

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE (QUESTÕES DE 01 A 15)

Questão 01 (Peso 0,50)

Segundo Paim (2012, p. 463), “modelo de atenção à saúde pode ser definido como combinações tecnológicas estruturadas para a resolução de problemas e para o atendimento de necessidades de saúde, individuais e coletivas”.

Sobre os Modelos Assistenciais em Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () O modelo médico hegemônico está associado a uma atenção que valorize a integralidade.
- () O modelo de campanhas sanitárias contempla a integralidade, a partir do controle dos danos e riscos à saúde.
- () O modelo das linhas de cuidado e do acolhimento são propostas alternativas, centradas nas demandas dos usuários.

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

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

Questão 02 (Peso 0,50)

Com a Constituição Federal de 1988, a Saúde eleva-se ao patamar de direito fundamental. Segundo Moura (2013), o direito à saúde manifesta a proteção constitucional à dignidade da pessoa humana.

A alternativa que apresenta as diretrizes constitucionais para o Sistema Único de Saúde é

- A) Atendimento integral, Universalidade e Cogestão.
- B) Descentralização, Universalidade e Educação em Saúde.
- C) Descentralização, Participação da comunidade e Cogestão.
- D) Participação da Comunidade, Atendimento integral e Territorialização.
- E) Descentralização, Atendimento integral e Participação da comunidade.

Questão 03 (Peso 0,50)

A Política Nacional de Promoção da Saúde, publicada na Portaria nº 2.446, de 11 de novembro de 2014, tem como objetivo “[...] promover a equidade e a melhoria das condições e modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e da saúde coletiva, reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais” (BRASIL, 2011, p. 6). Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde, é correto afirmar que

- A) a estratégia para o enfrentamento do uso de tabaco e seus derivados deve ser a mudança do estilo de vida.
- B) compete ao Ministério da Saúde promover a alocação de recursos orçamentários e financeiros para implementação da política.
- C) através da articulação de esforços governamentais e não-governamentais alcançar-se-á a promoção do desenvolvimento sustentável.
- D) a legislação retrocede quanto ao desenvolvimento de hábitos pessoais, por reconhecer a importância das ações educativas em saúde.
- E) o investimento de municípios e estados em ações intersetoriais encontra-se circunscrito à discussão de temas ligados à alimentação saudável.

Questão 04 (Peso 0,50)

De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, “os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização _____.

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

- A) da Conferência de Saúde
- B) do Fundo Estadual de Saúde
- C) da Agência Nacional de Saúde
- D) da Comissão Intergestores Tripartite
- E) dos respectivos Conselhos de Saúde

Questão 05 (Peso 0,50)

Estudos apontam que exposições acidentais envolvendo material biológico são os acidentes de trabalho mais comuns em profissionais e estudantes da área da saúde (SANTOS JR. et al, 2015). Em 2006, o Ministério da Saúde, através da Secretária de Atenção à Saúde, publicou o Protocolo de Complexidade Diferenciada – Exposição a Materiais Biológicos, com o objetivo de estabelecer a conduta de atendimento inicial, orientação e seguimento dos trabalhadores acidentados por material biológico com risco de soroconversão, além de orientar sobre o uso de quimioprofilaxia e notificação de casos.

Sobre a exposição a materiais biológicos, é correto afirmar que

- A) o uso de antissépticos na área exposta, após o acidente, reduz o risco de transmissão.
- B) o status sorológico do paciente-fonte interfere na conduta quanto ao uso de quimioprofilaxia.
- C) caso a agulha seja aberta, mas não tenha sido utilizada, o profissional pode encapá-la novamente para uso posterior.
- D) caracteriza-se como emergência médica apenas os acidentes com exposição a material biológico que envolvam paciente-fonte HIV positivo.
- E) o uso de equipamentos de proteção individual é recomendado quando o profissional manipular sangue e fluídos de pacientes com HIV, Hepatite B ou Hepatite C.

Questão 06 (Peso 0,75)

Segundo Del Nero (1995, p. 6), a aplicação de instrumentos econômicos a questões tanto estratégicas como operacionais do setor saúde deram origem à economia da saúde. Sobre a Economia da Saúde, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Os indicadores de saúde não sofrem influência dos fatores socioeconômicos.
- () O entendimento da dinâmica do mercado auxilia na compreensão das necessidades de serviços de saúde.
- () O ressarcimento ao Sistema Único de Saúde (SUS) pelas operadoras de planos de saúde por utilização do SUS por seus beneficiários é pauta de interesse dos estudos em economia da saúde.

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

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

Questão 07 (Peso 0,75)

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Considerando a Lei nº 8.080/1990, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Com os avanços tecnológicos, os níveis de saúde da população são pouco influenciados pela organização econômica do país.
- () A participação da iniciativa privada no Sistema Único de Saúde tem caráter prioritário para as ofertas de exames de diagnóstico.
- () A organização e coordenação do sistema de informação de saúde é atribuição de cada ente federativo em seu âmbito administrativo.
- () A articulação de políticas e programas, como a alimentação e nutrição, dar-se-ão através de comissões intersetoriais subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde.

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

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

Questão 08 (Peso 0,75)

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, inclui a execução de ações de vigilância sanitária, como campo de atuação do Sistema Único de Saúde, voltadas à eliminação, à diminuição ou à prevenção dos riscos à saúde e à intervenção nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens, e da prestação de serviços de interesse da saúde (BRASIL, 1990, p.3). Sobre a Vigilância Sanitária, é correto afirmar que

- A) as ações de vigilância sanitária perpassam o Estado, o mercado e a sociedade.
- B) a atuação da vigilância sanitária está limitada aos produtos e serviços essenciais à saúde.
- C) as ações de vigilância sanitária são de responsabilidade compartilhada do Estado e da iniciativa privada.
- D) a licença sanitária de serviços privados é emitida por empresas contratadas pelo responsável pelo estabelecimento.
- E) cabe a cada estado estabelecer as normas de vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras em seu território.

