

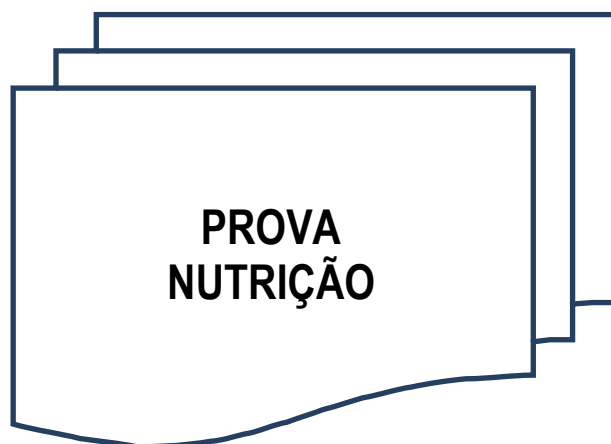
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
UNIRIO**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE - HUGG
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO - PROPGPI**

PROCESSO SELETIVO DISCENTE

2020

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE



- 1) O trabalho em saúde, realizado sempre mediante o encontro entre trabalhador e usuário, é centrado no trabalho vivo em ato, que, por sua vez, tem por característica a
- normatividade.
 - totalidade.
 - incerteza.
 - efetividade.
 - descontextualidade.
- 2) A integralidade na saúde é polissêmica. Os quatro (4) eixos fundamentais relacionados são conhecidos como
- Necessidade, Finalidade, Articulação e Interação.
 - Hierarquização, Eficácia, Articulação e Finalidade.
 - Otimização, Necessidade, Assimetria e Avaliação.
 - Assimetria, Eficácia, Avaliação e Decisão.
 - Interação, Hierarquização, Avaliação e Decisão.
- 3) A Educação Interprofissional na Saúde (EIP) se compromete com o/a
- planejamento normativo.
 - exercício de liderança.
 - visão protocolar.
 - fazer colaborativo.
 - ampliação da produtividade.
- 4) Pode-se afirmar que, diante a ocorrência de uma falha, no que tange à Segurança do Paciente,
- a prestação de contas é universal e recíproca.
 - a investigação visa à identificação do principal responsável.
 - a manutenção do sigilo institucional é fundamental para evitar pânico.
 - a resolução do problema é hierárquica.
 - a punição dos responsáveis é uma medida preventiva necessária.
- 5) É desafio primordial para o fomento da cultura de Educação Permanente nos serviços de saúde a seguinte atitude:
- definir temas e organizar atividades educativas contínuas para os seus profissionais.
 - garantir a participação de seus profissionais nos cursos, nos treinamentos e nas capacitações patrocinadas pelo grupo local de desenvolvimento de pessoas.
 - investir para melhorar o ranking no status de pesquisa e nas publicações de seus profissionais.
 - criar espaços reflexivos coletivos na problematização do processo cotidiano de trabalho e de cuidado.
 - estabelecer parcerias com instituições acadêmicas que possam proporcionar cursos de pós-graduação (*stricto e lato sensu*) aos seus profissionais.
- 6) Quanto à Reforma Fiscal proposta pelo Governo Temer, em 2016, e aprovada pelo legislativo federal (Câmara dos Deputados - PEC 241e Senado - PEC 55), no que tange aos setores saúde e educação, pode-se afirmar que
- austeridade é uma forma efetiva de garantir políticas públicas redistributivas.
 - o valor mínimo destinado à educação e à saúde independe das receitas e do PIB.
 - são tratados em acordo com a globalização neoliberal.
 - aponta para um impacto social positivo.
 - os gastos em educação e em saúde acompanharão o crescimento populacional.

7) A proposição da ferramenta de cuidado - Projeto Terapêutico Singular - é

- a) específica para a Atenção Básica na Saúde.
- b) um dispositivo na constituição de Comunidade de Prática.
- c) dependente da competência profissional do líder da equipe.
- d) baseada na Racionalidade Biomédica.
- e) de fácil manejo quando a equipe é composta por especialistas.

