



Cód. 1 - Atenção Materno-Infantil e Obstetrícia - Nutrição
Cod. 21 - Saúde da Família e Comunidade - Nutrição

Instruções da prova

- 1)** Verifique se o seu Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada uma: **a, b, c, d e e**. Caso haja falha, comunique imediatamente o Fiscal, para a troca. Certifique-se de que o programa/profissão desta prova é igual ao do seu Cartão de Respostas.
- 2)** Leia a prova com atenção: você terá 3 (três) horas para resolvê-la, incluindo o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 3)** Para cada questão objetiva só há uma resposta correta.
- 4)** A interpretação das questões é parte integrante desta prova, não sendo permitidas perguntas ao Fiscal.
- 5)** A prova é INDIVIDUAL, sendo vedada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6)** Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7)** Não será permitido o uso de aparelho celular durante a realização do certame. O mesmo deverá ficar desligado e guardado no saco plástico.
- 8)** Siga rigorosamente as orientações para o preenchimento do Cartão de Respostas, contidas no mesmo.
- 9)** Ao terminar o preenchimento, entregue o Cartão de Respostas ao Fiscal, devidamente assinado, assinando também a o espaço reservado à Devolução do Cartão de Respostas e o Termo de Encerramento.
- 10)** Não haverá troca do Cartão de Respostas sob nenhuma hipótese por erro do candidato.
- 11)** Os candidatos poderão levar seu caderno de questões depois de transcorrida 01 hora do início do tempo total previsto de prova. Ele não será entregue ao candidato em nenhum outro momento.
- 12)** Os 02 (dois) últimos candidatos deverão permanecer na sala, saindo juntos do recinto e assinando o Termo de Encerramento da Ata de Ocorrência da Sala.
- 13)** Após entregar a prova e o cartão de respostas ao fiscal de sala, o candidato não poderá permanecer nas dependências do local de prova.

Boa Prova!

CONHECIMENTOS GERAIS

1) O Trabalho da Professora Lígia Bahia sistematiza as matrizes interpretativas envolvidas no debate sobre o sistema de saúde brasileiro e avança hipóteses sobre as extensas e dinâmicas fronteiras de interseção público-privadas que o caracterizam, além disso, discutiu entre outras temáticas sobre a agenda e os instrumentos de regulação do SUS e do SubSistema Privado de Saúde. Sobre as suas considerações é correto afirmar que:

- a) A agenda do Sistema Único de Saúde (SUS) articula-se em torno de quatro eixos principais, os quais são amplamente discutidos e debatidos pelas esferas governamentais.
 - b) As prioridades assistenciais do Ministério da Saúde são: melhoria da qualidade e humanização da atenção à saúde, ampliação de coberturas para atendimentos de urgência e a oferta de medicamentos subsidiados.
 - c) A participação do Poder Executivo na estruturação e reorganização do SUS delimita-se ao debate e posicionamento sobre os temas gerais ou pela garantia do direito à cobertura.
 - d) As solicitações dos prestadores de serviços e empresas de planos de saúde concentram-se prioritariamente no auxílio às esferas públicas, legitimando a importância da intervenção governamental.
 - e) Pode-se dizer que a preocupação do subsistema privado com o atendimento da população brasileira é muito maior do que a repercussão das demandas dos prestadores de serviços, assim como as reclamações das empresas de comercialização de planos de saúde.
- 2) Segundo a Lei nº 8.080, de 19/09/1990, que regulamenta, 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 e privado analise as seguintes afirmações:

- I) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II) O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- III) Dizem respeito também à saúde as ações de garantia às pessoas e à coletividade as condições de bem-estar físico, mental e social.
- IV) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- V) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Entre as afirmações acima descritas é possível afirmar que:

- a) Apenas a I e a II estão corretas.
- b) Apenas a I e a III estão corretas.
- c) Apenas a I, II e a III estão corretas.
- d) Apenas a I, a II, a III e a V estão corretas.
- e) Afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

- 3) A Constituição da República Federativa do Brasil, Brasília, Distrito Federal, 1988, entre os Artigos 196 a 200 refere-se à seção II (Da Saúde). Sobre esses artigos é correto afirmar que
 - a) são de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao poder público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
 - b) as instituições privadas poderão participar de forma direta ao sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, independentemente de serem entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - c) a lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, apoiando todo o tipo de comercialização.
 - d) as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede globalizada e desordenada com atuação universal e integralizada, que constituem um sistema único, organizado de acordo com diretrizes específicas.
 - e) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo possível a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
- 4) Sobre o Decreto Federal de regulamentação da Lei nº 8.080 publicada no DOU em 29/6/2011 é correto afirmar que:
 - a) As regiões de saúde serão instituídas quando contiverem minimamente os serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
 - b) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços executados pelos entes federativos e da iniciativa privada, de forma direta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
 - c) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes específicas pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB a que se refere o inciso I do art. 29.
 - d) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
 - e) o processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, entre os níveis estaduais e federais, com apoio do Conselho Federal de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- 5) Sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME e as ações de acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica analise as alternativas abaixo:
 - I) Estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde.
 - II) Ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS ou convênios.
 - III) Estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal.
 - IV) Ter a dispensação ocorrida em unidades pela direção do Sistema Único de Saúde, entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.
 - V) Ter o medicamento cadastrado na lista de doenças crônicas de alto risco na população brasileira.