Questão 09 (Peso 0,75)

Os principais espaços para exercício da participação e do controle social na implantação e na implementação das políticas de saúde em todas as esferas de governo são os conselhos e conferências de saúde (BRASIL, 2013, p.12).

Sobre o conselho de saúde, é correto afirmar que

- A) a organização e nomeação de um conselho de saúde é obrigatória para municípios de médio e grande porte, sendo facultativa para municípios pequenos.
- B) a cooptação dos conselheiros municipais pela gestão facilita os processos deliberativos do conselho de saúde na implementação de políticas de interesse da população.
- C) o desconhecimento por parte da população sobre a função e atuação do conselho de saúde constitui um de seus problemas operacionais que precisa ser enfrentado.
- D) a conformação paritária dos conselhos de saúde entre usuários, trabalhadores e gestores/prestadores é um retrocesso para implementação das políticas de saúde.
- E) a aprovação dos relatórios de gestão, no que tange à gestão financeiras dos recursos, deve ser apreciada e aprovada pelos conselheiros que representam o segmento dos trabalhadores.

Questão 10 (Peso 0,75)

A Emenda Constitucional nº 29, de setembro de 2000, estabeleceu o percentual mínimo de recursos das três esferas de governo a serem gastos em ações e serviços públicos de saúde. No entanto, a definição do que seriam ações e serviços públicos de saúde só foi estabelecida com a aprovação da Lei Complementar nº 141, de 16 de janeiro de 2012, que regulamenta a referida Emenda Constitucional. Considerando a Lei Complementar nº 141/2012, a assertiva que apresenta despesas com ações e serviços públicos de saúde é:

- A) atividades de lazer, limpeza urbana e vigilância em saúde.
- B) vigilância em saúde, aquisição de insumos imunobiológicos e educação em saúde.
- C) educação em saúde, pagamento do pessoal ativo da área da saúde e limpeza urbana.
- D) saneamento básico em cidades, aquisição de insumos imunobiológicos e educação em saúde.
- E) merenda escolar, pagamento de aposentadoria dos servidores da saúde e educação em saúde.

Questão 11 (Peso 0,75)

A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como objetivo pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar, através da aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho (BRASIL, 2013). _____ é uma das diretrizes da PNH, relacionada ao reconhecimento de que o outro apresenta uma singular necessidade de saúde, construída coletivamente e pautada por relações de confiança, compromisso e vínculo.

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

- A) Cogestão
- B) Ambiência
- C) Acolhimento
- D) Clínica ampliada
- E) Defesa dos direitos dos usuários

Questão 12 (Peso 0,75)

O Planejamento em Saúde é uma importante ferramenta para estruturação das ações e serviços em saúde, considerando a análise da situação de saúde da população, a construção de consenso sobre os problemas de saúde e o estabelecimento da melhor maneira de enfrenta-los.

Segundo a portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), são instrumentos de planejamento em saúde:

- A) Plano de Saúde, Plano Plurianual e Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- B) Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório de Gestão.
- C) Programação Anual de Saúde, Lei Orçamentária Anual e Relatório de Gestão.
- D) Planejamento Estratégico Situacional, Plano Plurianual e Lei Orçamentária Anual.
- E) Planejamento Estratégico Situacional, Plano de Saúde e Lei de Diretrizes Orçamentárias.

Questão 13 (Peso 0,75)

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamenta a Lei nº 8.080/1990, quanto à organização do Sistema Único de Saúde, ao planejamento da saúde, à assistência à saúde e à articulação interfederativa, apostando na definição das Regiões de Saúde para alcance de tais objetivos. Sobre as Regiões de Saúde, é correto afirmar que

- A) serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- B) os municípios devem definir o rol de ações e serviços que serão ofertados em cada Região de Saúde.
- C) as ações de atenção psicossocial são opcionais na constituição de Regiões de Saúde interestaduais.
- D) a instituição de Regiões de Saúde interestaduais acontecerá por interesse da União, através do Ministério da Saúde.
- E) cabe à Comissão Intergestores Regional dos municípios membros, a definição das diretrizes operacionais das Regiões de Saúde situadas em fronteiras com outros países.

Questão 14 (Peso 0,75)

O trabalho em saúde realiza-se, sobretudo, através do trabalho vivo em ato, ou seja, no exato momento em que o trabalho é executado, ele determina a produção do cuidado. Porém, “o trabalho vivo interage todo o tempo com instrumentos, normas, máquinas, formando assim um processo de trabalho, no qual interagem diversos tipos de tecnologias [...]” (MERHY, FRANCO, 2014, p. 282).

Merhy (2002) classifica, em três tipologias, as tecnologias envolvidas no trabalho em saúde, visando expor como o processo de trabalho vivo pode ser capturado pelo trabalho morto, bem como, expressar como, em dada configuração tecnológica, é possível produzir cuidado.