8) Os componentes da Vigilância em Saúde (SNVS) são os seguintes:

- a) Promoção de Saúde, Pesquisa Clínica e Vigilância à Mortalidade Materna.
- b) Pesquisa Clínica, Vigilância Sanitária e Vigilância à Mortalidade por Causas Externas.
- c) Vigilância da Saúde do Trabalhador, Vigilância Habitacional e Vigilância Comportamental.
- d) Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância da Saúde do Trabalhador e Vigilância Comportamental.
- e) Promoção de Saúde, Vigilância às Emergências em Saúde Pública e Vigilância em Saúde Ambiental.

9) A construção do cuidado em ambiente hospitalar requer do profissional

- a) domínio de Tecnologia Dura em detrimento da Tecnologia Leve.
- b) prevenção para evitar impedimento de processos nos quais não estejam definidas, a priori, as competências de cada categoria profissional.
- c) tratamento de todos os pacientes conforme protocolos definidos, evitando singularidades existentes.
- d) resolutividade pontual, pois não é atribuição do hospital se inserir em redes de cuidados.
- e) gestão compartilhada do processo de trabalho nas linhas de cuidado que desenvolve.

10) Compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), segundo o texto constitucional brasileiro, com **EXCEÇÃO** de

- a) subsidiar Planos Populares de Saúde a partir do mix público/privado.
- b) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- c) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- d) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- e) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.

11) Em relação ao hormônio polipeptídico semelhante ao glucagon-1 (GLP-1), analise as assertivas abaixo:

- I. O GLP-1 aumenta a secreção de glucagon.
- II. O GLP-1 liberado na mucosa intestinal na presença de refeições ricas em glicose e lipídio estimula a síntese e a liberação de insulina.
- III. O GLP-1 pode ajudar a promover a saciedade.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

12) São possíveis causas de acidose metabólica, **EXCETO**:

- a) Uremia.
- b) Enfisema.
- c) Fome.
- d) Diarreia.
- e) Medicamentos.

13) Leia o trecho abaixo e preencha de forma adequada a lacuna.

A _____ é secretada em uma forma inativa por glândulas gástricas da mucosa do estômago, sendo convertida pelo ácido clorídrico em sua forma ativa. Tem por ação a hidrólise de ligações peptídicas para formar polipeptídeos e aminoácidos.

O termo que preenche a lacuna **CORRETAMENTE** é

- a) Carboxipeptidase.
- b) Tripsina.
- c) Elastase.
- d) Pepsina.
- e) Aminopeptidase.

14) Cerca de 97% dos lipídios da dieta estão na forma de triglicerídeos, e o restante, na forma de fosfolipídios e colesterol, de acordo com o descrito no livro de Mahan *et al.* (2012).

Leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeiras) ou **F** (falsas).

1. () Apenas pequenas quantidades de lipídios são digeridas na boca, pela lipase lingual, e no estômago, pela ação da lipase gástrica.
2. () A lipase gástrica hidrolisa parte dos triglicerídeos, especialmente, os de cadeia curta, em ácidos graxos e glicerol.
3. () A entrada de lipídios no intestino delgado estimula a liberação de motilina, que inibe as secreções e motilidade gástrica, retardando, assim, o fornecimento de lipídio.
4. () As vitaminas lipossolúveis A, D, E e K são absorvidas na ausência de ácidos biliares.

A sequência **CORRETA** é

- a) 1 (F), 2 (V), 3 (V), 4 (V).
- b) 1 (F), 2 (V), 3 (V), 4 (F).
- c) 1 (F), 2 (F), 3 (V), 4 (F).
- d) 1 (V), 2 (F), 3 (F), 4 (V).
- e) 1 (V), 2 (V), 3 (F), 4 (F).

15) O quociente respiratório indica a mistura de combustível que está sendo metabolizada e pode ser utilizado como um marcador para a tolerância respiratória do regime nutricional de apoio. O maior valor de quociente respiratório está apresentado no(na)

- a) Proteína.
- b) Dieta mista.
- c) Carboidrato.
- d) Gordura.
- e) Produção de cetona.