Entre as ações descritas acima e previstas pela RENAME é possível afirmar que:

- a) Apenas a I está correta.
 - b) Apenas a I e a II estão corretas.
 - c) Apenas a I e a III estão corretas.
 - d) Apenas a I, a II e a III estão corretas.
 - e) Apenas a I, a III, a IV e a V estão corretas.
- 6) Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, levando em consideração as Conferências de Saúde ou os Conselhos de Saúde é correto afirmar que
- a) reunir-se-á cada 10 anos.
 - b) a representação dos usuários é vetada.
 - c) terão sua organização e normas definidas pelo Ministério da Saúde.
 - d) visa avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde.
 - e) será convocada pelo Poder Judiciário, ou extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- 7) Sobre a experiência da Diretriz de Ambiência da Política Nacional de Humanização – PNH é correto afirmar que
- a) visa a efetividade e a eficácia dos trabalhadores da saúde em suas objetividades.
 - b) deve ser discutida isoladamente, visto que propõe a continuidade da rotina do trabalhador e gestor do setor Saúde.
 - c) as descrições dos processos de discussão são realizadas por meio de análises inferenciais estatísticas.
 - d) todo o processo deve acontecer no Espaço Coletivo, discutida e problematizada pela equipe.
 - e) é necessário seguir todas as diretrizes da norma vigente que é caracterizada pela RDC número 50, de 21 de fevereiro de 2002 e descrita na política.
- 8) O artigo intitulado: *Brazil's unified health system: the first 30 years and prospects for the future* apresenta importantes discussões sobre o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde, sua história e algumas perspectivas futuras. De acordo com o artigo é correto afirmar que
- a) a implantação do SUS marcou uma mudança no modelo de atenção à saúde, por meio da rápida expansão dos centros de urgência e emergência integrais e do desenvolvimento de redes de saúde.
 - b) o programa saúde da família estabeleceu padrões para o número de funcionários das equipes, incluindo um clínico geral, uma enfermeira, uma auxiliar de enfermagem, e agentes comunitários de saúde.
 - c) o programa de agentes comunitários de saúde foi estabelecido em 2001 para atender às áreas mais pobres do Sul do Brasil, seguido pelo programa de saúde da família em 1994.
 - d) em 2006, o Programa de Saúde da Família passou a se chamar Estratégia Social da Família e da Comunidade (ESFC) para diminuir seu papel de alicerce do sistema público de saúde.
 - e) a expansão da Estratégia de Saúde da Família melhorou a saúde da população, com reduções na morbidade e mortalidade, assim como eliminou as disparidades na cobertura entre os grupos de renda e geográficos.

9) De acordo com os modelos tecno-assistenciais em saúde: da pirâmide ao círculo, uma possibilidade a ser explorada, é correto afirmar que

- a) pensar o sistema de saúde como um círculo é, em primeiro lugar, confirmar a importância das imigrações e seus cuidados específicos.
- b) a proposta de quadrado seria uma alternativa viável, visto que suas amplas portas de entrada possibilitariam uma rede em saúde mais acessível.
- c) é possível e necessário explorar estratégias de concentração do atendimento hospitalar com alta resolutividade ao cuidado.
- d) os programas de interação domiciliar, de visita domiciliar ou do médico de família, com suas abordagens diferenciadas, reforçam a importância do cuidado centralizado.
- e) o paciente hipertenso, diabético, entre outros, que necessita de acompanhamento mais sistematizado, já sai do pronto-socorro com consulta marcada no serviço apropriado.

10) De acordo com o quadro síntese do artigo intitulado: Planejamento em Saúde para não especialistas, que apresenta a descrição detalhada dos momentos e passos do processo de elaboração do plano municipal de saúde é correto afirmar que

- a) na análise da situação de saúde, um importante passo é a elaboração dos objetivos (políticas).
- b) no desenho das estratégias, um importante passo é a definição das “linhas de ação” a partir dos problemas priorizados no município.
- c) na análise da situação de saúde, um importante passo é a construção da rede explicativa dos problemas priorizados.
- d) na elaboração do orçamento, um importante passo é a identificação dos problemas de saúde.
- e) no desenho das estratégias, um importante passo é a elaboração da proposta orçamentária do Plano Municipal de Saúde.

11) A implantação do SUS requer uma sociedade em que todos os cidadãos tenham assegurado um padrão de vida digno. É difícil se pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, onde a muitos faltam condições de sobrevivência. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta entre o SUS necessário e o SUS possível é correto afirmar que:

- a) Para refletir sobre estratégias de gestão, deve-se compreender a implantação do Sistema Único de Saúde como uma luta política.
- b) É fácil de pensar em um sistema de saúde universal e equitativo em um país, como o Brasil, com fronteiras próximas, pouca extensão territorial e diversidade cultural.
- c) No plano institucional, a gestão de organizações públicas de saúde é uma relevante arena de cooperação ao Sistema Único de Saúde.
- d) A dimensão institucional relaciona-se ao objetivo de conduzir a organização de acordo com os preceitos técnicos da Saúde Coletiva.
- e) No nível da macrogestão, a dimensão técnico sanitária se apoia nos processos de trabalho dos sanitaristas.

12) Sobre a Residência como uma modalidade de ensino é correto afirmar que:

- a) A Residência pode ser definida como uma modalidade de ensino de graduação.
- b) A Residência teve sua regulamentação como modalidade de formação em serviço.
- c) A Residência busca o desenvolvimento de uma visão ampliada e atitudes que estejam em consonância com o sistema privado de saúde.
- d) A Residência teve os seus primeiros programas na área da Enfermagem.
- e) A origem da modalidade de ensino denominada Residência está ligada ao significado de moradia, mas sem qualquer relação com a prática.