A alternativa que apresenta um exemplo de tecnologia leve-dura, segundo classificação de Merhy, é

- A) Acolhimento
- B) Ações educativas
- C) Produção de vínculo
- D) Saberes da clínica psicanalítica
- E) Equipamento de ultrassonografia

Questão 15 (Peso 0,75)

Para que a vigilância seja capaz de acompanhar _____ da dengue na área e sua curva endêmica, é medida essencial _____ dos casos _____ à Vigilância Epidemiológica do município. As principais fontes de detecção dos casos para os serviços de vigilância são as _____. Para o desencadeamento oportuno de ações de controle e prevenção em nível local é essencial a rápida coleta de informações, bem como a preservação da qualidade dos dados.

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

- A) a evolução / a notificação facultativa / suspeitos / unidades de saúde
- B) o padrão de transmissão / o isolamento / encerrados / unidades escolares
- C) a evolução / a notificação compulsória / encerrados / unidades hospitalares
- D) o padrão de transmissão / a notificação compulsória / suspeitos / unidades de saúde
- E) o padrão de contaminação / a notificação facultativa / encerrados / unidades hospitalares

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA GRADUAÇÃO (QUESTÕES DE 16 A 35)

Questão 16 (Peso 0,50)

A gravidez na adolescência pode acarretar problemas psicossociais, econômicos e complicações obstétricas, que comprometem a saúde materna e do neonato. Além da demanda de nutrientes da gestação ainda em desenvolvimento, tem-se todo o requerimento nutricional aumentado pelo crescimento e desenvolvimento fetal. A principal alteração de demanda nutricional em grávidas adolescentes é a necessidade _____.

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

- A) calórica: 38 a 50 Kcal/dia + 500 Kcal/dia no segundo e terceiro trimestres
- B) proteica: duas vezes a recomendação para gestantes mais velhas
- C) de vitaminas, em especial as vitaminas A, E e do complexo B
- D) hídrica: 50 mL/Kg/dia durante toda a gestação
- E) de minerais, principalmente cálcio e ferro

Questão 17 (Peso 0,50)

A alergia alimentar é caracterizada por reações imunológicas adversas que são desencadeadas por antígenos alimentares específicos e mediadas ou não por anticorpos IgE, resultando em uma variedade de manifestações intestinais ou sistêmicas. A _____ é o alérgeno alimentar mais comum na criança por seu alto consumo e potencial alergênico, sendo a causa mais comum de alergia alimentar nos primeiros anos de vida. A exclusão total de _____ é a única opção terapêutica. Estratégias nutricionais como a utilização de _____, que atenda(m) a todas as necessidades nutricionais é(são) indicada(s) para evitar carências nutricionais, déficit de crescimento e de desenvolvimento na criança. Atenção especial deve ser dada ao _____, cuja ingestão costuma ser insuficiente, tornando necessária a suplementação de acordo com a as recomendações diárias para a faixa etária e o sexo.

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

- A) soja / leite de soja e derivados / leite de castanhas / valor proteico
- B) lactose / leite de vaca e derivados / leite adicionado de lactase / cálcio
- C) proteína do leite de vaca / leite de vaca e derivados / fórmulas ou dietas hipoalergênicas / cálcio
- D) proteína do ovo / qualquer comida com vestígios de ovo / substitutos alimentares / ferro
- E) casca do camarão / crustáceo / outras fontes alimentares / valor proteico

Questão 18 (Peso 0,50)

A atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, publicada em 2017 pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), trouxe novidades em relação ao diagnóstico das dislipidemias. Na prática, os novos exames de colesterol indicarão os valores de referência, conforme o risco cardíaco do paciente.

Baseado nas recomendações atuais da SBC, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Os parâmetros colesterol total, HDL, LDL e não HDL-c não sofrem influência do estado alimentar, portanto não é necessário jejum para a coleta do exame bioquímico.
- () Quanto aos triglicérides (TG), é necessário informar no exame se a coleta foi em jejum ou não. O valor desejável para TG com jejum é < 150mg/dL, sem jejum considera-se valor ideal < 175 mg/dL.
- () O valor de referência do colesterol total desejável foi reduzido de < 250 mg/dL para < 200 mg/dL. Pacientes com risco cardíaco muito elevado devem alcançar níveis plasmáticos de LDL colesterol < 60 mg/dL.
- () O uso de fitosteróis deve ser parte das mudanças de estilo de vida e está indicado para indivíduos com colesterol elevado. Os fitosteróis podem ser administrados incorporados a alimentos ou sob a forma de cápsulas, sendo sua eficácia semelhante. Efeitos benéficos podem ser observados a partir de três a quatro semanas.

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

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

Questão 19 (Peso 0,50)

Paciente de 55 anos, sexo feminino, diagnóstico de Esclerose Lateral Amiotrófica (ELA) há cinco anos, atendida em consulta domiciliar pela equipe de nutrição, apresenta sinais de disfagia, dificuldade de mastigação e perda de 15% do peso corpóreo nos últimos três meses. A conduta nutricional mais adequada é _____.

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

- A) iniciar dieta enteral via sonda e suspender dieta oral
- B) solicitar nutrição parenteral domiciliar por conta da desnutrição grave
- C) adaptar a consistência da dieta oral à disfagia e solicitar fonoterapia
- D) dieta enteral via gastrostomia e manter estímulo oral sob acompanhamento do fonoaudiólogo
- E) associar suplemento nutricional oral hipercalórico e observar a evolução nutricional

Questão 20 (Peso 0,50)

A desnutrição altera de maneira importante a função e a constituição muscular. Paciente desnutrido apresenta perda preferencial de massa muscular constituída por fibras do _____ de resposta rápida. Já a função de contração muscular é muito mais prejudicada nas fibras do _____, como o diafragma, por exemplo. No músculo desnutrido, ocorre _____ da quantidade de água e cálcio, e _____ da quantidade de potássio.

