

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LÍNGUA PORTUGUESA (QUESTÕES DE 01 A 05)

Questão 01 (Peso 1)

Mais de um paciente _____ com os mesmos sintomas. Fomos nós _____ fizemos o diagnóstico. As famílias estão _____ preocupadas.

De acordo com a norma culta, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) chegou / que / bastante
- B) chegarão / que / bastante
- C) chegou / quem / bastantes
- D) chegaram / que / bastantes
- E) chegaram / quem / bastante

Questão 02 (Peso 2)

A paciente tem a _____ de embarcar no próximo _____, mas relatou preocupação com o _____ e o _____, que surgiram há uma semana.

De acordo com o novo acordo ortográfico, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) pretenção / vôo / enjôo / abcesso
- B) pretensão / voo / enjojo / abscesso
- C) pretenção / voo / enjojo / abscesso
- D) pretensão / voo / enjojo / absceço
- E) pretensão / voo / enjojo / abscesso

Questão 03 (Peso 2)

Sobre o uso obrigatório da vírgula, analise as sentenças a seguir e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () João, traga-me uma xícara de café.
- () Dr. João, o melhor especialista nessa área, está disponível.
- () O Posto de Saúde, que ficou sem energia elétrica, estava superlotado.
- () A Unidade de Saúde, tem leitos disponíveis, mas está com a equipe reduzida.

De acordo com a norma culta, a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F F V
- B) V V V F
- C) V V F F
- D) F V V V
- E) F V V F

Questão 04 (Peso 2)

Considerando a norma culta, a oração que apresenta a colocação pronominal correta é

- A) Não diga-me nada.
- B) Hoje, se trabalha muito.
- C) Como você sente-se hoje?
- D) Alguém falou-me sobre isso.
- E) Em se tratando de Hospital, esse é uma referência.

Questão 05 (Peso 3)

Considerando a norma culta, a oração que apresenta a regência verbal correta, de acordo com o sentido apresentado entre parênteses, é

- A) O candidato aspirava o cargo. (desejar)
- B) O Residente assistiu o paciente. (dar assistência)
- C) O Residente chegou em Salvador. (ter como destino)
- D) O Residente obedeceu o regulamento. (agir de acordo)
- E) Ser Residente implica em muita dedicação. (ter como consequência)

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE INFORMÁTICA (QUESTÕES DE 06 A 10)

Questão 06 (Peso 1)

Ao digitar um documento, as teclas de atalho são muito úteis. A alternativa que contém as teclas, destacadas em negrito, que devem ser pressionadas, simultaneamente, para **Salvar como** um documento, que está sendo digitado no Word 2007, versão em português, é

- A) **Alt e S**
- B) **Alt e V**
- C) **Ctrl e B**
- D) **Ctrl e S**
- E) **Ctrl e V**

Questão 07 (Peso 2)

Ao digitar um documento no Word 2007, versão em português, a opção que deve ser selecionada para mostrar marcas de parágrafo e outros símbolos de formatação ocultos é

A)	B)	C)	D)	E)
	 Partes Rápidas ▾	 Quebras ▾	 Mostrar Marcações ▾	 Controlar Alterações ▾

Questão 08 (Peso 2)

Em uma apresentação no PowerPoint 2007, versão em português, para criar um link para uma página da web, uma imagem, um endereço de e-mail ou um programa, pode-se utilizar a opção _____ na aba **Inserir**.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Objeto
- B) Clip-Art
- C) Hiperlink
- D) WordArt
- E) SmartArt

Questão 09 (Peso 2)

“Criar tabelas e trabalhar com elas é uma das razões mais básicas pelas quais as pessoas usam o Excel, embora usar tabelas possa ser um desafio” (MICROSOFT, 2006, p. 6). Para modificar o estilo, o formato e a aparência de uma tabela, usando o recurso Galeria de Tabelas do Office Excel 2007, versão em português, pode-se selecionar a opção

- A) **Tabela** na aba Inserir
- B) **Macro** na aba Exibição
- C) **Formatar** na aba Revisão
- D) **Formatar como tabela** na aba Página Inicial
- E) **Formatação condicional** na aba Página Inicial

Questão 10 (Peso 3)

Ao digitar um texto no Word 2007, para que as linhas sejam quebradas entre sílabas das palavras, deve-se selecionar _____, na aba _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) **Ortografia e gramática / Revisão**
- B) **Escritório** na opção **Efeito / Layout de página**
- C) **Na margem** na opção **Letra capitular / Inserir**
- D) **Automático** na opção **Hifenização / Layout de página**
- E) **Quebra automática de texto** na opção **Quebras / Layout de página**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 11 A 25)

