.
 - (D) Do financiamento de equipes de Atenção Básica, a integração com as vigilâncias, cobertura do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), redução do teto populacional e criação do perfil de gerente de Unidade Básica de Saúde (UBS).
-

3. A atenção primária de saúde (APS) deve formar a base e determinar o trabalho de todos os outros níveis de atenção dos sistemas de saúde, promovendo a organização e racionalização da utilização dos recursos, tanto básicos como especializados, direcionados para a promoção, manutenção e melhoria da saúde. Assim, a APS deveria ser aquele nível do sistema de saúde que:

- (A) Atende às necessidades de urgências e atua em estados de pandemias.
 - (B) Por meio do exercício de seus atributos oferece a entrada do usuário para resolução de necessidades concretas acerca do adoecimento.
 - (C) Por meio do exercício de seus atributos oferece a entrada do usuário para todas as novas necessidades e problemas, fornecendo atenção sobre as pessoas, e não direcionada apenas ao adoecimento.
 - (D) Busca a resolutividade nos problemas de saúde da população por meio de encaminhamentos, exclusivamente.
-

4. Leia as afirmativas a seguir:

- I. As equipes da Estratégia Saúde da Família atuam fora das Unidades Básicas de Saúde convencionais, mas coexistem muitas vezes no mesmo espaço com áreas adscritas.
- II. O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) é vinculado às equipes de Saúde da Família em territórios definidos, conforme sua classificação.

Marque a alternativa correta:

- (A) As duas afirmativas são verdadeiras.
 - (B) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
 - (C) A afirmativa II é verdadeira e a I é falsa.
 - (D) As duas afirmativas são falsas.
-

5. Com base na nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), instituída na Portaria GM nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, compõem a equipe mínima de Saúde da Família (BRASIL, 2017):

- (A) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, técnico ou auxiliar de enfermagem, fisioterapeuta.
- (B) 1 (um) médico, preferencialmente da especialidade de Família e Comunidade; 1 (um) enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família e 1 (um) auxiliar ou técnico de enfermagem, podendo acrescentar a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, o ACS e ACE e os profissionais de saúde bucal: 1 (um) cirurgião dentista, preferencialmente especialista em saúde da família e 1 (um) técnico ou auxiliar em saúde bucal.
- (C) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, dentista, auxiliar ou técnico em saúde bucal, nutricionista.
- (D) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, técnico ou auxiliar de enfermagem, dentista ou fonoaudiólogo.

6. As atribuições dos profissionais das equipes que atuam na Atenção Básica devem seguir normativas específicas do Ministério da Saúde, bem como as definições de escopo de práticas, protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, além de outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal. São atribuições comuns a todos os membros das equipes que atuam na Atenção Básica:

- I. Realizar o cuidado integral à saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da Unidade Básica de Saúde e, quando necessário, no domicílio e demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), com atenção especial às populações que apresentem necessidades específicas (em situação de rua, em medida socioeducativa, privada de liberdade, ribeirinha, fluvial, etc).
- II. Realizar a gestão das filas de espera, evitando a prática do encaminhamento desnecessário, com base nos processos de regulação locais (referência e contrarreferência), ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes que atuam na atenção básica.
- III. Realizar visitas domiciliares e atendimentos em domicílio às famílias e pessoas em residências, Instituições de Longa Permanência (ILP), abrigos, entre outros tipos de moradia existentes em seu território, de acordo com o planejamento da equipe, necessidades e prioridades estabelecidas.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Somente a afirmativa I está correta.
- (B) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- (C) Todas as afirmativas estão corretas.
- (D) Somente as afirmativas I e III estão corretas.

7. Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 - Art. 17: “À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete”:

- I. Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
- II. Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.
- III. Participar das ações de controle e avaliação das condições e dos ambientes de trabalho.

Está correto o que se afirma em:

- (A) Todas as afirmativas
- (B) Apenas I e II
- (C) Apenas II e III
- (D) Apenas I e III

8. Sobre a proposta do acolhimento, articulada com outras propostas de mudança no processo de trabalho e gestão dos serviços, é correto afirmar que:

- (A) É um dispositivo da PNH, uma ferramenta de organização da "fila de espera" no serviço de saúde, para selecionar quem terá o direito de ser atendido.
- (B) Deve-se traduzir especialmente em recepção administrativa e ambiente confortável.
- (C) É um dispositivo da PNH exclusivo para hospitais, utilizado na organização da "fila de espera", para que os usuários sejam atendidos considerando-se a prioridade, e não por ordem de chegada.
- (D) É um dispositivo da PNH, uma ferramenta de organização da "fila de espera" no serviço de saúde, para que aqueles usuários que precisam mais, sejam atendidos com prioridade e não por ordem de chegada.