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

- A) tipo I / tipo II de resposta lenta / redução / aumento
- B) tipo I / tipo II de resposta lenta / aumento / redução
- C) tipo II / tipo I de resposta lenta / redução / aumento
- D) tipo II / tipo I de resposta lenta / aumento / redução
- E) tipo II / tipo I de resposta rápida / aumento / manutenção

Questão 21 (Peso 0,75)

O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) é o instrumento responsável por mapear a condição alimentar e nutricional de toda a população brasileira. Através das informações coletadas pelo SISVAN, o governo tem a possibilidade de localizar possíveis problemas de nutrição e colocar planos de ação para minimizar essas falhas.

Os métodos padronizados pelo SISVAN para avaliar o estado nutricional de adultos são:

- A) peso e circunferência da cintura.
- B) o IMC e a relação cintura quadril.
- C) perda de peso recente e exames laboratoriais.
- D) o IMC e a composição corporal avaliada por bioimpedância.
- E) peso, altura, somatório de quatro pregas e circunferências do braço e cintura.

Questão 22 (Peso 0,75)

Diabetes *mellitus* gestacional é o problema metabólico mais comum na gestação e tem prevalência entre 3 e 25% das gestações, dependendo do grupo étnico, da população e do critério diagnóstico utilizado. Sua incidência está aumentando em paralelo com o aumento do Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) e da obesidade feminina.

Considerando os fatores de risco para diabetes gestacional, analise as opções e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Idade materna precoce.
- () Estatura maior ou igual a 1,8 m.
- () Síndrome de ovários policísticos.
- () Deposição central excessiva de gordura corporal.
- () Sobrepeso, obesidade ou ganho excessivo de peso na gravidez atual.

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

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

Questão 23 (Peso 0,75)

Criança de seis anos comparece ao consultório de nutrição acompanhada da mãe, com história de dor e dificuldade para defecar, apresentando, nos últimos 40 dias, fezes ressecadas e em pequeno volume associadas a desconforto abdominal, apesar do ritmo intestinal diário. Mãe relata redução do apetite nas últimas duas semanas. Ao inquérito alimentar, observa-se ingestão de aproximadamente 500mL de água, consumo esporádico de frutas (finais de semana), aversão a raízes, tubérculos e verduras.

Sobre o diagnóstico e o manejo nutricional no quadro acima descrito, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () Trata-se de um quadro de constipação aguda, sem maior comprometimento nutricional.
- () O tratamento deve ser baseado na mudança dos hábitos alimentares, com aumento da hidratação e do consumo de fibras.
- () O nutricionista deve orientar o aumento da ingestão hídrica para alcançar cerca de 2,5 L/dia, considerando o total de água, inclusive, a contida nos alimentos.
- () Recomenda-se a oferta de 0,5g/kg/dia de fibra nessa faixa etária. O aumento das fibras deve, preferencialmente, ser obtido por meio dos alimentos. Caso não seja possível, deve-se considerar o uso de suplementos.

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

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

Questão 24 (Peso 0,75)

Estudos mostram que o desuso do tubo digestivo favorece a atrofia intestinal progressiva, a quebra da integridade da mucosa intestinal e o achatamento das microvilosidades, com conseqüente translocação bacteriana e dificuldades para re-alimentação. A nutrição enteral precoce está associada a menor incidência de úlcera de estresse e de lesão trófica intestinal, menor produção sistêmica de citocinas inflamatórias e menor morbidade infecciosa em pacientes graves.

A nutrição enteral é considerada precoce nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI) quando iniciada _____.

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

- A) imediatamente após a passagem da sonda
- B) entre 24 e 48 horas após a admissão na UTI
- C) dentro de cinco dias após a admissão na UTI
- D) assim que for desmamada a nutrição parenteral
- E) imediatamente após a estabilização hemodinâmica

Questão 25 (Peso 0,75)

O suporte nutricional do paciente grave é um dos maiores desafios clínicos dentro da Unidade de Terapia Intensiva (UTI). A terapia nutricional nesta população deve diminuir as complicações relacionadas à hiperalimentação, reduzir as comorbidades, diminuir o catabolismo proteico, restaurar as funções orgânicas e metabólicas, bem como aumentar a expectativa e a qualidade de vida.

Em se tratando de pacientes obesos críticos, é correto afirmar que

- A) os pacientes obesos não se beneficiam da nutrição enteral precoce.
- B) a perda de peso não é recomendada durante a permanência na UTI.
- C) a oferta calórica deve garantir no mínimo 90% do valor calórico total aferido por calorimetria indireta.
- D) se recomenda oferta de proteína de 1,2g/kg/peso ideal/dia para portadores de IMC entre 30 e 40Kg/m² e 1,5g/kg/peso ideal/dia para portadores de IMC > 40 Kg/m².
- E) quando a regra prática for usada para estimar o gasto energético em repouso (GER), recomenda-se terapia dietética de 11 a 14Kcal/kg de peso atual/dia e 22 a 25Kcal/Kg de peso ideal/dia, quando o IMC>50Kg/m².

Questão 26 (Peso 0,75)

Para paciente com doenças pulmonares, a literatura atual não recomenda o uso de formulações enterais especializadas, com alto teor de _____ e baixo teor de _____ para reduzir o quociente respiratório. O alto teor de _____ pode exacerbar o processo inflamatório. A produção de CO₂ parece ser mais afetada pelo _____ do que pela distribuição de macronutrientes.