- 13) Ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/1990 definiu as vigilâncias sanitária e epidemiológica e a saúde do trabalhador. Sobre as especificidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em Saúde pode-se afirmar que:
- A Vigilância Sanitária caracteriza-se por ser uma área de inspeção em saúde, com vistorias constantes anuais de todos os estabelecimentos de saúde brasileiros.
 - Consideram-se três funções principais dos sistemas de saúde, o financiamento, a prestação de serviços e a gestão.
 - A Vigilância Sanitária torna-se peça chave na proteção da saúde e no estabelecimento de relações éticas entre produção e consumo.
 - A regulação pela Vigilância Sanitária é efetuada por meio do Sistema Nacional, pela Anatel e por serviços estaduais e municipais, com o auxílio dos laboratórios oficiais.
 - O Sistema Nacional de Vigilância Sanitária visa à segurança sanitária e à defesa dos interesses da população brasileira e do setor produtivo.
- 14) O artigo científico intitulado: “Saúde pública e saúde coletiva: campo e núcleo de saberes e práticas” discute o campo e o núcleo de saberes e de práticas da saúde coletiva a partir de uma metodologia dialética, pensando-a para além do positivismo e do estruturalismo e fazendo uma crítica à sua tendência de assumir posição de transcendência sobre o campo da saúde. A partir dessa análise é correto afirmar que
- a institucionalização dos saberes e sua organização em práticas se dariam mediante a desestruturação de núcleos e de campos (Campos, 2000).
 - o núcleo de saberes demarca a identidade de uma área de saber e de prática profissional (Campos, 2000).
 - o campo de saberes demarca um espaço de limites precisos onde cada profissão busca apoio nas demais (Campos, 2000).
 - a formação de disciplinas no campo religioso, político ou científico, ocorreria com a abertura ou institucionalização de parte do campo (Bourdieu, 1983, 1992).
 - a formação de um núcleo indica uma determinada descentralização de saberes e práticas, sem, contudo, indicar um rompimento racial com o campo (Bourdieu, 1983, 1992).
- 15) O artigo científico, intitulado: “O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social”, apresenta o conceito de quadrilátero para a área da saúde. Sobre o artigo é correto afirmar que
- os autores buscam, a partir de uma prática em experimentação como política de saúde para o Sistema Privado de Saúde, formular uma teoria-caixa de tecnologias que permita a análise crítica da saúde.
 - a imagem do quadrilátero serve à construção e organização de uma hierarquia da educação em saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde.
 - a formação em saúde deve ter como referência prioritária a busca eficiente de evidências ao diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
 - a formação em saúde objetiva a transformação das práticas e da organização do trabalho, problematização do processo de trabalho e sua capacidade de dar acolhimento e cuidado às várias dimensões e necessidades de saúde das pessoas.
 - a formação engloba aspectos da atualização técnico-científica, produção de objetividade, produção de habilidades técnicas acuradas e baseadas nas evidências científicas atuais e de pensamento crítico epidemiológico.
- 16) O artigo publicado no editorial da revista Saúde e Debate na edição de abril-junho de 2020 discute uma temática atual e muito relevante: a pandemia COVID-19. Sobre as discussões do artigo intitulado: “Na pandemia da Covid-19, o Brasil enxerga o SUS”, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A pandemia atingiu em cheio a solidariedade da sociedade, sempre alimentada pela satisfação com a discussão da realidade. Escancara-se a abissal desigualdade social agora tão escandalosamente exposta quanto antes fora notificada.
 - O Brasil que emergirá desta crise sanitária levará consigo a imagem do auxílio social aos seus milhões de pobres desprovidos de condições mínimas para o cumprimento das normas sanitárias preconizadas para o controle da pandemia.
 - O auxílio emergencial de R\$600,00, aprovado pelo Congresso Nacional, em lugar dos R\$800,00 propostos pelo governo federal, no período descrito no artigo já tinha sido solicitado por 43% da população brasileira; e, recebido pela maioria.
 - Devido ao sucesso às recomendações sanitárias e auxílio emergencial, o Brasil obteve altas taxas de isolamento social encontradas nas grandes metrópoles e estados brasileiros que, conseguiram manter a situação de *lockdown*.
 - Lutando contra condições precárias para salvar vidas, milhares de profissionais de saúde se infectam e adoecem por falta de equipamentos de proteção individual, colocando o Brasil entre os países que mais perderam profissionais para a morte.
- 17) Considerando a relevância do trabalho multidisciplinar, interdisciplinar e transdisciplinar, suas características específicas e contribuições para a Saúde Coletiva, analise as alternativas abaixo e assinale a correta.
- A complexidade evidencia-se entre outros no seu hibridismo epistemológico, no qual coexistem normas de produção do conhecimento com o paradigma pragmático da eficácia e da ética, comum às medicinas preventiva e social e às políticas de saúde.
 - Sua evolução ou transformação, em função de sua contínua mudança ao longo dos dois últimos séculos, de um modelo salubrista polidisciplinar para uma estrutura incontestável fechada, com inclusão esgotada de disciplinas oriundas de diferentes campos científicos.
 - A complexidade atual do campo da saúde coletiva permeia tanto suas práticas como seus discursos disciplinares e suas formas de expressão acadêmicas, neles originando um conjunto de mediações de natureza teóricas sob as disciplinas que compõem o campo.
 - O campo da Saúde Coletiva é um dos menos férteis visto que os profissionais atuam de forma generalista, sem atuar em especialidades que contemplem um cuidado mais específico e preciso do usuário.
 - Entender a complexidade sob um paradigma monodisciplinar ou a uma forma monolítica de expressão da produção (artigos, por exemplo) é aceitar a sua complexidade avançada e decretar, a médio e longo prazos, o empoderamento da Saúde Coletiva.
- 18) Sobre a contribuição e importância da epidemiologia é correto afirmar que:
- John Snow* notabilizou-se por seu importante trabalho de investigação médico-sanitária durante a epidemia da febre amarela em Londres.
 - A epidemiologia é uma ciência dedutiva, preocupada em descrever meramente a distribuição das doenças e agravos em saúde.
 - A epidemiologia fomenta práticas garantidoras do aprimoramento das políticas públicas de saúde.
 - A expressão saúde-doença tem sido empregada para quantificar um processo biológico em saúde.
 - Entende-se por distribuição o estudo da variabilidade de frequência das doenças ocorridas em amostras específicas, em função de variável unidirecional, a pessoa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