Questão 11 (Peso 1)

A Organização das Nações Unidas (ONU) definiu o ano de 1994 como o “Ano Internacional da Família”. “[...] Constituiu-se também o marco/momento brasileiro de oficialização da família, como foco do cuidado profissional de saúde em atenção primária [...]. Ante a crise do Estado de Bem-Estar e crescente custo dos diferentes serviços públicos e privados requer-se a solução familiar (ao menos parcial) visando reduzir sua dependência dos serviços coletivos e aumentar ou redescobrir a autonomia e iniciativa pessoal/familiar” (RIBEIRO, 2004, p. 659-660).

_____ é a “[...] tendência ideológica de fazer da família uma unidade econômica e política, de resolução de problemas da racionalidade global do modelo neoliberal [...]” (RIBEIRO, 2004, p. 660), que defende ideias políticas e econômicas de não participação do estado na economia.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima

- A) *Welfare State*
- B) Política Social
- C) Solução familiar
- D) Neofamiliarismo
- E) Valorização familiar

Questão 12 (Peso 1)

“[...] A partir da década de 70, sucederam-se diversas transformações no tratamento dado pela sociedade à criminalidade, relacionadas aos acontecimentos políticos, sociais e econômicos mais gerais, advindos do fim do Estado de Bem-estar Social [...]. A consequência mais visível desse endurecimento penal [...] é o aumento da população carcerária na maior parte dos países” (ALMEIDA, 2010, p. 70). Inclusive no Brasil, que também tem enfrentado um aumento da população de rua, o que impõe políticas públicas cada vez mais necessárias ao enfrentamento da drogadição, da falta de moradia, dos transtornos psíquicos, da falta de trabalho, da profissionalização e que estimulem o desenvolvimento humano digno para tais populações e a participação de todos na vida em sociedade (ALMEIDA, 2010).

_____ insere a ordem e a regra no ambiente prisional, mostrando-se como um instrumento capaz de requalificar o delinquente e proporcionar uma melhor expectativa de vida.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) O trabalho
- B) A pena privativa
- C) A resignificação
- D) A alternativa penal
- E) A individualização da pena

Questão 13 (Peso 1)

“O Brasil dispõe de uma ampla rede de Sistemas de Informação em Saúde (SIS) de âmbito nacional, com grande parte de suas informações disponível na Internet (Departamento de Informática do SUS) [...]. A apropriação dessas informações pelos gestores e pela sociedade organizada para subsidiar suas atividades deve considerar seus pontos fortes e suas limitações, resultado de avaliações regulares e sistemáticas dos dados disponibilizados” (LIMA et al, 2010, p. 2095).

No que tange ao Sistema de Informação de Agravos Notificáveis (SINAN), é correto afirmar que

- A) a inclusão de outros problemas de saúde importantes nas Regiões não é facultada aos municípios.
- B) uma notificação negativa pode ser digitada numa semana onde já exista outra notificação negativa.
- C) pela importância, a Dengue e a Chikungunya possuem um sistema de informação específico dos demais agravos.
- D) se considera situação irregular na alimentação do SINAN, aqueles que não fizerem registro no período de 2 (duas) semanas epidemiológicas consecutivas dentro do período avaliado.
- E) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória.

Questão 14 (Peso 1)

Bioética é o estudo sistemático na área das ciências da vida e da atenção à saúde. Esse estudo é modulado pelos princípios e valores morais. “Uma das preocupações atuais da saúde pública é qual seria o tipo de responsabilização que poderia legitimamente ser exigida dos indivíduos pela sua saúde e, em particular, perguntar-se se é moralmente justificada alguma forma de penalização contra os comportamentos considerados não saudáveis” (GAUDENZI; SCHRAMM, 2010, p. 243).

Considerando a bioética, é correto afirmar que

- A) visa a garantia de acesso com cobertura universal.
- B) em situações de epidemia, o interesse coletivo é prioritário sobre o interesse individual.
- C) o risco em saúde é o epicentro em torno do qual gravitam as normas de conduta que prescrevem a produção científica.
- D) apresenta a necessidade de comportamentos individuais considerados saudáveis de acordo com o ‘paradigma’ do estado de exceção.
- E) a garantia e o incentivo da saúde coletiva pelo controle da mortalidade e de fenômenos incidem sobre a segurança e o funcionamento das sociedades.