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

- A) calorias / líquidos / lipídios / perfil lipídico
- B) carboidratos / gordura / proteínas / perfil lipídico
- C) proteína / carboidratos / lipídios / excesso de calorias
- D) proteína / gordura / ácidos graxos ômega-6 / excesso de calorias
- E) gordura / carboidratos / ácidos graxos ômega-6 / excesso de calorias

Questão 27 (Peso 0,75)

Grandes traumas levam a alterações metabólicas marcantes, que contribuem para a criação de um estado de supressão imunológica, aumentando o risco de infecções e de falência orgânica.

Sobre as alterações metabólicas provocadas pelo trauma, é correto afirmar que

- A) com o objetivo de manter a volemia e a perfusão tecidual, ocorrem aumento da excreção de sódio e água, e retenção aumentada de potássio.
- B) ocorre mudança da relação entre os volumes dos compartimentos intracelular e extracelular, com a formação do chamado “terceiro espaço”.
- C) no trauma grave, ocorre redução importante do estímulo à lipólise, tendo, como consequência, o aumento dos níveis séricos de ácidos graxos livres e glicerol.
- D) a hipoglicemia é a consequência mais marcante, sendo decorrente das inúmeras reações orgânicas ao trauma, cujo objetivo é garantir substrato para órgãos nobres como o cérebro, miocárdio e para o processo cicatricial.
- E) as alterações no metabolismo de proteína estão associadas à proteólise reduzida e ao aumento da síntese proteica, levando ao comprometimento de inúmeras funções orgânicas como cicatrização, resposta inflamatória e defesa imunológica, além de alterações na função muscular, principalmente, motricidade e ventilação.

Questão 28 (Peso 0,75)

A sepse é uma síndrome inflamatória sistêmica grave, de origem infecciosa, que pode determinar disfunção ou falência de um ou mais órgãos, devido a sua intensa atividade inflamatória e ativação do complexo de coagulação, manifestando-se em níveis distintos de gravidade.

Considerando as recomendações para a nutrição do paciente séptico, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A recomendação de proteína no curso da sepse é de 1,2-2 g proteína/kg/dia.
- () Por conta da resposta inflamatória exacerbada, especialistas recomendam o uso rotineiro de fórmulas imunomoduladoras em pacientes com sepse grave.
- () A necessidade calórica do paciente séptico deve ser baseada no gasto energético em repouso, avaliado por calorimetria indireta, que deve ser reavaliado a cada quatro dias.
- () Na fase inicial da sepse, deve ser oferecida nutrição enteral trófica, definida como 10-20 kcal/h ou até 500 kcal/dia. A evolução deve ser conforme tolerância, após 24-48 horas, para mais de 80% da necessidade calórica estimada na primeira semana.
- () No passado, acreditava-se que o uso de arginina representava uma ameaça para o paciente séptico criticamente enfermo, uma vez que podia aumentar a liberação de citocinas pró-inflamatórias e óxido nítrico. Trabalhos atuais, no entanto, demonstram que seu uso é seguro e confiável nessa população, reduzindo, inclusive, a mortalidade, levando à recomendação consensual do seu uso de maneira rotineira.

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

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

Questão 29 (Peso 0,75)

A doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) possui elevada prevalência, várias formas de apresentação clínica e grande impacto econômico, além de reduzir a qualidade de vida. Apesar do excesso de peso (IMC > 25), do tabagismo, do consumo de álcool, café, doces e proteínas, do excesso alimentar, da postura inclinada, do estresse e da fadiga estarem associados à DRGE, não há informação consistente definindo que a resolução desses fatores é seguida de resolução ou melhora da DRGE. No entanto, são consideradas medidas efetivas na redução da exposição ácida esofágica a _____.

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

- A) dieta pobre em gordura
- B) redução do peso corpóreo, quando IMC > 25Kg
- C) suspensão temporária do exercício físico durante os sintomas exacerbados
- D) redução do teor de fibras para aumentar a velocidade de esvaziamento gástrico
- E) elevação da cabeceira da cama e o deitar-se mais tardio após a alimentação noturna

Questão 30 (Peso 0,75)

A infecção pelo HIV ocasiona diversos efeitos sobre o estado nutricional do indivíduo em qualquer fase da doença. Sabe-se que a perda de massa magra está fortemente relacionada a maiores taxas de morbimortalidade e a pior prognóstico. Na avaliação nutricional, é importante distinguir a síndrome consumptiva e a lipodistrofia, entretanto ambas podem estar combinadas.

Sobre a terapia nutricional no portador de Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (HIV/AIDS), é correto afirmar que

- A) a síndrome consumptiva é caracterizada pela perda de peso involuntária maior que 30%.
- B) a restrição de lactose apresenta eficácia no tratamento da diarreia secretora, característica da doença.
- C) na fase estável da doença, a necessidade proteica deve ser 1,5 g/kg peso atual/dia. Na fase aguda, a necessidade de proteínas aumenta para 2,5 g/kg de peso atual/dia.
- D) a necessidade energética para paciente assintomático é de 25-30 kcal/kg/dia. Em paciente sintomático com a doença propriamente dita, AIDS e CD4 inferior a 200 células, a necessidade é de 35 kcal/kg/dia.
- E) a lipodistrofia caracteriza-se por lipoatrofia na região da face, dos membros superiores e inferiores e acúmulo de gorduras na região do abdome, na região cervical e nas mamas, além de fatores metabólicos como aumento sérico de lipídeos, intolerância à glicose, aumento da resistência periférica à insulina e diabetes mellitus.