19) A gestação é marcada por mudanças fisiológicas importantes que possibilitam o crescimento e desenvolvimento fetal. As escolhas alimentares nessa fase e o ganho de peso impactam na saúde da mulher e da criança. O estado nutricional materno, o peso pré-gestacional e o ganho de peso durante a gestação são fatores determinantes para o peso ao nascer, relação peso/comprimento, reserva adiposa do recém-nascido dentre outros desfechos de curto, médio e longo prazo. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta uma recomendação correta para uma mulher gestante adulta, sem patologias atuais ou prévias, com IMC pré gestacional de 31 kg/m².

- a) Deve-se planejar perda moderada de peso, não ultrapassando 0,5 kg por mês.
- b) O planejamento alimentar para esta gestante deverá conter entre 35 e 55% de carboidratos, com vistas à prevenção da diabetes gestacional.
- c) Indica-se a substituição do açúcar por adoçantes artificiais permitidos (sacarina e ciclamato).
- d) A curva de ganho de peso deverá apresentar inclinações ascendentes, acompanhando as linhas que delimitam a faixa de obesidade (inferior).
- e) Aumentar sua ingestão energética de 200 a 350 Kcal/dia no 1º trimestre, e de 350 a 500 kcal/dia no 2º e 3º trimestres.

20) Uma alimentação saudável e adequada é fundamental nos dois primeiros anos de vida, visto que esta fase é decisiva para o crescimento e desenvolvimento da criança e para a formação de hábitos alimentares saudáveis. Sobre as escolhas alimentares apropriadas à fase da introdução alimentar, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Ao inserir uma nova fruta recomenda-se repetir a oferta dessa por três dias consecutivos para averiguar a resposta do bebê e evitar reações alérgicas.
- () A carne inicialmente não deve ser ofertada a criança pelo risco de contaminação. O bebê poderá comer carne após os 8 meses.
- () Os alimentos devem ficar separados e bem amassados com garfo, e não devem ser liquidificados e nem peneirados.
- () Alimentos crus, como frutas e alguns legumes, podem ser raspados ou amassados. Preparações úmidas são mais facilmente aceitas, já que a mastigação ainda está sendo desenvolvida.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- a) V – V – V – V.
- b) V – V – V – F.
- c) V – F – V – F.
- d) F – F – V – V.
- e) F – F – F – V.

21) O manejo nutricional dos efeitos colaterais dos medicamentos assume papel importante na recuperação do estado nutricional, na evolução da condição clínica e resposta ao tratamento de pessoas com tuberculose (TB). A hiperuricemia assintomática é um efeito adverso frequente durante o uso da pirazinamida (PZA) e, em menor frequência, com o uso do etambutol. Na presença de hiperuricemia, deve-se fazer orientação nutricional de uma alimentação com baixo teor de purinas, visto que esses alimentos contribuem substancialmente para elevação dos níveis plasmáticos de ácido úrico. Os alimentos com conteúdo insignificante de purinas podem ser consumidos diariamente. Qual dos alimentos citados abaixo tem elevado teor de purinas e, portanto, deverá ser evitado?

- a) Café.
- b) Frutas (frescas ou secas).
- c) Moela.
- d) Leite e derivados.
- e) Ovos.

22) A classificação dos indivíduos nos estágios de mudança de comportamento (modelo transteórico) auxilia no planejamento de ações e metas para as intervenções nutricionais, sejam elas individuais ou coletivas. Para identificar o estágio de mudança de comportamento que o indivíduo se encontra em relação à perda de peso pode ser adotado um algoritmo, isto é, um questionário com um número limitado de perguntas que têm respostas reciprocamente exclusivas. Você recebe um novo paciente para acompanhamento, e ao questioná-lo se ele tem feito modificações no seu estilo de vida para perder peso (comer menos gordura, reduzir as porções ingeridas, fazer exercícios, por exemplo) você obtém a resposta “SIM, nos dois últimos meses”. Conforme esta resposta, você conclui que ele está em qual fase de mudança de comportamento?

- a) Pré-contemplação.
- b) Contemplação.
- c) Preparação.
- d) Ação.
- e) Manutenção.