9. Considerando-se a Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a alternativa que se refere corretamente ao conceito abaixo:

“Os usuários de saúde possuem direitos garantidos por lei e os serviços de saúde devem incentivar o conhecimento desses direitos e assegurar que eles sejam cumpridos em todas as fases do cuidado, desde a recepção até a alta.”

- (A) Gestão participativa e cogestão
- (B) Valorização do trabalhador
- (C) Defesa dos Direitos dos Usuários
- (D) Ambiência

10. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) consiste num instrumento de organização do cuidado em saúde que considera as singularidades do sujeito e a complexidade de cada caso. Pode-se dizer que o PTS representa:

- (A) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas que defende a organização tradicional do processo de trabalho em saúde, que mantém certa verticalização dos poderes e conhecimentos quando quem determina ao médico a responsabilidade de encaminhamento aos especialistas.
- (B) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas prescritas por vários profissionais de saúde individualmente a um determinado usuário.
- (C) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas elaboradas pelo médico junto ao profissional que atendeu pela primeira vez o usuário.
- (D) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas construído entre equipe e usuário, que pode ser sistematizado nos seguintes momentos: diagnóstico e análise, definição de ações e metas, divisão de responsabilidades e reavaliação.

11. De acordo com a Nova Reforma Ortográfica, assinale a alternativa que apresenta a forma correta de se empregar o sinal gráfico hífen:

- (A) Co-ordenar, vicerreitor, supra-renal, paraquedas, hiper-requintado.
 - (B) Coordenar, micro-ondas, paraquedas, cor-de-rosa, autorretrato.
 - (C) Interregional, super-romântico, autopeça, ante-projeto, extraforte.
 - (D) Inter-regional, contrarreforma, couve-flor, café com leite, ultra-som.
-

12. Sobre o uso da crase, é correto afirmar que:

- (A) Deve ser empregada apenas diante de palavras masculinas.
 - (B) Deve ser empregada antes de locuções adverbiais femininas que expressam ideia de tempo, lugar e modo.
 - (C) É sempre opcional.
 - (D) Com a Nova Reforma Ortográfica, seu uso ficou obsoleto.
-

13. De acordo com a Nova Reforma Ortográfica, assinale a alternativa correta:

- (A) Não se usa mais trema, exceto em nomes próprios estrangeiros ou derivados.
 - (B) Os ditongos abertos éi e ói continuam sendo acentuados nas palavras paroxítonas.
 - (C) As palavras terminadas em êem continuam sendo acentuadas, como por exemplo: lêem e crêem.
 - (D) As palavras terminadas em ôo(s) continuam sendo acentuadas, como por exemplo: perdôo e magôo.
-

14. Assinale a frase correta:

- (A) Faço aulas de fotografia porquê sempre gostei de tirar fotos.
 - (B) Porque você está fazendo aulas de fotografia?
 - (C) Por que você está fazendo aulas de fotografia?
 - (D) Preciso pensar sobre o porquê que eu gosto de aulas de fotografia.
-

15. Em relação à concordância verbal, assinale a opção em que a forma verbal está correta:

- (A) Faltam aos alunos do colégio uma norma de boas maneiras.
 - (B) A maioria dos participantes adoraram a palestra do convidado internacional.
 - (C) Já fazem anos que haviam gramas nesses caminho. Hoje, só existem pedras.
 - (D) A maioria das pessoas relatou que se sente bem realizando exercícios físicos durante a semana.
-

16. Relativamente aos tempos de serviço de dois funcionários do Hospital Municipal, sabe-se que sua soma é 7 anos e 7 meses e que estão entre si na razão $5/2$. Nessas condições, a diferença positiva entre os tempos de serviço desses funcionários é de:

- (A) 2 anos e 2 meses
 - (B) 5 anos e 5 meses
 - (C) 3 anos e 3 meses
 - (D) 4 anos e 4 meses
-

17. Observe os números: 41 - 46 - 38 - 43 - 35. Qual é o próximo número da sequência?

- (A) 40
 - (B) 37
 - (C) 42
 - (D) 36
-

18. Foram prescritas 0,5g a cada 8h de amoxicilina a um paciente. A farmácia da unidade tem suspensão oral 250mg/5mL. A quantidade que deve ser administrada em cada dose é:

- (A) 5mL
 - (B) 10mL
 - (C) 2,5mL
 - (D) 40mL
-

19. O fornecedor antigo de desinfetante pedia para misturar hipoclorito de sódio concentrado e água na proporção de uma parte de antisséptico para cinco de água, obtendo 36 litros de solução desinfetante. O fornecedor novo pede para misturar a mesma quantidade de hipoclorito de sódio concentrado na proporção de duas partes de antisséptico para nove de água. Obtemos que quantidade preparando com o produto do novo fornecedor?

- (A) 33 litros de desinfetante
- (B) 36 litros de desinfetante
- (C) 63 litros de desinfetante
- (D) 72 litros de desinfetante

20. Um funcionário da Secretaria Municipal de Saúde resolveu verificar qual a incidência de dengue nos últimos 20 anos na cidade. Ele obteve os dados de 2.500 pessoas infectadas, sendo que 1.200 eram do sexo masculino e 900 eram adultos. Sabendo-se que 540 infectados eram adultos do sexo masculino, indique a porcentagem dos pacientes do sexo feminino dentro da população adulta:

- (A) 35%
 - (B) 25%
 - (C) 30%
 - (D) 40%
-

21. A prática do aleitamento materno no Brasil está longe do cumprimento da recomendação da Organização Mundial da Saúde (OMS). O aleitamento materno constitui um dos pilares fundamentais para a promoção da saúde das crianças em todo o mundo, oferecendo vantagens não somente para a criança, mas também para a nutriz. Podem ser citadas como vantagens associadas à prática do aleitamento materno:

- I. O aleitamento materno contribui para um melhor desenvolvimento cognitivo. A maioria dos estudos conclui que as crianças amamentadas apresentam vantagem nesse aspecto quando comparadas com as não amamentadas, principalmente as com baixo peso de nascimento.
- II. O leite materno possui um teor de proteínas e minerais maior do que o leite de vaca, além de uma melhor adequação de seus aminoácidos, auxiliando a redução dos índices de mortalidade infantil devido à diminuição do sangramento pós-parto dos recém-nascidos.
- III. A quantidade de ferro no leite materno é semelhante à encontrada no leite de vaca, auxiliando a redução dos índices de mortalidade infantil devido à anemia ferropriva.
- IV. O leite humano possui anticorpos, protegendo o organismo da criança contra infecções respiratórias e redução dos índices de mortalidade infantil, devido à diminuição da probabilidade de processos alérgicos e gastrointestinais nos primeiros meses de vida do bebê.

É correto apenas o que se afirma em:

- (A) I e IV
- (B) I e II
- (C) II e IV
- (D) III e IV

22. A comunicação no contexto da Educação Alimentar e Nutricional (EAN), para ser efetiva, deve ser pautada nos seguintes processos mediadores:

- (A) Transmissão de saberes pelo profissional, relações horizontais, valorização das palestras para realizar ações de EAN.
 - (B) Escuta ativa e próxima, transmissão de saberes pelo profissional, valorização da cultura alimentar.
 - (C) Busca de soluções contextualizadas, comunicação que atenda às necessidades dos indivíduos ou grupos, monitoramento dos resultados.
 - (D) Relações verticais, formação de rede para profissionais e setores envolvidos e monitoramento dos resultados.
-

23. Existem diferenças importantes entre o aprendizado de crianças e adultos durante o processo de educação nutricional. Sobre essas diferenças, assinale a alternativa correta:

- (A) O adulto é menos motivado a aprender se vê um propósito ou necessidade.
 - (B) No aprendizado do adulto, os melhores métodos de avaliação são os que não intimidam, que permitem a determinação do que foi aprendido.
 - (C) É importante abordar um cliente adulto com atitude negativa, mostrando que se ele não aprender terá um impacto negativo em seu bem-estar.
 - (D) O adulto não gosta de saber se progressos foram ou não alcançados.
-

24. O nutricionista de uma UBS identificou em um grupo de mulheres um elevado consumo de doces e frituras, baixo consumo de frutas e hortaliças, longos períodos sem se alimentar, o que deixou evidente a necessidade de implementação de estratégias de educação nutricional para o grupo. Na mesma entrevista, foi também constatado que as mulheres já estavam iniciando mudanças em sua alimentação, melhorando o fracionamento das refeições e consumindo frutas e hortaliças com maior frequência. Considerando o modelo dos estágios de mudança de comportamento e a situação hipotética acima, conclui-se que as mulheres estão no estágio de:

- (A) Ação
- (B) Pré-contemplação
- (C) Contemplação
- (D) Preparação

25. Mulher de 63 anos procurou assistência ambulatorial; foi atendida pelo médico e encaminhada ao nutricionista. Apresenta história pregressa de hipertensão arterial, em uso irregular de medicação. Ao exame, foi constatado PA: 130 x 85 mmHg em decúbito; FC: 110 bpm; IMC: 28 kg/m². Assinale a dieta preconizada para a paciente em questão:

- (A) Normocalórica, hipoproteica, hipoglicídica, hipolipídica e hipossódica severa e restrição de alimentos ricos em potássio.
 - (B) Normocalórica, normoproteica, normoglicídica, normolipídica, hipossódica moderada e aumento de alimentos ricos em potássio.
 - (C) Normocalórica, hiperproteica, normoglicídica, hipolipídica, hipossódica severa e aumento de alimentos ricos em potássio.
 - (D) Hipercalórica, hiperproteica, hiperglicídica, hipolipídica, hipossódica moderada e restrição de alimentos ricos em potássio.
-

26. A hipertensão arterial representa um importante fator de risco para a doença cardiovascular, sendo indiscutível o papel da dieta no controle e redução das implicações que repercutem na saúde pública. A realização de estudos de observação e de intervenção em humanos possibilitou a formulação das seguintes recomendações de base populacional:

- (A) Reduzir ingestão de NaCl (5 mg/dia); controlar o peso corporal; manter o consumo de quantidades normais de potássio, cálcio e magnésio; moderar o consumo de bebidas alcoólicas (6 drinques/dia).
 - (B) Reduzir ingestão de NaCl (6 a 10 mg/dia); controlar o peso corporal; manter o consumo de quantidades normais de potássio, cálcio e magnésio; moderar o consumo de bebidas alcoólicas (2 drinques/dia).
 - (C) Reduzir ingestão de NaCl (6 a 10 mg/dia); controlar o peso corporal; aumentar o consumo de potássio, cálcio e magnésio; moderar o consumo de bebidas alcoólicas (6 drinques/dia).
 - (D) Reduzir ingestão de NaCl (5 mg/dia); controlar o peso corporal; aumentar o consumo de quantidades de potássio, cálcio e magnésio; moderar o consumo de bebidas alcoólicas (2 drinques/dia).
-

27. M.A.S, 69 anos, gênero feminino, com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca por miocardiopatia chagásica, deu entrada no Pronto-Socorro com edema importante nos membros inferiores, ascite, dispneia, oligúria e fadiga aos pequenos esforços. A paciente, com muita dificuldade para falar devido a dispneia, refere ganho de peso na última semana, relacionado ao inchaço e redução da ingestão alimentar devido a náuseas e sensação de “empachamento”. Qual a prescrição dietética mais adequada à situação da paciente neste momento?

- (A) Dieta geral, hipogordurosa e com restrição hídrica.
 - (B) Dieta líquida, hipogordurosa e com aumento da oferta hídrica.
 - (C) Dieta pastosa liquidificada, normossódica e com restrição hídrica.
 - (D) Dieta pastosa, hipossódica e com restrição hídrica.
-

28. As DRI's incluem quatro valores de referência para o consumo de nutrientes, com definições e aplicações diferenciadas: EAR (necessidade média estimada), RDA (ingestão dietética recomendada), AI (ingestão adequada) e UL (nível máximo de ingestão tolerável). Identifique a categoria da DRI utilizada para o planejamento dietético de indivíduos, com o seu respectivo conceito:

- (A) RDA; representa o nível de ingestão dietética diária de nutrientes estimada para atender às necessidades de 97 a 98% da população saudável.
 - (B) EAR; valor médio de ingestão diária de um nutriente estimado para atender às necessidades de 97 a 98% da população saudável.
 - (C) RDA; valor médio de ingestão diária de um nutriente estimado para atender às necessidades de 100% da população saudável.
 - (D) AI; valor médio de ingestão diária de um nutriente estimado para atender às necessidades de 97 a 98% da população saudável.
-