16) Em relação aos fatores que afetam a absorção intestinal do ferro, é **INCORRETO** afirmar que

- a) os compostos utilizados em produtos alimentícios como o pirofosfato ferroso, citrato ferroso e tartarato ferroso são pouco absorvidos.
- b) os açúcares e os aminoácidos que contêm enxofre podem intensificar a absorção de ferro pela formação de quelatos com o ferro iônico.
- c) a proteína do soro do leite que constitui a maior porcentagem da proteína total no leite materno do que no leite de vaca pode melhorar a absorção do ferro em lactentes em aleitamento materno.
- d) a administração de substâncias alcalinas aumenta a solubilização do ferro nos fluidos duodenal, aumentando a absorção do ferro.
- e) os oxalatos podem inibir a absorção de ferro.

17) Correlacione as colunas 1 e 2:

Coluna 1	Coluna 2
1. Óleo de coco	() fonte de gordura poli-insaturada
2. Azeite de oliva	() fonte de gordura saturada
3. Óleo de fígado de bacalhau	() fonte de gordura monoinsaturada

A sequência **CORRETA** é a seguinte:

- a) 1, 3, 2.
- b) 2, 3, 1.
- c) 3, 2, 1.
- d) 2, 1, 3.
- e) 3, 1, 2.

18) Os ácidos linoleicos conjugados (CLAs) são isômeros do ácido linoleico, metabolizados no corpo por meio de diferentes vias metabólicas com diferentes desfechos fisiológicos. São resultados biológicos associados aos ácidos linoleicos conjugados, **EXCETO**:

- a) Efeito anticancerígeno
- b) Redução da gordura corporal
- c) Efeito antidiabetogênico
- d) Redução da resistência à insulina
- e) Efeito antiaterogênico

19) O Bócio é um aumento do volume da glândula tireoide cujo desenvolvimento está associado à ingestão deficiente do seguinte micronutriente:

- a) Cobre.
- b) Cromo.
- c) Iodo.
- d) Manganês.
- e) Selênio.

20) Os bociogênicos, encontrados naturalmente nos alimentos, podem causar bócio por bloquearem a captação de iodo do sangue pelas células da tireoide. Os alimentos que contêm bociogênicos são

- a) tomate, soja e mandioca.
- b) nabo, repolho e alface.
- c) mandioca, tomate e nabo.
- d) soja, repolho e tomate.
- e) repolho, soja e mandioca.

21) As condições inflamatórias disparam a resposta imunológica para liberar citocinas. São consequências nutricionais das ações das citocinas, **EXCETO**:

- a) Diminuição da ingestão de alimentos.
- b) Hipertrigliceridemia.
- c) Edema.
- d) Hipoglicemia.
- e) Anemia.

22) A avaliação bioquímica fornece dados objetivos para uso no processo do cuidado nutricional. Leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeiras) ou **F** (falsas).

- 1. () A creatinina urinária é utilizada para a avaliação do estado proteico somático.
- 2. () A creatinina, formada a partir da creatina dos alimentos, pode ser diferenciada da creatinina produzida endôgenamente.
- 3. () A creatinina sérica é usada juntamente com o nitrogênio ureico sérico para a avaliação da função renal.
- 4. () O peso corporal é proporcional à excreção de creatinina.

A sequência **CORRETA** é

- a) 1 (F), 2 (V), 3 (V), 4 (V).
- b) 1 (V), 2 (F), 3 (V), 4 (F).
- c) 1 (V), 2 (F), 3 (F), 4 (V).
- d) 1 (F), 2 (F), 3 (V), 4 (F).
- e) 1 (V), 2 (V), 3 (F), 4 (F).

23) A cimetidina é um medicamento que pode ser utilizado no tratamento de úlceras do estômago. A cimetidina reduz a secreção de fator intrínseco, o que pode prejudicar a absorção da seguinte vitamina:

- a) Riboflavina.
- b) Niacina.
- c) Tiamina.
- d) Cobalamina.
- e) Piridoxina.