23) A vigilância em saúde objetiva fornecer subsídios para que gestores e profissionais qualifiquem a atenção integral às pessoas. Conhecer o estado nutricional individual é essencial para a gestão do cuidado, de forma a subsidiar a construção do projeto terapêutico e o acompanhamento clínico e nutricional. Na perspectiva da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) avalie as assertivas abaixo.

- I) A periodicidade recomendada de registro de dados antropométricos e marcadores do consumo alimentar no sistema de informação em saúde para crianças de até 2 anos é aos 15 dias de vida, 1 mês, 2, 4, 6, 9, 12, 18 e 24 meses.
- II) Os seguintes parâmetros são sugeridos para a avaliação antropométrica de crianças de 0 a 9 anos: IMC para Idade; Estatura para Idade; Peso para Estatura e Peso para Idade.
- III) As especificidades da pessoa com deficiência podem demandar uma avaliação diferenciada do seu estado nutricional. Há curvas de referência para avaliar o estado nutricional de pessoas com síndrome de down, porém não há referência para avaliar crianças com paralisia cerebral.

IV) O acompanhamento nutricional de crianças e gestantes é fator condicional do Programa Bolsa Família e é imprescindível para a VAN dos beneficiários, especialmente por ser um grupo que convive com dupla carga da má nutrição: desnutrição e excesso de peso.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a IV.
- c) Apenas a I, a II e a III.
- d) Apenas a I e a IV.
- e) Apenas a II, a III e a IV.

24) Dados recentemente publicados sobre consumo alimentar dos brasileiros demonstram um aumento modesto de consumo de marcadores de alimentação saudável (hortaliças, frutas e leguminosas) e estabilidade no consumo de marcadores de alimentação não saudável (alimentos ultraprocessados). Tais resultados são da coorte NutriNet Brasil que investigou os dados de consumo alimentar, imediatamente antes e durante a pandemia de covid-19 no país. Interpretando os resultados acima descritos conforme as recomendações do guia alimentar para a população brasileira (2014), é INCORRETO o que se afirma em qual alternativa?

- a) Embora legumes, verduras e frutas possam ter preço superior ao de alguns alimentos ultraprocessados, o custo total de uma alimentação baseada em alimentos in natura ou minimamente processados ainda é menor no Brasil do que o custo de uma alimentação baseada em alimentos ultraprocessados.
- b) O enfraquecimento da transmissão de habilidades culinárias entre gerações favorece o consumo de alimentos ultraprocessados, logo deverá ser incentivado o desenvolvimento de tais habilidades que envolvem desde a seleção até a combinação e apresentação dos alimentos.
- c) Para reduzir o tempo dedicado à aquisição de alimentos e ao preparo de refeições sugere-se planejamento e organização, bem como compartilhamento da responsabilidade pelas atividades domésticas relacionadas à alimentação.
- d) Alimentos processados, em pequenas quantidades, podem ser consumidos como ingredientes de preparações culinárias ou parte de refeições baseadas em alimentos in natura ou minimamente processados.
- e) A alimentação dos brasileiros ainda está em desacordo com o guia alimentar, visto que é preconizada como regra de ouro a exclusão de alimentos do grupo dos ultraprocessados, especialmente aqueles ricos em carboidratos e açúcares.

25) A obesidade é uma doença multifatorial com impacto significativo na saúde do indivíduo e no sistema público de saúde. Existem diversos tratamentos clínicos, porém quando esgotadas as chances de sucesso indica-se o tratamento cirúrgico. A respeito da cirurgia bariátrica é correto afirmar que

- a) é um procedimento que proporciona perda de peso lenta e gradual e garante que o indivíduo não volte a ganhar peso.
- b) está associada a um alto risco de mortalidade e morbidade, razão pela qual a segurança precisa ser individualmente avaliada antes da indicação do procedimento.
- c) em cirurgias disabsortivas orienta-se a implementação de dieta de consistência normal de baixa caloria a partir do 1º dia após a cirurgia, sendo aumentada gradativamente a quantidade de alimentos.
- d) as técnicas cirúrgicas que causam disabsorção constituem fator de alto risco para o desenvolvimento de doenças ósseas.
- e) o manejo da síndrome de dumping envolve refeições em menor volume, preferencialmente úmidas e ricas em proteínas, gordura e fibras.

26) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) objetiva a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira. A respeito das diretrizes da PNAN avalie as assertivas abaixo.

I) As ações de prevenção das carências nutricionais específicas, por meio da suplementação de micronutrientes (ferro, vitamina A, dentre outros), serão de responsabilidade dos serviços hospitalares, em acordo com o disposto nas normas técnicas dos programas de suplementação.

II) A garantia da Segurança Alimentar e Nutricional para a população, assim como a garantia do direito à saúde, dependem exclusivamente do setor saúde, que deverá delinear as ações para atingir tais objetivos.

III) A rotulagem nutricional dos alimentos constitui-se em instrumento central no aperfeiçoamento do direito à informação. Tal ponto integra o item “Controle e Regulação dos Alimentos” na PNAN.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a III.
- c) Apenas a I e a II.
- d) Apenas a II e a III.
- e) A I, a II e a III.

27) Sobre as recomendações nutricionais para gestantes, conforme o guia de Atenção à Saúde da Gestante em APS, avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa correta.