29. No tratamento da asma, o fármaco “Y” é comumente associado ao fenoterol com a finalidade de reduzir os efeitos adversos (taquicardia e tremores) provocados por este último. Assinale a alternativa que contém o fármaco “Y” e seu respectivo mecanismo de ação:

- (A) Salbutamol. Agonista β_2 que provoca broncodilatação.
 - (B) Tiotrópio. Agonista M3, que provoca broncodilatação.
 - (C) Ipratrópio. Antagonista M3, que provoca broncodilatação.
 - (D) Carbacol. Agonista M3 que provoca broncodilatação.
-

30. Os corticoides, como a dexametasona, são úteis no tratamento de doenças de origem inflamatória, alérgica ou autoimune. Entretanto, seu uso, especialmente em longo prazo, está associado a vários efeitos adversos. Entre eles, destacam-se:

- (A) Hipertensão, hipoglicemia, hipercalemia e elevação de LDL colesterol.
 - (B) Osteoporose, hiperglicemia, perda de massa muscular e hipocalemia.
 - (C) Hipercalemia, hiperglicemia, hipercalemia e perda de massa muscular.
 - (D) Lesão gástrica, osteoporose, hipoglicemia e hipercalemia.
-

31. Mulher com hipercolesterolemia é tratada com antilipêmico (A) de administração exclusiva noturna. Ao receber resultado positivo no teste de gravidez, o fármaco (A) é imediatamente substituído pelo fármaco (B), cuja administração prolongada promove deficiência de folato e de vitaminas lipossolúveis. Assinale a alternativa que contém, respectivamente, os fármacos (A) e (B):

- (A) (A) Sinvastatina; (B) Colestiramina
 - (B) (A) Pravastatina; (B) Ciprofibrato
 - (C) (A) Rosuvastatina; (B) Ezetimiba
 - (D) (A) Sinvastatina; (B) Bezafibrato
-

32. Com relação aos conceitos farmacocinéticos, avalie as afirmações que se seguem:

- I. A passagem do fármaco do local de administração para a corrente sanguínea refere-se ao conceito farmacocinético de distribuição.
- II. A presença de alimentos no TGI sempre facilita a absorção dos fármacos e melhora a sua biodisponibilidade, reduzindo ainda a possibilidade de desconforto gástrico.
- III. O duodeno é o principal órgão absorptivo para fármacos de administração oral, devido a sua grande superfície de contato e a alta vascularização.
- IV. O principal objetivo da biotransformação hepática é inativar o fármaco, facilitando sua excreção renal.
- V. A redução da atividade metabólica do citocromo P450 como consequência da ação de um fármaco refere-se ao conceito de inibição enzimática.

Estão INCORRETAS as afirmações:

- (A) II, III e IV
 - (B) Somente as afirmações III e V
 - (C) I, II e III
 - (D) Somente as afirmações I e II
-

33. Em relação aos critérios de indicação da via a ser utilizada para Terapia Nutricional, no paciente com câncer submetido a transplante de células-tronco hematopoiéticas, assinale a alternativa correta:

- (A) A Terapia Nutricional Enteral (TNE) está indicada quando a ingestão oral for inferior a 70% das necessidades nutricionais nos últimos 7 dias e na presença de esofagite, mucosite e xerostomia, que prejudicam a ingestão oral.
 - (B) A Terapia Nutricional Oral (TNO) está indicada quando a ingestão oral for inferior a 75% das necessidades nutricionais nos últimos 5 dias e na presença de esofagite, mucosite e xerostomia, que prejudicam a ingestão oral.
 - (C) A TNE está indicada quando a dor piora e/ou há distensão abdominal e diarreia, e a ingestão oral for inferior a 60% das necessidades nutricionais nos últimos 3 dias.
 - (D) A TNO está indicada quando a ingestão oral for inferior a 60% das necessidades nutricionais nos últimos 3 dias.
-

34. A RCD/ANVISA nº 63/2000 fixa os requisitos mínimos exigidos para o cumprimento das Boas Práticas de Preparação de Nutrição Enteral. Nesse contexto, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Toda nutrição enteral preparada deve ser conservada sob refrigeração, em geladeira com temperatura de 2°C a 12°C.
 - (B) Todas as embalagens de insumos, nutrição enteral industrializada e recipientes devem ser limpos e sanitizados antes da entrada na sala de manipulação.
 - (C) A água utilizada no preparo de nutrição enteral deve comprovadamente atender aos requisitos de água potável, conforme legislação vigente, e ser filtrada.
 - (D) As operações de rotulagem e embalagem da nutrição enteral devem basear-se em procedimentos operacionais.
-

35. Sobre regulação enzimática, assinale a alternativa correta:

- (A) A regulação alostérica negativa acontece por degradação proteolítica.
- (B) Fosforilação e desfosforilação são mecanismos comuns na regulação alostérica.
- (C) A regulação alostérica pode ser positiva ou negativa.
- (D) A regulação alostérica positiva ocorre principalmente pela ligação do regulador ao sítio ativo.