Questão 15 (Peso 1)

“A atenção primária prioriza uma abordagem preventiva e de promoção à saúde, contrariando o foco na queixa/sintoma e na ação curativa centrada no médico para a produção de uma escuta, de um vínculo e de um fazer associado ao coletivo de profissionais da saúde e usuários. O principal objetivo [...] é a promoção da saúde, embora ações de assistência possam ser desenvolvidas dentro dos recursos disponíveis nas Unidades Básicas de Saúde [...]” (SUNDFELD, 2010, p. 1081).

“_____ é a diretriz de atuação dos profissionais da saúde. Consiste basicamente na articulação e diálogo de diferentes saberes para compreensão dos processos de saúde e adoecimento e na necessidade de inclusão dos usuários como cidadãos participantes das condutas em saúde, inclusive da elaboração de seu projeto terapêutico” (BRASIL, 2009 apud SUNDFELD, 2010, p. 1084).

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Clínica Ampliada
- B) Acolhimento ao usuário
- C) Projeto terapêutico singular
- D) Núcleo de apoio a saúde da família
- E) Articulação entre serviços de saúde e outros setores

Questão 16 (Peso 2)

“Até meados do século passado a probabilidade de os brasileiros morrerem no auge da vida produtiva era um fato bastante concreto. Na atualidade, a expectativa de vida vem aumentando também em virtude dos avanços científicos e tecnológicos [...]” (MEIRELES et al, 2007, p. 70). Fatos como o aumento da população idosa, influenciam o modo de gerir a atenção à saúde, visto que uma sociedade em processo de mudanças tem necessidade de adequação dos valores culturais das políticas sociais e de saúde, de maneira a atender às necessidades e aos problemas decorrentes do envelhecimento populacional” (STEVENSON e col, 1997 apud MEIRELES et al, 2007, p. 70-71).

Em se tratando do cuidado a adultos e idosos na atenção primária, é correto afirmar que

- A) existem amplas evidências de que alterações características do envelhecimento não tornam o indivíduo mais propenso ao desenvolvimento de hipertensão arterial sistêmica.
- B) a Diabetes *Mellitus* é considerada fator de risco para doenças cardiovasculares, o que explica uma prevalência quatro vezes maior de diabetes em idosos com doença cardíaca.
- C) alguns fatores como o estilo de vida, a obesidade e os hábitos alimentares são determinantes para a incidência da Diabetes *Mellitus* em adultos e idosos, enquanto os fatores genéticos são condicionantes.
- D) arranjos familiares são importantes no apoio ao processo saúde-doença da população idosa adscrita a um território, o que lhes torna suficiente para subsidiar ações de melhorias na gestão do cuidado a essa clientela.
- E) estudos epidemiológicos têm demonstrado que doenças crônicas incapacitantes são consequências inevitáveis do envelhecimento e pouco dependem do acesso que o indivíduo tem aos serviços preventivos.

Questão 17 (Peso 2)

“A construção de um sistema de serviços de saúde democrático - universal, igualitário e integral - constitui um processo social e político que se realiza por meio de formulação de políticas públicas voltadas para a saúde, mas também, e essencialmente, no cotidiano dos serviços de saúde [...]” (ALVES, 2005, p. 40). Neste sentido, compreende-se que as políticas de saúde se materializam nos serviços, mediante as ações de atores sociais e suas práticas cotidianas (ALVES, 2005).

Quanto à organização da assistência à saúde, é correto afirmar que

- A) a assistência à saúde pelo SUS deve abranger, exclusivamente, as ações assistenciais ou curativas.
- B) a integralidade tem sido reconhecida como expressão polissêmica, convergindo quanto à objetivação dos sujeitos e ao reducionismo.
- C) a assimilação das práticas preventivas e assistenciais por um mesmo serviço caracteriza a organização das práticas e dos serviços pela integralidade.
- D) a abordagem do profissional restrita à atenção curativa deve dimensionar fatores de risco à saúde e, por conseguinte, a execução de educação para a saúde.
- E) as respostas governamentais às doenças devem ser fundamentadas essencialmente pela racionalidade técnica, e assumem a forma de programas especiais de saúde.

Questão 18 (Peso 2)

Humanização é uma expressão de difícil conceituação, tendo em vista seu caráter subjetivo, complexo e multidimensional. Trata-se de “um aspecto fundamental a ser contemplado nas políticas públicas de saúde” (BENEVIDES; PASSOS, 2005, p. 561), considerando [...] os processos de produção de saúde e de sujeitos, no plano mais amplo da alteração de modelos de atenção e de gestão” (BENEVIDES; PASSOS, 2005, p. 562) dos processos de trabalho.