Questão 31 (Peso 1,00)

Nos últimos anos, os métodos de avaliação da composição corporal adquiriram grande relevância na avaliação do estado nutricional. Considerando os níveis de composição corporal disponíveis e os respectivos métodos de mensuração, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|----------------------|---|
| (1) Nível celular | () Diluição traço. |
| (2) Nível atômico | () Análise de ativação de nêutrons e contagem corporal. |
| (3) Nível molecular | () Tomografia computadorizada e ressonância magnética. |
| (4) Sistema tecidual | () Bioimpedância, absorciômetro de dupla energia de raio X (DEXA) e ultrassom. |

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

- A) 1 2 4 3
- B) 1 3 2 4
- C) 2 4 1 3
- D) 3 2 1 4
- E) 4 1 3 2

Questão 32 (Peso 1,00)

O nutricionista deve fazer parte da equipe de atenção básica à saúde gestacional, seja na rede pública seja na rede privada, garantindo assistência nutricional de qualidade, individualizada, prevenindo ou tratando possíveis distúrbios e carências nutricionais específicas, contribuindo de maneira importante para a redução da incidência das Doenças Hipertensivas Específicas da Gestação (DHEG) e suas implicações clínicas.

Sobre a etiologia, o diagnóstico e o tratamento das DHEG, é correto afirmar que

- A) toda mulher obesa pode e deve perder peso durante a gestação, reduzindo assim riscos para o binômio mãe-feto.
- B) o ganho de peso durante a gravidez deve ser baseado no IMC pré-gestacional. Portadoras de sobrepeso devem ganhar de 5 a 7Kg/m².
- C) a restrição de sódio é muito mais efetiva na redução do edema e da pressão arterial durante a hipertensão gestacional do que a oferta proteica.
- D) as mulheres obesas têm duas vezes mais chance de desenvolver pré-eclâmpsia quando comparadas a mulheres com peso normal, por isso devem ser tratadas antes de engravidar.
- E) vários estudos evidenciaram o papel do cálcio no controle da hipertensão arterial em indivíduos adultos. Em gestantes, no entanto, não se observa associação entre a baixa ingestão de cálcio e/ou deficiência desse nutriente com maior risco de pré-eclâmpsia.

Questão 33 (Peso 1,00)

Sobre a terapia nutricional em pediatria, analise as assertivas a seguir.

O desmame precoce, através da oferta de alimentos num período crítico e específico do desenvolvimento, pode acarretar um efeito duradouro e persistente ao longo da vida, predispondo o indivíduo ao desenvolvimento de doenças crônicas como a obesidade, diabetes tipo II, hipertensão e doenças cardiovasculares

PORQUE

o aleitamento materno é considerado fator protetor contra a obesidade na infância. Ele representa uma das experiências nutricionais mais precoces do recém-nascido, dando continuidade à nutrição uterina. Sua composição única, com a presença de hormônios e fatores de crescimento, influencia o processo de *imprinting* metabólico, atuando na alteração do número e/ou tamanho dos adipócitos ou na indução do fenômeno de diferenciação metabólica.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é falsa e a segunda 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, mas a segunda não justifica a primeira.

Questão 34 (Peso 1,00)

Sobre a terapia dietética em queimaduras, analise as assertivas a seguir.

Com relação à terapia nutricional do paciente com queimadura, a nutrição parenteral deve ser priorizada em detrimento da nutrição enteral

PORQUE

quando são comparados pacientes em uso de nutrição enteral com aqueles em uso de nutrição parenteral, os usuários de enteral tendem a receber uma porcentagem menor de energia.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar que

- A) as duas são falsas.
- B) a primeira é falsa e a segunda 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, mas a segunda não justifica a primeira.

Questão 35 (Peso 1,00)

A criação dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASF), em 2008, prevendo a formação de equipes de atenção básica onde o nutricionista está incluído, marcou a efetiva incorporação das ações de alimentação e nutrição nos programas e ações de atenção primária em saúde.

Sobre as atribuições do nutricionista junto ao NASF, segundo o Conselho Federal de Nutrição (CFN), analise as opções e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- Favorecer a inclusão social por meio da ampliação do acesso à informação sobre programas sociais e direitos relacionados à alimentação.
- Garantir que a população tenha acesso à alimentação adequada, levando em consideração a definição de segurança alimentar e nutricional.
- Realizar o diagnóstico da situação alimentar e nutricional da população com a identificação de áreas geográficas e segmentos de maior risco aos agravos nutricionais.
- Avaliar o estado nutricional da população por meio de medidas antropométricas simples como peso e altura e garantir orientação nutricional individualizada a nível ambulatorial ou domiciliar.
- Desenvolver ações de distintas naturezas para a promoção de práticas alimentares saudáveis em todas as fases do curso da vida e em resposta às principais demandas assistenciais quanto aos transtornos e aos distúrbios alimentares, estabelecendo estratégias conjuntas com diferentes setores e atuando nos espaços sociais da comunidade.

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 V
- D) F V V F V
- E) F F V F F

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA (QUESTÕES DE 36 A 50)

Questão 36 (Peso 1,00)

Considerando um bebê a termo e com desenvolvimento neuropsicomotor adequado, é esperado que ele sustente a cabeça a partir de _____.

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

- A) 1 mês
- B) 3 meses
- C) 6 meses
- D) 10 meses
- E) 11 meses

Questão 37 (Peso 1,00)

Nas crianças, alguns automatismos infantis (denominados reflexos primitivos) aparecem durante a gestação, costumam ser evidentes ao nascer e desaparecem em idades definidas.

O reflexo _____ desaparece entre os seis e oito meses de vida e é obtido através do exame neurológico de lactentes por meio do toque da sola do pé na base dos artelhos e tem como resposta o encurvamento dos artelhos.