36. O Guia Alimentar para a População Brasileira, versão publicada em 2014, apresenta um conjunto de informações e recomendações sobre alimentação que objetivam promover a saúde de pessoas, famílias e comunidades e da sociedade brasileira como um todo, hoje e no futuro. As recomendações deste guia são oferecidas de forma sintetizada em “Dez Passos para uma Alimentação Adequada e Saudável”. Assinale a alternativa que compreenda esses “10 passos”:

- (A) Fazer de alimentos *in natura* ou minimamente processados a base da alimentação; Utilizar óleos, gorduras, sal e açúcar em pequenas quantidades ao temperar e cozinhar alimentos e criar preparações culinárias; Limitar o consumo de alimentos processados; Evitar o consumo de alimentos ultraprocessados; Comer com regularidade e atenção, em ambientes apropriados e, sempre que possível, com companhia; Fazer compras em locais que ofertem variedades de alimentos *in natura* ou minimamente processados; Desenvolver, exercitar e partilhar habilidades culinárias; Planejar o uso do tempo para dar à alimentação o espaço que ela merece; Dar preferência, quando fora de casa, a locais que servem refeições feitas na hora; Seguir sempre as informações, orientações e mensagens sobre alimentação veiculadas em propagandas comerciais.
- (B) Fazer de alimentos *in natura* a base da alimentação; Não utilizar óleos, gorduras, sal e açúcar em pequenas quantidades ao temperar e cozinhar alimentos e criar preparações culinárias; Limitar o consumo de alimentos processados; Evitar o consumo de alimentos ultraprocessados; Comer com regularidade em ambientes calmos; Fazer compras em locais mais baratos; Desenvolver, exercitar e partilhar habilidades culinárias; Planejar o uso do tempo para dar à alimentação o espaço que ela merece; Dar preferência para comer fora de casa a locais que servem refeições feitas na hora; Ser crítico quanto a informações, orientações e mensagens sobre alimentação veiculadas em propagandas comerciais.
- (C) Fazer de alimentos *in natura* ou minimamente processados a base da alimentação; Utilizar óleos, gorduras, sal e açúcar em pequenas quantidades ao temperar e cozinhar alimentos e criar preparações culinárias; Limitar o consumo de alimentos processados; Não consumir alimentos ultraprocessados; Comer no máximo 3 vezes ao dia com atenção, em ambientes apropriados e, sempre que possível, com companhia; Fazer compras em locais que ofertem variedades de alimentos *in natura* ou minimamente processados; Desenvolver, exercitar e partilhar habilidades culinárias; Planejar o uso do tempo para dar à alimentação o espaço que ela merece; Dar preferência, quando fora de casa, a locais que servem refeições feitas na hora; Ser crítico quanto a informações, orientações e mensagens sobre alimentação veiculadas em propagandas comerciais.
- (D) Fazer de alimentos *in natura* ou minimamente processados a base da alimentação; Utilizar óleos, gorduras, sal e açúcar em pequenas quantidades ao temperar e cozinhar alimentos e criar preparações culinárias; Limitar o consumo de alimentos processados; Evitar o consumo de alimentos ultraprocessados; Comer com regularidade e atenção, em ambientes apropriados e, sempre que possível, com companhia; Fazer compras em locais que ofertem variedades de alimentos *in natura* ou minimamente processados; Desenvolver, exercitar e partilhar habilidades culinárias; Planejar o uso do tempo para dar à alimentação o espaço que ela merece; Dar preferência, quando fora de casa, a locais que servem refeições feitas na hora; Ser crítico quanto a informações, orientações e mensagens sobre alimentação veiculadas em propagandas comerciais.