Considerando a humanização da atenção e da gestão em saúde, é correto afirmar que

- A) a saúde é entendida como valor de troca e não de uso.
- B) o estímulo ao protagonismo dos atores do sistema de saúde ocorre pela sua ação de controle social.
- C) acolhimento e vínculo fazem referência às tecnologias das relações, classificadas como tecnologias leves e leve-duras, respectivamente.
- D) acesso com acolhimento, atenção integral e equânime com responsabilização, e vínculo contemplam a humanização, exclusivamente, da gestão.
- E) as instituições oferecem um ambiente adequado, recursos humanos e materiais quantitativos e qualitativo suficientes, o que promove a prestação de atendimento humanizado.

Questão 19 (Peso 2)

Os territórios abrigam diferentes processos produtivos, que não mais se restringem ao interior das fábricas e indústrias, determinando a distribuição diferenciada da exposição dos indivíduos e coletivos, aos agentes, cargas e riscos de dano para a saúde, e assim o perfil de adoecimento (TAMBELLINI; CÂMARA, 1998 apud DIAS et al, 2009, p. 2063), o que impõe “[...] novos-velhos desafios para o campo da saúde do trabalhador” (MINAYO; LACAZ, 2005 apud DIAS et al, 2009, p. 2063). A maior carga de exposição aos riscos tecnológicos e ambientais gerados pelos processos de produção e consumo é evidenciada pela desigualdade na distribuição da exposição aos fatores de risco para a saúde (RIGOTTO; AUGUSTO, 2007 apud DIAS et al, 2009, p. 2063).

Sobre a saúde do trabalhador na atenção primária, é correto afirmar que

- A) cabe, exclusivamente, à Vigilância da Saúde do Trabalhador (VISAT) a notificação ao SINAN dos agravos à saúde relacionados com o trabalho.
- B) na perspectiva do direito à saúde, apenas os trabalhadores registrados no regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e seus dependentes contam com assistência à saúde provida pela Previdência Social.
- C) constitui-se objetivo da VISAT, sugerir a intervenção nos fatores determinantes dos riscos e agravos à saúde da população trabalhadora, visando eliminá-los ou, na sua impossibilidade, atenuá-los e controlá-los.
- D) acidente do trabalho é aquele que ocorre pelo exercício do trabalho a serviço da empresa, ou não, provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte, ou perda, ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho.
- E) a Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador (RENAST) reforça o papel dos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) e define a atenção básica de saúde como porta de entrada do sistema.

Questão 20 (Peso 2)

A atenção centrada na família, entendida e percebida a partir do seu ambiente físico e social, vem possibilitando aos profissionais de saúde uma compreensão ampliada do processo saúde/doença e da necessidade de intervenções que vão além de práticas curativas (BENITO et al, 2003, p. 66).

No que tange ao cuidado interdisciplinar à família, é correto afirmar que

- A) a equipe interdisciplinar atuando no cuidado de famílias valoriza o modelo biologicista.
- B) é positivo apontar o foco de atenção dos profissionais de saúde para um “indivíduo biológico”.
- C) a ideia da integralidade requer uma prática de saúde que destaque o modelo flexneriano e multiprofissional nos serviços de saúde.
- D) unidades prestadoras de serviço com seus diversos graus de complexidade formam um todo divisível, configurando um sistema capaz de prestar assistência integral.
- E) é potencialmente enriquecedora do trabalho em saúde, a compreensão da dinâmica familiar por diferentes profissionais e com visões de diferentes ângulos.

Questão 21 (Peso 3)

Considerando a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH), analise as assertivas a seguir.

A PNAISH destaca a singularidade masculina nos seus diversos contextos socioculturais e político-econômicos, bem como aponta princípios para o aumento da expectativa de vida e a redução dos índices de morbimortalidade por causas preveníveis e evitáveis na população masculina de 20 a 59 anos

PORQUE

de acordo com a produção de conhecimento sobre a saúde do homem, na temática “saúde em geral”, os assuntos mais recorrentes são masculinidade e saúde; necessidades de saúde; subjetividade e representações sociais. À exceção do último assunto, os demais se baseiam nos referenciais da atenção secundária e terciária.

Sobre essas assertivas, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- C) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- D) as duas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- E) as duas são verdadeiras, porém a segunda não justifica a primeira.