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

- A) de Moro
- B) de Landau
- C) fundamental
- D) da preensão plantar
- E) da preensão palmar

Questão 38 (Peso 1,00)

O acidente vascular cerebral (AVC) é uma das principais causas de mortalidade e morbidade no Brasil e no mundo. Em relação as definições acerca do AVC, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e **F** as falsas.

- () A hemorragia subaracnóidea (HSA) decorre, principalmente, da ruptura de aneurismas saculares intracranianos.
- () O conceito clássico de acidente isquêmico transitório (AIT) se caracteriza por um déficit neurológico focal, encefálico ou retiniano, súbito e reversível, secundário a uma doença vascular isquêmica, com duração menor que 48 horas.
- () A hemorragia intraparenquimatosa decorre, predominantemente, do rompimento de arteríolas penetrantes, secundário à degeneração da parede vascular, ocasionada, na grande maioria dos casos, por hipertensão arterial crônica.

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

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

Questão 39 (Peso 1,00)

Um paciente do sexo masculino de 65 anos, vítima de um acidente vascular encefálico isquêmico (AVCi) em artéria cerebral média esquerda, tem como sequela uma afasia de expressão. Durante investigação, foram realizados um Doppler de carótidas, que acusou uma placa aterosclerótica de 30% em bulbo de artéria carótida direita, e um eletrocardiograma, que indicou uma fibrilação atrial crônica.

O subtipo etiológico mais provável do AVCi desse paciente é

- A) cardioembólico.
- B) dissecação arterial.
- C) secundário à trombofilia.
- D) oclusão de pequenas artérias.
- E) aterosclerótico de grandes vasos

Questão 40 (Peso 1,00)

O acidente vascular isquêmico deve ser suspeitado clinicamente sempre que ocorra um déficit neurológico focal de instalação súbita ou rapidamente progressiva. Os sintomas apresentados irão diferir a depender da circulação arterial acometida. Considerando os sintomas característicos da circulação arterial acometida, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|--------------------------------|--|
| (1) Artéria Basilar | () Alteração de campo visual. |
| (2) Artéria Cerebral Média | () Afasia e fraqueza com predomínio braquifacial. |
| (3) Artéria Cerebral Anterior | () Sinais de frontalização e fraqueza com predomínio crural. |
| (4) Artéria Cerebral Posterior | () Rebaixamento de nível de consciência e alteração dos nervos cranianos. |

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

- A) 1 2 4 3
- B) 2 1 3 4
- C) 3 1 4 2
- D) 4 1 2 3
- E) 4 2 3 1

Questão 41 (Peso 1,00)

Alterações estruturais e funcionais começam a ocorrer após um(a) _____. Surge um(a) _____ propriamente dito(a), no(a) qual o dano funcional e estrutural é irreversível, e uma região funcionalmente comprometida, porém estruturalmente viável, denominada _____.

Considerando a fisiopatologia do acidente vascular cerebral, a alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- A) agressão isquêmica / zona de penumbra isquêmica / infarto cerebral
- B) agressão isquêmica / infarto cerebral / zona de penumbra isquêmica
- C) infarto cerebral / agressão isquêmica / zona de penumbra isquêmica
- D) agressão hemorrágica / infarto cerebral / zona de penumbra hemorrágica
- E) agressão hemorrágica / zona de hemorragia/ zona de penumbra hemorrágica

Questão 42 (Peso 1,00)

Sobre o exame neurológico, é correto afirmar que

- A) a marcha “em tesoura” está presente em pacientes com vestibulopatia.
- B) a hipertonia espástica está presente em pacientes com doença de Parkinson e outras síndromes Parkinsonianas.
- C) a dismetria e a disdiadococinesia estão presentes na avaliação da coordenação em pacientes com patologias cerebelares.
- D) o sinal de Babinsk está presente em pacientes com acometimento do neurônio motor periférico (síndrome do segundo neurônio motor).
- E) uma característica do exame neurológico de um paciente portador de uma paralisia facial periférica (ex: Paralisia de Bell) é a fraqueza da musculatura dos 2/3 inferiores da hemiface.

Questão 43 (Peso 1,00)

A miastenia gravis (MG) é uma doença _____ que afeta a junção neuromuscular na porção _____ e se caracteriza, clinicamente, por uma fraqueza muscular do tipo _____.

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

- A) autoimune / pré-sináptica / súbita
- B) autoimune / pré-sináptica / flutuante
- C) autoimune / pós-sináptica / flutuante
- D) degenerativa / pré-sináptica / progressiva
- E) degenerativa / pós-sináptica / progressiva

Questão 44 (Peso 1,00)

Dentre as escalas de avaliação funcional do paciente neurológico, a escala de Rankin é muito utilizada devido a sua praticidade e fácil reprodutibilidade.

Imagine que você está avaliando um paciente de 65 anos, vítima de um acidente vascular isquêmico, e que, no momento, se apresenta com algumas sequelas, requerendo alguma ajuda, mas é capaz de caminhar sem assistência (pode usar bengala ou andador).

A classificação desse paciente, de acordo com a escala funcional de Rankin, é

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4
- E) 5

Questão 45 (Peso 1,00)

A avaliação funcional do paciente com AVC deve ser _____ e contextualizada, a partir _____ e do trabalho em parceria com a família e/ou cuidadores, permitindo o diagnóstico funcional mais acurado e melhor prognóstico, principalmente quando estes agentes estão consonantes. Para identificação do nível de acometimento destas funções, é estritamente necessário que a avaliação da pessoa que sofreu um ou mais eventos de AVC seja feita por equipe _____, e que os vários aspectos possivelmente comprometidos sejam abordados da forma mais sinérgica e completa possível. (BRASIL, 2013).