37. Em todo o território nacional, há uma preocupação com o excesso de peso de crianças, que pode levar a doenças crônicas não transmissíveis. Dentre os fatores que podem contribuir para o excesso de peso em crianças, temos:

- I. Sedentarismo; consumo excessivo de ultraprocessados; baixo consumo de alimentos *in natura*/minimamente processados.
- II. Excesso de tempo de tela; efeitos das mídias e publicidade e propaganda de alimentos; estilo de vida dos pais; introdução alimentar adequada.
- III. Ambientes alimentares obesogênicos; condições socioeconômicas; desmame precoce.
- IV. Sedentarismo; vulnerabilidade social; aleitamento materno exclusivo até o 6º mês; incentivo ao consumo de alimentos *in natura*.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Somente I e II estão corretas.
 - (B) Somente I, III e IV estão corretas.
 - (C) Somente II e III estão corretas.
 - (D) Somente a IV está incorreta.
-

38. Sobre a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), considere as afirmativas abaixo:

- I. Tem como propósito a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira.
- II. Em ter por pressupostos os direitos à Saúde e à Alimentação e não apresenta relação com princípios organizativos do Sistema Único de Saúde.
- III. As diretrizes que integram a PNAN indicam as linhas de ações para o alcance do seu propósito, como: organização da atenção Nutricional e Cooperação e articulação para a Segurança Alimentar e Nutricional.

- (A) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (D) Apenas a afirmativa I está correta.

39. De acordo com a Resolução nº 6, de 8 de maio de 2020, os parâmetros do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE), no que diz respeito ao Programa Nacional de Alimentação Escolar, são feitas algumas sugestões de ajustes em relação à alimentação servida nas escolas, EXCETO:

- (A) É obrigatória a inclusão de alimentos fontes de vitamina A pelo menos 3 dias por semana nos cardápios escolares.
 - (B) Para estudantes acima de 3 anos, recomenda-se no máximo 7% do VET provindo de gordura saturada.
 - (C) As bebidas à base de frutas podem substituir a obrigatoriedade da oferta de frutas *in natura*.
 - (D) É proibida a oferta de gorduras trans industrializadas em todos os cardápios.
-

40. Para a classificação de peso e estatura de crianças e adolescentes, utilizamos os critérios de avaliação das curvas da OMS. Como podemos classificar uma criança de 9 anos e 1 mês, que apresenta os seguintes índices em z-score: Peso / Idade: 3,62; Estatura / Idade: 0,93 e IMC / Idade: 4,00?

- (A) Obesidade com baixa estatura.
 - (B) Obesidade com estatura adequada.
 - (C) Eutrófica (peso e estatura adequados).
 - (D) Sobrepeso com estatura muito elevada.
-

41. Em nosso grupo de Hipertensão da UBS, estamos classificando os pacientes adultos de acordo com IMC e circunferência da cintura. O Sr. J.P. é um paciente de 54 anos, sexo masculino, diabético e hipertenso, faz uso de hipoglicemiantes orais (Metformina e Glibenclamida) e anti-hipertensivos (Captopril), seu IMC verificado foi de 36,52 kg/m² e sua circunferência da cintura de 135cm. Desta forma, podemos classificar:

- (A) Obesidade com risco elevado de doenças cardiovasculares.
- (B) Obesidade mórbida com risco muito alto de doenças cardiovasculares.
- (C) Obesidade I com risco alto de doenças cardiovasculares.
- (D) Obesidade II com risco muito alto de doenças cardiovasculares.

42. O Capítulo I do Código de Ética do Nutricionista sobre Responsabilidades Profissionais, preconiza que “No contexto do exercício profissional, o nutricionista pautará sua prática nas responsabilidades que seguem”. Assinale a alternativa correta:

- (A) É dever do nutricionista assumir responsabilidade por suas ações, ainda que estas tenham sido solicitadas por terceiros.
- (B) É direito do nutricionista manter-se atualizado quanto aos conhecimentos e práticas necessários ao bom andamento do processo de trabalho, bem como ensinar os profissionais sob sua orientação e supervisão.
- (C) É direito do nutricionista permitir a utilização do seu nome e título profissional por estabelecimento ou instituição em que não exerça atividades próprias da profissão.
- (D) É direito do nutricionista pleitear remuneração adequada às suas atividades, com base no salário mínimo definido pelo governo estadual ou pela sua respectiva e competente entidade de classe.