- a) As recomendações americanas para a prevenção de defeitos do tubo neural sugerem o consumo diário de suplementação de sulfato ferroso um mês antes da concepção, mantendo por 2 a 3 meses após.
- b) A vitamina D é importante na formação e mineralização do esqueleto fetal, por esta razão a recomendação para gestantes é superior à recomendação para mulheres não grávidas.
- c) As necessidades de carboidratos aumentam de 130 para 175g/dia durante a gravidez. Recomenda-se ainda uma ingestão de 28g de fibras/dia para mulheres grávidas.
- d) Os ácidos graxos monoinsaturados apresentam importante papel no desenvolvimento do cérebro e retina, portanto devem ser suplementados.
- e) O consumo de suplementos contendo altas doses de vitamina A é recomendado para a formação da retina e prevenção da cegueira noturna no bebê.

28) A literatura científica avançou nos últimos anos quanto a compreensão do papel da microbiota intestinal na saúde do hospedeiro. O uso de prebióticos, probióticos e simbióticos é discutido para o tratamento e prevenção de diversas doenças. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- (1) Prebiótico
- (2) Probiótico
- (3) Simbiótico

- () Carboidratos não digeríveis pelas enzimas humanas ou fibras dietéticas.
- () Organismos vivos que, quando administrados em quantidades adequadas, conferem benefícios à saúde do hospedeiro.
- () Ingredientes dietéticos seletivamente fermentáveis.
- () Geralmente promove acidificação do pH, produção de ácidos graxos de cadeia curta (AGCC) e competição com bactérias patogênicas.
- () Produto contendo *Lactobacillus acidophilus* e frutoligosacarídeos (FOS).
- () O uso pode resultar em efeitos colaterais tais como borborigmo, flatulência, dor abdominal e diarreia.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- a) 2 – 1 – 2 – 1 – 3 – 2
- b) 2 – 2 – 2 – 3 – 1 – 2
- c) 1 – 2 – 1 – 2 – 3 – 1
- d) 3 – 1 – 2 – 1 – 2 – 3
- e) 1 – 2 – 3 – 2 – 1 – 2

29) Uma nutricionista recebe na Unidade Básica de Saúde uma mãe e seu filho de 7 meses. O bebê nasceu a termo e foi amamentado exclusivamente até os 4 meses, quando a mãe passou a oferecer suco e chá para a criança. A mãe continua amamentando, porém já inseriu outros alimentos na dieta da criança. O pediatra solicitou a consulta com a nutricionista para avaliação e adequação da oferta de alimentos, visto que o bebê está apresentando ganho de peso excessivo. Conforme o guia alimentar para menores de 2 anos, crianças entre 7 e 8 meses de idade devem receber

- a) três refeições ao dia (café da manhã, lanche e almoço) e leite materno três vezes ao dia: no café da manhã, após o almoço e na ceia.
- b) almoço constituído de: 1 alimento do grupo dos cereais ou raízes e tubérculos; 1 alimento do grupo dos feijões (não incluir o grão do feijão); 1 ou mais alimentos do grupo dos legumes e verduras.
- c) junto à refeição, um pedaço pequeno de fruta ou suco de fruta (150ml), preferencialmente de laranja para suprir as necessidades de vitamina C e estimular a absorção de ferro não heme.
- d) quantidade aproximada de 3 a 4 colheres de sopa no total de alimento por refeição. Essa quantidade serve para atingir as necessidades nutricionais do bebê, e deve ser seguida de forma rígida.
- e) alimentos menos amassados ou bem picados, de acordo com a aceitação da criança. A consistência adequada é aquela que não escorre da colher, que é firme e que dá trabalho para mastigar.

30) Conforme o caderno de atenção básica “Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica – Obesidade” no atendimento nutricional, é importante avaliar a presença de sintomas clássicos de diabetes. São exemplos de sintomas clássicos da diabetes, todos os abaixo, **EXCETO**

- a) poliúria.
- b) polidipsia.
- c) polifagia.
- d) lipodistrofia.
- e) perda involuntária de peso.

31) Comer intuitivo é uma abordagem que propõem que os indivíduos aprendam a confiar nas suas habilidades intrínsecas de distinguir sensações físicas e emocionais para atender as suas necessidades. Portanto, tal abordagem desconsidera a prática de dietas como forma de mudança de comportamento.

Assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas, considerando a abordagem citada acima.

- () O “comedor cuidadoso” sabe tudo sobre regras e modismos alimentares – porções, calorias, pontos e dicas de dieta. Costuma criar um “conceito próprio”, misturando informações de várias dietas. Respeita seus sinais de fome e saciedade e permite-se comer por prazer.
- () Ao longo da vida, somos ensinados a comer de acordo com as “regras” alimentares de quantidade, qualidade e horários – e vamos nos distanciando da nossa capacidade interna de atender aos sinais de fome e saciedade.
- () Rejeitar o ato de “estar de dieta” é fundamental para comer de maneira intuitiva. As recomendações para ajudar a rejeitar a mentalidade de dieta envolvem jogar fora os livros, revistas e informações sobre dietas e calorias.
- () Para honrar a fome, é preciso ter horários padronizados e perceber os sinais de fome (perda de energia, desatenção, dor de cabeça e “ronco na barriga”). Portanto, comer a cada três ou quatro horas pode ser importante, mesmo quando a pessoa refere não sentir os sinais da fome.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- a) V – V – V – F
- b) V – V – F – F
- c) V – F – V – F
- d) F – V – V – V
- e) F – F – F – V

32) Gestante, 29 anos, primípara, busca acompanhamento nutricional na Unidade Básica de Saúde. Refere dúvidas sobre consumo de álcool, café, chás e ganho de peso. Atualmente está com 8 semanas de gestação e apresenta vômito e náusea especialmente no período da manhã. Não apresenta patologias prévias e atuais. Está feliz pois desejou a gravidez, e tem apoio do companheiro e da família. A gestante tem 1,54m de altura e antes da gestação pesava 48kg, atualmente está com 52kg. Analise as recomendações propostas para a paciente e marque a alternativa correta.