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

- A) coletiva / dos potenciais / multidisciplinar
- B) individualizada / dos potenciais / multidisciplinar
- C) individualizada / das deficiências / multidisciplinar
- D) coletiva / das deficiências / de médicos e fisioterapeutas
- E) individualizada / dos potenciais / de fonoaudiólogos e fisioterapeutas

Questão 46 (Peso 1,00)

“O posicionamento terapêutico é uma forma de intervenção que permite o desenvolvimento de respostas adaptativas semelhantes àquelas apresentadas por recém-nascidos a termo (RNT) saudáveis. Tem como objetivo promover a regulação do estado neurocomportamental e autorregulação, proporcionar suporte postural e de movimento, facilitar a participação das crianças nas experiências sensorio motoras normais, otimizar o desenvolvimento musculoesquelético e o alinhamento biomecânico” (SARMENTO 2011, p.356).

Considerando as particularidades de cada tipo de posicionamento, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | | |
|----------------------|-----|---|
| (1) Posição prono | () | Reduz a pressão intracraniana e favorece a sincronia toracoabdominal. |
| (2) Posição supino | () | Aumenta o tempo de sono profundo e diminui a frequência cardíaca e respiratória. |
| (3) Decúbito lateral | () | Facilita o esvaziamento gástrico e favorece o alcance da linha média e do comportamento mão-boca. |
| | () | Diminui a incidência para a síndrome da morte súbita e ocasiona assimetria na região occipital. |
| | () | Favorece a rotação da cabeça, preferencialmente, para o lado direito e permite movimentação ampla de MMSS e MMII. |

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

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

Questão 47 (Peso 1,00)

Com base na classificação de risco em emergências neurológicas, _____ é uma situação de nível **Vermelho** com prioridade zero (emergência), portanto com necessidade de atendimento imediato.

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

- A) crise convulsiva (inclusive pós-crise)
- B) crise de cefaleia com diagnóstico de enxaqueca
- C) trauma cranioencefálico leve (Glasgow entre 13 e 15)
- D) cefaleia intensa de início súbito ou rapidamente progressiva
- E) politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15 sem alterações de sinais vitais

Questão 48 (Peso 1,00)

As células da glia compõem o sistema nervoso central e periférico e ocupam os espaços entre os neurônios. Sobre a anatomia e a fisiologia das células da glia, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- Os astrócitos possuem função de sustentação e isolamento dos neurônios.
- Cada célula de Schwann forma a bainha de mielina de um internódulo neuronal.
- As células satélites nutrem e protegem os neurônios e estão localizadas no sistema nervoso central.
- Os oligodendrócitos formam a bainha de mielina criando uma barreira de baixa resistência ao fluxo de íons para o meio extracelular.

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

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

Questão 49 (Peso 1,00)

A avaliação funcional adequada da criança internada na unidade de Terapia Intensiva Pediátrica permite a programação adequada da assistência. Alguns instrumentos são rotineiramente utilizados nessa avaliação.

Correlacione os testes às suas características de aplicabilidade e numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- | | |
|--|---|
| (1) Teste de triagem de Denver II | <input type="checkbox"/> Avalia crianças de seis meses a sete anos e seis meses nos domínios mobilidade, autocuidado e função social. |
| (2) Teste de esforço cardiopulmonar (TECP) | <input type="checkbox"/> Avalia crianças de um a 42 meses nos domínios: cognitivo, motor, linguístico, socioemocional e comportamento adaptativo. |
| (3) Inventário portage operacionalizado (IPO) | <input type="checkbox"/> Avalia crianças de zero a seis anos nos domínios: cognição, socialização, autocuidado, linguagem e desenvolvimento motor. |
| (4) Escala Bayley de desenvolvimento infantil | <input type="checkbox"/> Avalia crianças de zero a seis anos, sendo bastante utilizado devido a rápida aplicação e facilidade de compreensão e execução. |
| (5) Inventário de avaliação pediátrica da disfunção (PEDI) | <input type="checkbox"/> Define mecanismos relacionados à baixa capacidade funcional, correlacionando-os com alterações nos sistemas cardiovascular, pulmonar e musculoesquelético. |

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

- A) 1 3 2 4 5
- B) 3 2 1 5 4
- C) 4 1 5 3 2
- D) 5 4 3 1 2
- E) 5 3 4 2 1

Questão 50 (Peso 1,00)

O desenvolvimento estrutural do cérebro é orientado pelas experiências vividas, e a hospitalização é uma agente importante no comprometimento da independência funcional. Dessa forma, a assistência fisioterapêutica numa Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica deve tomar como base o desenvolvimento normal da criança para que consiga detectar atrasos e variações da normalidade.

Tomando como base os marcos do desenvolvimento no primeiro ano de vida, é correto afirmar que a criança

- A) no décimo segundo mês, já pode apresentar marcha com balanço recíproco de MMSS.
- B) no quinto mês, já leva os pés à boca, senta sem apoio e passa os objetos de uma mão para a outra.
- C) no décimo mês, é capaz de andar sem suporte em MMSS e de engatinhar com algum objeto na mão.
- D) no oitavo mês apresenta movimento de pinça, pode começar a engatinhar e, estando sentada, roda o tronco.
- E) no terceiro mês de vida, apresenta déficit na contração abdominal, sorriso espontâneo e as mãos já devem estar na linha média.