24) A Terapia Nutricional Enteral consiste na administração de nutrientes no sistema gastrointestinal por meio de sonda ou cateter. Em relação à terapia nutricional enteral, analise as assertivas abaixo:

- I. A escolha do acesso enteral depende, entre outros fatores, da duração prevista para a alimentação enteral e da anatomia do paciente.
- II. A alimentação nasogástrica por *bolus* é um método de administração antigo e já em desuso na prática clínica.
- III. O Traumatismo facial e o estado comatoso são condições que indicam a necessidade de utilização de terapia de nutrição enteral.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

- 25)** No processo natural de envelhecimento ocorrem alterações orgânicas. Uma das alterações é conhecida como
- o aumento dos movimentos intestinais com maior rapidez do trânsito intestinal com tendência à diarreia.
 - a diminuição da massa de gordura e da gordura visceral.
 - o aumento da incidência de acloridria.
 - o aumento progressivo na função dos linfócitos T.
 - a manutenção da massa muscular.
- 26)** Leia o trecho abaixo e preencha de forma adequada a lacuna.
A _____, liberada por neurônios entéricos, reduz a ingestão de alimentos.
O termo que preenche a lacuna **CORRETAMENTE** é
- bombesina.
 - grelina.
 - resistina.
 - orexina.
 - noradrenalina.
- 27)** A pressão reduzida do esfíncter esofágico inferior é um dos mecanismos subjacentes considerado mais comum na fisiopatologia da doença do refluxo gastroesofágico (DRGE). Os alimentos como os carminativos que podem diminuir a pressão do esfíncter esofágico inferior e que devem ser evitados na DRGE são os seguintes:
- melissa e gengibre.
 - canela e alho.
 - gengibre e menta.
 - alho e hortelã.
 - menta e hortelã.
- 28)** Uma dieta restrita em glúten, prescrita para a Doença Celíaca, pode conter
- fubá, batata, pão de cevada, mandioca.
 - batata, fubá, molho de soja, farinha de centeio.
 - inhame, pão de cevada, amido de milho e aveia.
 - arroz, farinha de centeio, inhame, farinha de soja.
 - batata, inhame, biscoito de araruta, arroz.
- 29)** Na pancreatite crônica, entre as medidas da terapia nutricional que contribuem para melhora do quadro de esteatorreia, está oferecer dieta com
- baixo teor de gordura com aumento de triglicerídeo de cadeia média.
 - moderado teor de gordura com aumento de triglicerídeo de cadeia curta.
 - elevado teor de gordura com aumento de triglicerídeo de cadeia média.
 - baixo teor de gordura com aumento de triglicerídeo de cadeia longa.
 - moderado teor de gordura com aumento de triglicerídeo de cadeia longa.
- 30)** De acordo com o descrito no livro de Mahan *et al.* (2012), são fatores de risco para o desenvolvimento do diabetes melito tipo 2, **EXCETO**:
- História familiar de diabetes.
 - Idade avançada.
 - Ambientais.
 - Autoimunes.
 - Etnia.

31) A encefalopatia hepática é uma síndrome caracterizada por atividade mental prejudicada, distúrbios neuromusculares e consciência alterada. A terapia clínica nutricional é imperativa em pacientes com encefalopatia hepática.

Leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeiras) ou **F** (falsas).

1. () As proteínas vegetais e a caseína podem melhorar o estado mental comparadas com a proteína da carne em pacientes com encefalopatia hepática.
2. () O aumento das concentrações séricas dos aminoácidos valina, leucina e isoleucina pode contribuir para o desenvolvimento da encefalopatia hepática.
3. () Na terapia clínica nutricional, os probióticos e os simbióticos podem ser utilizados para tratar a encefalopatia hepática.