Questão 22 (Peso 3)

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM) incorpora, num enfoque de gênero, a integralidade e a promoção da saúde como princípios norteadores e busca consolidar os avanços no campo dos direitos sexuais e reprodutivos, com ênfase na melhoria da atenção obstétrica, no planejamento reprodutivo, na atenção ao abortamento inseguro e aos casos de violência doméstica e sexual. A PNAISM tem como premissa o direito à saúde e o respeito às diretrizes do SUS.

Em se tratando da PNAISM, é correto afirmar que

- A) o número de mulheres e adolescentes, que sofreu violência, notificado no SINASC é um indicador para promover a atenção às mulheres e adolescentes em situação de violência doméstica e sexual.
- B) entre outros objetivos, visa, especificamente, ampliar e qualificar a atenção clínico-ginecológica, inclusive para as portadoras de infecção pelo HIV e outras DST.
- C) o processo de monitoramento e acompanhamento da PNAISM é contínuo e está restrito à redação de relatórios para cumprimento de requisitos burocráticos, pois as ações são desenvolvidas em âmbito local.
- D) a Rede Cegonha é uma estratégia do Ministério da Saúde que visa, exclusivamente, implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério.
- E) o SICLOM foi desenvolvido com o objetivo de monitorar os procedimentos laboratoriais de contagem de linfócitos T CD4/CD8 e quantificação da carga viral do HIV para avaliação de indicação de tratamento e monitoramento de pacientes em terapia antirretroviral.

Questão 23 (Peso 3)

O custo elevado da atenção à saúde exige “[...] dos gestores decisões que beneficiem maior número de usuários e que consigam resultados mais equitativos com os mesmos recursos disponíveis” (TANAKA; MELO, 2000, p. 113). A avaliação, portanto, é uma contribuição inestimável para tal feito, não apenas no sentido de apontar acertos e ou falhas, mas principalmente por possibilitar o delineamento de soluções, reorganizar atividades e serviços, vislumbrando caminhos alternativos, com o intuito de maximizar a utilização de recursos disponíveis (TANAKA; MELO, 2000).

Sobre a avaliação em saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Institucionalizar a avaliação corresponde à implantar políticas de avaliação de políticas e programas.
- () O ato de avaliar só agrega valor quando o conhecimento e o uso das informações produzidas geram aprimoramento institucional e profissional.
- () Avaliar é fator qualificador do processo de gestão, tomando como referência a concentração do serviço de saúde e as estratégias de organização da atenção básica.
- () O zelo pelo bom desempenho e melhor qualidade de uma determinada prática deve ser uma preocupação exclusiva do gerente de uma unidade de saúde em sua atividade profissional.

A alternativa que contém uma sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V F F V
- C) V V F F
- D) F F V F
- E) F V F V

Questão 24 (Peso 3)

Sobre o Projeto Terapêutico Singular, analise as assertivas a seguir.

O Projeto Terapêutico Singular é produto da discussão coletiva dos profissionais e do compartilhamento com o usuário, pois as condutas terapêuticas e as metas são negociadas

PORQUE

o Projeto Terapêutico Singular baseia-se na singularidade do usuário, na receptividade das diferenças que transcendem os diagnósticos e sua inclinação para igualar os sujeitos.

Sobre essas assertivas, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- C) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- D) as duas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- E) as duas são verdadeiras, porém a segunda não justifica a primeira.

Questão 25 (Peso 3)

Sobre a Atenção Primária e a Estratégia Saúde da Família, analise as assertivas a seguir.

No Brasil, a Estratégia Saúde da Família funciona como proposta estruturante para a organização da atenção primária no país

PORQUE

em contraponto ao modelo médico hegemônico, a Conferência Internacional de Alma Ata sobre Cuidados Primários de Saúde (1978) recomendou a adoção da atenção primária à saúde como marco referencial para reestruturação do setor saúde.

Sobre essas assertivas, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- C) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- D) as duas são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- E) as duas são verdadeiras, porém a segunda não justifica a primeira.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 26 A 40)

Questão 26 (Peso 1)

A Organização Mundial da Saúde (OMS) estimou, para 2030, 27 milhões de novos casos de câncer e 75 milhões de pessoas vivendo com essa doença. A desnutrição calórica e proteica em indivíduos com câncer é muito frequente e a redução na ingestão total de alimentos é um dos principais fatores determinantes. A Terapia de Nutrição Enteral está indicada em pacientes oncológicos adultos nos períodos pré e pós-operatórios, quando a alimentação por via oral está contraindicada ou a ingestão alimentar por via oral for _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) < 50% das necessidades nutricionais nas últimas 24h
- B) < 60% das necessidades nutricionais nos últimos três dias
- C) < 70% das necessidades nutricionais nos últimos três dias
- D) entre 50 e 75% das necessidades nutricionais na última semana
- E) insuficiente para atender as necessidades nutricionais de vitaminas e minerais