- a) O ganho de peso da gestante até o momento está adequado para o estado nutricional pré gestacional (baixo peso) e as condições de saúde descritas no caso.
- b) No primeiro trimestre gestacional bebidas com álcool não são recomendadas visto que possuem efeito teratogênico. No 2º e 3º trimestre a gestante poderá consumir quantidades moderadas (máximo de 1 taça de vinho/ 1 lata de cerveja por dia).
- c) O consumo de café é desaconselhado, pois está associado ao aumento do risco de prematuridade, restrição de crescimento intrauterino, baixo peso ao nascer e aborto espontâneo. Não há nível seguro, portanto não deverá ser consumido.
- d) Para as náuseas matinais é indicado o consumo de biscoitos do tipo cream-cracker antes de se levantar da cama. Outra recomendação que auxilia é evitar a sensação de “estômago vazio”, fazendo lanches leves a cada uma ou duas horas.
- e) Alguns chás podem auxiliar na sensação de náusea e são indicados uma vez que o uso de plantas medicinais é uma prática inócua e que não existem riscos associados a complicações no período gestacional.

33) Uma nutricionista planejou uma atividade com escolares para classificação de alimentos conforme o guia alimentar para a população brasileira. Ela selecionou para análise um “biscoito de maçã e mel” cujos ingredientes eram: farinha integral, aveia, maçã desidratada, banana, açúcar demerara, leite integral, gordura vegetal hidrogenada, edulcorante sacarina, emulsificante (lecitina de soja) e antioxidante (TBHQ). A respeito desse produto e dos ingredientes listados é correto afirmar que

- a) trata-se de um produto processado, pois a maioria dos ingredientes que o compõe são in natura ou minimamente processados.
- b) apresenta na sua composição quatro alimentos classificados como “in natura ou minimamente processados”.
- c) o leite integral poderia ser substituído por suco de laranja integral pasteurizado (sem açúcar e sem aditivos) pois ambos fazem parte da mesma classificação (in natura ou minimamente processado).
- d) o produto em questão não apresenta ácidos graxos trans, visto que as fontes lipídicas utilizadas são o leite e a gordura de origem vegetal.
- e) os aditivos deste produto constam na lista de potencialmente seguros, portanto, este produto não se enquadra como ultraprocessado.

34) Sobre a avaliação nutricional de crianças e adolescentes, bem como sobre as abordagens sugeridas para os desvios nutricionais identificados em lactentes, pré-escolares, escolares e adolescentes avalie as assertivas abaixo.

- I) Um adolescente classificado com IMC-para-idade abaixo do percentil 0,1 (Escore-z -3) é muito magro. Alguns casos podem corresponder a transtornos alimentares. Em caso de suspeita dessas situações, o adolescente deve ser referenciado para um atendimento especializado.
- II) Um adolescente classificado com estatura-para-idade acima do percentil 99,9 (Escore-z +3) é muito alto, o que frequentemente corresponde a desordens endócrinas e tumores. Diante desse diagnóstico nutricional o adolescente deve ser referenciado para um atendimento especializado.
- III) Para menores de 2 anos, quando apresentar excesso de peso, deve-se avaliar também a altura da criança. Caso apresente déficit de altura, essa pode ser recuperada, na maioria dos casos, com uma intervenção adequada e imediata.
- IV) Crianças maiores de 7 anos com IMC percentil maior ou igual a 95 sem ou com complicações devem receber intervenção para perda de peso. Essa perda de peso deve ser acompanhada para não interferir no crescimento.

Qual(is) está(ão) correta(s)?

- a) Apenas a I.
- b) Apenas a II e a III.
- c) Apenas a II e a IV.
- d) Apenas a I, a III e a IV.
- e) A I, a II, a III e a IV.

35) Consideram-se idosos todos os indivíduos com idade igual ou acima de 60 anos. Neste ciclo da vida a alimentação torna-se ainda mais importante, pois ocorrem alterações no organismo que podem modificar as necessidades nutricionais e o estado nutricional do indivíduo. Sobre a avaliação nutricional e as recomendações nutricionais para idosos é **INCORRETO** o que se afirma em qual alternativa?

- a) Com o aumento da idade, ocorrem modificações na composição corporal como a diminuição de água corporal, massa óssea, massa muscular, redistribuição da gordura corporal e redução progressiva da altura.
- b) Deve-se incentivar o consumo de alimentos ricos em cálcio, tais como leite e derivados, de preferência com pouca gordura, assim como a exposição ao sol em horários apropriados, para manutenção óssea.
- c) O consumo de menores quantidades de alimentos por refeição pode facilitar a digestão visto que os processos digestivos estão mais lentos.
- d) No caso de dificuldade mastigatória, dar preferência a alimentos bem cozidos, com consistência de papas ou purês.
- e) Ao ser classificado com o peso acima do adequado, IMC igual ou maior que 25 kg/m² (excesso de peso), o idoso deverá ser orientado quanto a perda de peso.