43. Quanto às ações realizadas pelo nutricionista relativas à associação, divulgação, indicação ou venda de produtos, de marcas de produtos, de serviços, de empresas ou de indústrias específicas, obedecerão ao que segue:

- (A) É dever do nutricionista fazer uso de embalagens para fins de atividades de orientação, educação alimentar e nutricional e em atividades de formação profissional, para a divulgação e promoção do produto alimentício, suplemento nutricional e fitoterápico.
- (B) É vedado ao nutricionista condicionar, subordinar ou sujeitar sua atividade profissional à venda casada de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios ou equipamentos ligados à área de alimentação e nutrição.
- (C) É dever do nutricionista fazer publicidade ou propaganda em meios de comunicação com fins comerciais, de marcas de produtos alimentícios, suplementos nutricionais, fitoterápicos, utensílios, equipamentos, serviços ou nomes de empresas ou indústrias ligadas às atividades de alimentação e nutrição.
- (D) É direito de todo nutricionista receber patrocínio ou vantagens financeiras de empresas ou indústrias ligadas à área de alimentação e nutrição, para participação de atividades educacionais como congressos, simpósios e afins.

44. Em relação às condutas e práticas profissionais do nutricionista, qual a alternativa correta?

- (A) É direito do nutricionista, no exercício das atribuições profissionais, receber comissão, remuneração, gratificação ou benefício que não corresponda a serviços prestados, desde que seja de acordo com a empresa prestadora de serviços.
- (B) É vedado ao nutricionista adequar condutas e práticas profissionais às necessidades dos indivíduos, coletividades e serviços visando a promoção da saúde, não cedendo a apelos de modismos, a pressões mercadológicas ou midiáticas e a interesses financeiros para si ou terceiros.
- (C) É vedado ao nutricionista encaminhar a outros profissionais habilitados os indivíduos ou coletividades sob sua responsabilidade profissional, quando identificar que as atividades demandadas desviam-se de suas competências, pois configura incompetência.
- (D) É vedado ao nutricionista induzir indivíduos ou coletividades assistidos por um profissional, serviço ou instituição a migrarem para outro local, da mesma natureza ou não, com o qual tenha qualquer tipo de vínculo, com vistas a obter vantagens pessoal ou financeira.



**CENTRO UNIVERSITÁRIO SAÚDE ABC
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL 2021**

**ATENÇÃO AO CÂNCER
NUTRIÇÃO**

QUESTÃO DISSERTATIVA

INSTRUÇÕES

- A sua resposta deve ser marcada no CADERNO DE RESPOSTAS que você recebeu.

ATENÇÃO

- Escreva com caneta esferográfica azul ou preta.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de aparelhos eletrônicos.

45. Paciente: RS, sexo feminino, 66 anos, 39kg de peso e 150cm de estatura, refere peso habitual de 55kg.

- História Prévia: reside no interior de São Paulo, com hábito alimentar de origem mineira, trabalha no campo, viúva, evangélica, com filhos.

- Antecedentes pessoais: etilista, fumante (fumo de corda), Diabetes Mellitus.

- História da doença: paciente refere sentir fortes dores no estômago pós-prandial, associadas a vômitos e náuseas. Refere hipoglicemia em hemodiálise e perda ponderal de 16kg em 2 meses.

Procurou a UBS com estas queixas e foi encaminhada para o Hospital de Clínicas da Região, onde foi submetida a EDA (endoscopia digestiva), biopsia e foi diagnosticada com adenocarcinoma gástrico.

A equipe médica definiu um plano terapêutico partindo da gastrectomia total e quimioterapia pós-procedimento cirúrgico.

A paciente foi encaminhada ao ambulatório de nutrição pela equipe médica para orientações pré-operatórias. Segue com relatório de sua glicemia capilar que afere 3x/dia: 6:00h 160mg/dL / 14:00h 200mg/dL / 22:00h 250mg/dL.

Segue com dieta via oral exclusiva, mantém queixa de dores e náuseas pós-prandial.

- a) Qual o diagnóstico nutricional da paciente, levando-se em consideração o IMC e o percentual da velocidade de perda de peso? Justifique demonstrando os cálculos.
- b) Qual sua conduta e orientação nutricional pré-operatória? (defina macros e micronutrientes).
- c) Paciente retorna à enfermaria para desmame de sonda e preparação para alta. Qual dieta de partida via oral? Quanto tempo para progressão de dieta e qual dieta você daria na alta hospitalar? Quais suas orientações para casa e quanto tempo para o retorno ambulatorial com nutricionista?
- d) Como elaborar uma ação de prevenção ao câncer na Atenção Básica?