Questão 27 (Peso 1)

O Ministério da Saúde (MS) adotou, desde a década de 90, um sistema de informações para o monitoramento das condições nutricionais e alimentares no âmbito da Atenção Básica do Sistema Único de Saúde (SUS). Esse sistema, conhecido como _____ permite gerenciar informações de todas as fases da vida e tem como destaque populações tradicionais e grupos sob vulnerabilidade social.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN)
- B) Sistema de Informação em Saúde (SIS)
- C) Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB)
- D) Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN)
- E) Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN)

Questão 28 (Peso 1)

As dietas enterais depois de prontas, rotuladas e conferidas devem ser conservadas sob refrigeração. Sobre a conservação e transporte da dieta enteral, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O tempo de transporte não deve ultrapassar duas horas.
- () A temperatura ideal para transporte é entre -1°C e 5°C.
- () Durante a conservação, é necessário o registro sistemático da temperatura.
- () A conservação deve ser feita em geladeira (na enfermaria, no estoque ou na copa) com temperatura entre 2°C e 8°C.
- () O transporte das dietas enterais deve ser feito em recipientes térmicos, que conservem a temperatura e protejam-nas de intempéries e da incidência da luz solar.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F V
- B) V V F V F
- C) V F F V F
- D) F V V F V
- E) F F V V F

Questão 29 (Peso 1)

A hemodiálise (HD) pode contribuir para a diminuição das reservas corporais de proteína e de energia. Esse quadro parece ser resultado das alterações no metabolismo energético e proteico inerentes à doença renal crônica e ao próprio procedimento dialítico.

Considerando um paciente com 38 anos, sexo masculino, fazendo HD três vezes na semana, peso seco 61Kg e altura 165cm, a ingestão diária de calorias e proteínas deve ser

- A) hipercalórica e hiperproteica.
- B) hipocalórica e normoproteica.
- C) normocalórica e hiperproteica.
- D) hipercalórica e normoproteica.
- E) normocalórica e normoproteica.

Questão 30 (Peso 1)

Para que o paciente obeso possa ser tratado ou, antes disso, para que a obesidade ou mesmo o sobrepeso possam ser prevenidos, o estado do peso do paciente precisa ser reconhecido. Considerando os métodos disponíveis para avaliar a condição do peso do paciente e determinar a presença de excesso de peso ou obesidade, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | | |
|----------------------------------|-----|---|
| (1) Calorimetria indireta | () | Pode ser útil para identificar pacientes hipometabólicos ou que oxidam gordura deficientemente. |
| (2) Relação cintura/estatura | () | Pode ser usada para avaliação da composição corporal, mas a eficácia é pouco estabelecida pela alta variabilidade interexaminador e baixa reprodutibilidade. |
| (3) Somatória de pregas cutâneas | () | Deve-se aconselhar aos adultos que mantenham o valor menor do que 0,5. Quanto maior a medida, maior o risco de doenças cardiovasculares, diabetes tipo 2 e mortalidade por todas as causas. |

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) 1 2 3
- B) 1 3 2
- C) 2 3 1
- D) 2 1 3
- E) 3 2 1

Questão 31 (Peso 2)

Nos últimos anos, foi proposta a utilização de hemoglobina glicada (HbA1c) como critério de diagnóstico para o Diabetes *Mellitus* (DM). A alegação é que sua medida avalia o grau de exposição à glicemia durante o tempo e os valores se mantêm estáveis após a coleta. Baseado nas recomendações atuais, o indivíduo para receber diagnóstico de diabetes deve apresentar HbA1c _____.

A alternativa que preenche, corretamente, a lacuna do trecho acima é

- A) entre 5,5 e 6,0%
- B) entre 5,7 e 6,4%
- C) $\geq 7,0\%$, sem necessidade de avaliar a glicemia
- D) $\geq 6,0\%$, na presença dos sintomas ou glicemia ≥ 110 mg%
- E) $\geq 6,5\%$ a ser confirmada em outra coleta, dispensável em caso de sintomas ou glicemia ≥ 200 mg%

Questão 32 (Peso 2)

O aumento da prevalência da obesidade na infância e adolescência registrado nos últimos anos pode explicar, em grande parte, o avanço do diabetes mellitus tipo II (DM2) na população jovem, assim como o desenvolvimento da síndrome metabólica (SM) e de doenças cardiovasculares na maturidade.