36) Mudar do papel prescritivo para o papel de guiar nossos pacientes significa que precisamos trabalhar com o processo, e não apenas com o conteúdo. Conteúdo é o objeto da conversa. Processo é a dinâmica da interação (Marle Alvarenga, 2019). Sobre as habilidades interpessoais e de comunicação aplicadas à abordagem comportamental é correto afirmar que

- a) os nutricionistas deverão ser sinceros em suas expressões faciais para fortalecer a relação terapêutica. Isto significa, por exemplo, fazer cara de nojo, se assim sentir, diante de um relato de compulsão e purgação de um paciente com bulimia nervosa.
- b) além de fazer perguntas abertas, também é interessante usar menos “por que”, que implica julgamento; e trocar por “como” e “o quê”, como por exemplo: “Por que você não come frutas” trocar por “O que você não gosta nas frutas?”
- c) a ação de confrontar um paciente é inadequada à abordagem da nutrição comportamental, uma vez que o confronto se relaciona com julgamento e pode levar o indivíduo a desistência do tratamento.
- d) na sequência do atendimento o ato de informar é o momento que o nutricionista transmite informações e o paciente escuta, como agente passivo (paciente). No entanto, a linguagem, o teor e o tipo de informação são ajustados de acordo com a conversa e as necessidades dos pacientes.
- e) demonstrar empatia é atributo fundamental para o bom aconselhamento nutricional, para tanto o nutricionista deve ser capaz de superar e não demonstrar as suas fragilidades e vulnerabilidades para promover vínculo e inspirar confiança.

37) O manejo correto de intercorrências ligadas a amamentação pode prevenir o desmame precoce. Conforme o guia de Atenção à Saúde da Criança de 0 a 12 anos, em casos de hiperlactação, avalie as recomendações sugeridas abaixo e assinale **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Orientar a oferta dos dois seios em todas as mamadas, preferencialmente por curto período de tempo (5 minutos) em cada mama. Repetir o processo até a criança demonstrar estar satisfeita.
- () Orientar a mãe a colocar a criança em uma posição mais vertical para mamar, tipo cavalinho, pois isso permite que o bebê tenha um melhor controle do fluxo de leite.
- () A mãe pode tentar o controle manual do fluxo de leite utilizando os dedos em tesoura sobre a aréola ou pressionando o seio com a mão durante a mamada.
- () Orientar a redução da ingestão hídrica.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- a) V – V – V – F
- b) V – V – F – F
- c) F – F – V – F
- d) F – V – V – F
- e) F – F – F – V

38) A avaliação nutricional envolve quatro grandes parâmetros: antropometria, inquérito alimentar, exames laboratoriais e avaliação clínica. Tais parâmetros são complementares e, portanto, devem ser avaliados de forma conjunta. Qual das alternativas abaixo apresenta um parâmetro bioquímico que indica precocemente alterações em relação às reservas de ferro?

- a) Ferritina sérica.
- b) Hemoglobina.
- c) Hematócrito.
- d) VCM.
- e) RDW.

39) É comum a criança apresentar em algumas fases recusa alimentar. Além do aspecto nutricional questões relacionadas ao comportamento ou à relação com a família também podem interferir na aceitação dos alimentos, pois a criança pode usar a alimentação para expressar sentimentos. Sobre as estratégias para lidar com a criança que não quer comer e não está doente, marque a alternativa correta.

- a) Quando a criança recusa o almoço ou o jantar por vários dias, é recomendado substituir a refeição por um lanche, para que a criança não fique sem comer.
- b) A oferta de leite materno deverá ser interrompida quando a criança estiver evitando outros alimentos de forma recorrente. Comer pouco pode ser consequência da amamentação prolongada.
- c) Deve-se oferecer água durante as refeições, pois desta forma propicia-se a distensão do estômago, aumentando a fome.
- d) Se houver rejeição frequente de determinados alimentos, deve-se deixar de oferecê-los; tentar apresentá-los de forma diferente irá piorar a relação com o alimento.
- e) Outros alimentos, incluindo o leite materno, não devem ser oferecidos em horário muito próximo das refeições.

40) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) descreve o cenário epidemiológico brasileiro quanto às condições de nutrição da população. O Brasil vive uma luta contra a fome e a desnutrição, o excesso de peso e o aumento das doenças crônicas não transmissíveis. A respeito da situação de saúde da população brasileira avalie as afirmativas e marque a alternativa **INCORRETA**.

- a) A dieta habitual dos brasileiros é composta por diversas influências e na atualidade é fortemente caracterizada por uma combinação de uma dieta dita “tradicional” (baseada no arroz com feijão) com alimentos classificados como ultraprocessados.
- b) O consumo médio de frutas e hortaliças ainda é metade do valor recomendado pelo Guia Alimentar para a população brasileira e manteve-se estável na última década, enquanto alimentos ultraprocessados têm o seu consumo aumentado a cada ano.
- c) As diferenças de renda são expressas no padrão de consumo alimentar dos diferentes estratos. A dieta dos brasileiros de mais alta renda apresenta melhor qualidade, com predominância do arroz, feijão aliados a alimentos básicos como peixes e milho.
- d) O padrão de consumo também varia de acordo com os grupos etários. Entre os mais novos, é maior o consumo de alimentos ultraprocessados, que tendem a diminuir com o aumento da idade, enquanto o inverso é observado entre as frutas e hortaliças.
- e) Os adolescentes são o grupo com pior perfil da dieta, com as menores frequências de consumo de feijão, saladas e verduras em geral, apontando para um prognóstico de aumento do excesso de peso e doenças crônicas.