Sobre as recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes (2015-2016) quanto à SM na infância e adolescência, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Para o diagnóstico de SM em indivíduos com mais de 16 anos, utilizam-se os mesmos critérios adotados para adultos.
- () Dentre os critérios diagnósticos, são utilizados valores de circunferência abdominal ≥ 90 cm para meninos e ≥ 80 cm para meninas.
- () A SM não deve ser diagnosticada em crianças com menos de dez anos; no entanto, a redução de peso deve ser fortemente recomendada para aquelas com obesidade abdominal.
- () Acima de dez anos, a SM é diagnosticada pela presença de obesidade abdominal associada a dois ou mais critérios clínicos: CA \geq percentil 90%, pressão arterial (mmHg) sistólica/diastólica ≥ 130 ou ≥ 85 respectivamente, triglicerídios ≥ 150 mg/dL, colesterol HDL ≤ 40 mg/dL e glicemia de jejum ≥ 100 mg/dL.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F V
- C) V F V V
- D) F V V V
- E) F V V F

Questão 33 (Peso 2)

Considerando o pós-operatório da cirurgia bariátrica, analise as assertivas a seguir.

A suplementação proteica no pós-operatório de cirurgia bariátrica é sugerida para garantir a oferta de aproximadamente 60 g de proteína/dia

PORQUE

a deficiência de proteína é a mais frequente complicação nutricional pós-cirurgia bariátrica.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é verdadeira e a segunda é falsa.
- C) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- D) as duas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- E) as duas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.

Questão 34 (Peso 2)

Paciente de 32 anos, comparece ao consultório de nutrição com queixa de alopecia e unhas fracas e quebradiças. O nutricionista solicita exames laboratoriais, cujos resultados são apresentados abaixo.

Hemoglobina (Hb) 10,9 g/dL (12-15,8g/dL)
Concentração de Hb corpuscular média (CHCM) 29,1g/dL (30-36,5 g/dL)
Volume corpuscular médio (VCM) 80,6 fl (80 – 98fl)
RDW (red cell distribution width) 16,1% (11-16%)
Ácido fólico 15,21 ng/mL (4,80 a 37,30 ng/mL)
Vitamina B12 508,7 pg/mL (197,0 a 771,0 pg/mL)

A alternativa que contém o diagnóstico nutricional do caso relatado acima é

- A) Anemia ferropriva
- B) Anemia perniciosa
- C) Anemia hemolítica
- D) Anemia megaloblástica
- E) Deficiência de ferro sem anemia

Questão 35 (Peso 2)

A hipovitaminose D é altamente prevalente e constitui um problema de saúde pública em todo o mundo. Recentemente, a Sociedade Brasileira de Endocrinologia (SBEN) anunciou a mudança do valor de referência da Vitamina D. Segundo essas novas referências, a alternativa que contém os níveis séricos de vitamina D desejável para a população geral saudável é

- A) Acima de 40 ng/mL
- B) Entre 10 e 20 ng/mL
- C) Entre 30 e 60 ng/mL
- D) Maior do que 20 ng/mL
- E) Menor do que 10 ng/mL

Questão 36 (Peso 3)

A desnutrição aumenta o risco de desenvolver complicações no paciente portador de HIV/AIDS, independente da imunodeficiência e carga viral. A oferta adequada de calorias e nutrientes é imprescindível para minimizar a desnutrição e suas complicações. Para esses pacientes, a oferta proteica deve ser de _____ na fase estável e _____ na fase aguda.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) 0,8 g/kg peso atual/dia / 1,2 g/kg de peso atual/dia
- B) 1,0 g/kg peso ideal/dia / 1,2 g/kg de peso ideal/dia
- C) 1,2 g/kg peso atual/dia / 1,5 g/kg de peso atual/dia
- D) 2,0 g/kg peso ideal/dia / 2,5 g/kg de peso ideal/dia
- E) 0,8 a 1,0 g/kg peso atual/dia / 1,5 a 2 g/kg de peso atual/dia

Questão 37 (Peso 3)

Intolerância alimentar, caracterizada por vômito, aspiração e resíduo gástrico elevado é um achado comum entre os pacientes gravemente enfermos. Pacientes sépticos, com gastroparesia preexistente, diabetes ou aqueles em uso de sedativos e ou vasopressores apresentam maior risco de intolerância alimentar.

Na presença de intolerância alimentar, a medida recomendada é o uso de

- A) Arginina
- B) ômega 3
- C) glutamina
- D) probióticos
- E) procinéticos

Questão 38 (Peso 3)

Hipercolesterolemia familiar (HF) é uma doença hereditária autossômica dominante que aumenta consideravelmente o risco de doença cardiovascular (DAC) precoce.

Sobre a HF, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O tratamento da HF deve ser feito apenas com dieta hipolipídica e rica em fitoesteróis.
- () Dieta inadequada, sedentarismo, tabagismo e álcool estão entre as principais causas da HF.
- () O rastreamento genético tem custo muito elevado, por isso fica restrito ao campo da pesquisa.
- () Os valores de LDL-c elevados são a principal característica da HF e resultam de mutações nos três genes que determinam as concentrações plasmáticas do LDL.
- () Todas as crianças com mais de dez anos devem ser submetidas a rastreamento com análise do perfil lipídico. Além disso, a partir dos dois anos de idade, quando apresentarem xantomas ou arco corneano, também devem ser submetidas a esse rastreamento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) F F F V V
- B) F V V F V
- C) F F V V F
- D) V F F F V
- E) V V F V F

Questão 39 (Peso 3)

A avaliação nutricional na adolescência deve considerar características individuais como ritmo de crescimento, fatores genéticos, hormonais e ambientais e todas as transformações físicas e fisiológicas vivenciadas nessa fase.

Sobre a avaliação nutricional do adolescente, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O peso para a idade é o indicador recomendado para avaliar o crescimento linear do adolescente.
- () Na presença de obesidade, deve-se associar a medida das dobras subcutâneas tricipital e subescapular ao Índice de Massa Corporal (IMC).
- () A avaliação do estágio de maturação sexual é importante para auxiliar na interpretação do diagnóstico nutricional.
- () Pontos de corte utilizados para adulto podem ser usados para avaliar o IMC dos adolescentes, já que não existem, disponíveis na literatura, pontos de corte de IMC por idade para essa faixa etária.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F F
- C) F F F V
- D) F V V F
- E) F F V V

Questão 40 (Peso 3)

Os requerimentos nutricionais de pacientes queimados, geralmente, são, substancialmente, maiores que os de outros pacientes criticamente doentes.

Considerando as recomendações atuais para nutrição no paciente queimado, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A oferta de proteína de 2,5 a 3 g/Kg/dia parece ser suficiente para atingir a necessidade nutricional.
- () A oferta de carboidratos deve ser de, aproximadamente, 12 g/kg/dia em paciente adultos queimados.
- () A nutrição enteral precoce, iniciada nas primeiras 12h após lesão, deve fazer parte do protocolo de ressuscitação inicial.
- () A oferta de calorias baseada em equações simplistas (25 a 30 Kcal/dia) ou de Harris Benedict pode provocar subnutrição ou hiperalimentação, por isso o ideal é avaliar o gasto energético por meio de calorimetria indireta.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

- A) V F V F
- B) V V F F
- C) F F F V
- D) F F V V
- E) F V V F

QUESTÃO DISSERTATIVA

Questão 41 (Peso 2) 10 Pontos

Tema: Residência em Saúde da Família e Comunidade

Proposta: Apresentar a justificativa para sua escolha pelo Programa de Residência em Saúde da Família e Comunidade, através de uma redação com no mínimo 25 linhas e no máximo 35 linhas, contemplando:

- A) motivação para a escolha deste Programa de Residência em Saúde da Família e Comunidade (3,0);
- B) expectativas em relação ao Programa de Residência para a sua formação profissional (2,5);
- C) possíveis contribuições de sua categoria profissional à Estratégia de Saúde da Família (2,5).

Obs.: Estrutura do texto/Adequação da linguagem à norma culta/Ortografia (2,0).

Será atribuída nota 0 (zero) à questão dissertativa que:

- a) apresentar nome, rubrica, assinatura, sinal, marca ou informação não pertinente ao solicitado que possa permitir a identificação do candidato;
- b) apresentar sinais de uso de corretor de texto ou de caneta marca-texto;
- c) estiver rasurada;
- d) fugir ao tema proposto;
- e) estiver em branco;
- f) apresentar textos sob forma não articulada verbalmente (apenas com desenhos, números e palavras soltas ou em versos) ou for escrita em língua diferente da portuguesa;
- g) for escrita a lápis ou com caneta de tinta de cor diferente de azul ou preta, em sua totalidade;
- h) apresentar letra ilegível e/ou incompreensível;
- i) ultrapassar margens e o número máximo de 35 linhas;
- j) apresentar informações que, no momento da matrícula, não puderem ser comprovadas.

3º PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA
EDITAL Nº 002/2017
(Código 005)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	