A sequência **CORRETA** é

- a) 1 (V), 2 (V), 3 (V).
- b) 1 (V), 2 (F), 3 (F).
- c) 1 (F), 2 (V), 3 (F).
- d) 1 (F), 2 (F), 3 (V).
- e) 1 (V), 2 (F), 3 (V).

32) O diabetes melito contribui para um aumento considerável nas taxas de morbidade e de mortalidade. Em relação ao diabetes melito, de acordo com o descrito no livro de Mahan *et al.* (2012), analise as assertivas abaixo:

- I. A insulina é um hormônio produzido pelas células alfa do pâncreas, necessária para uso ou armazenamento dos combustíveis do corpo (carboidratos, proteína e gordura).
- II. Os indivíduos com pré-diabetes apresentam alto risco para conversão para diabetes melito tipo 2 e doença cardiovascular, se não forem adotadas estratégias preventivas no estilo de vida.
- III. O uso de hemoglobina glicosilada para diagnosticar diabetes é uma medida confiável dos níveis agudos de glicose. O teste de hemoglobina glicosilada reflete as concentrações de glicose em curto prazo.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

33) Leia o trecho abaixo e preencha de forma adequada a lacuna.

_____ é uma doença autoimune em que a tireoide está difusamente aumentada e hiperativa, produzindo uma quantidade excessiva de hormônios da tireoide.

O termo que preenche a lacuna **CORRETAMENTE** é

- a) Cretinismo.
- b) Doença de Graves.
- c) Tireoidite de Hashimoto.
- d) Síndrome de Schmidt.
- e) Síndrome do Eutireoideo.

34) A Anemia que tem como principais características ter hemácias microcíticas e hipocrômicas, concentrações de ferro séricas e teciduais elevadas, presença de defeito hereditário na formação de uma enzima envolvida na síntese do heme e acúmulo de hemácias imaturas, contendo ferro, é denominada

- a) Aplásica.
- b) Mielotísica.
- c) Sideroblástica.
- d) Hemolítica.
- e) Falciforme.

35) Em pacientes cuja taxa de filtração glomerular (TFG) seja menor que 25mL/min e que ainda não tenham iniciado a diálise, a recomendação é de que devam manter o consumo de proteína e de ingestão calórica diários, respectivamente, em

- a) 0,8 g/kg de proteína; 30 kcal/kg.
- b) 0,6 g/kg de proteína; 35 kcal/kg.
- c) 35 kcal/kg; 1,0 g/kg de proteína.
- d) 0,5 g/kg de proteína; 30 kcal/kg.
- e) 0,6 g/kg de proteína; 25 kcal/kg.

36) As deficiências de micronutrientes são comuns em pessoas com infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e podem afetar a função imunológica e levar à progressão da doença. Assim, o tratamento nutricional destes pacientes deve objetivar corrigir os níveis séricos dos micronutrientes depletados. Os micronutrientes cuja deficiência leva ao enfraquecimento do sistema imunológico e ao estresse oxidativo, respectivamente, são

- a) selênio e manganês.
- b) zinco e selênio.
- c) zinco e manganês.
- d) cobre e selênio.
- e) cobre e manganês.

37) A gota é um distúrbio do metabolismo das purinas, em que níveis, anormalmente elevados de ácido úrico, se acumulam no sangue. Os alimentos considerados com conteúdo de purina insignificante são

- a) leite, levedura e café.
- b) pão branco, café e sardinha.
- c) feijão, sardinha e margarina.
- d) leite, café e pão branco.
- e) leite, levedura e pão branco.

38) Em relação às recomendações dietéticas para o tratamento das dislipidemias, é **INCORRETO** afirmar que

- a) açúcares de adição podem ser consumidos no percentual máximo de 10% do valor do VET por pacientes com trigliceridemia de até 499mg/ dL.
- b) pacientes com dislipidemia não devem consumir dieta hipolipídica. A recomendação é que se faça uma alteração benéfica no perfil de gordura da dieta, com redução de ácidos graxos saturados e aumento dos insaturados.
- c) pacientes com hipertrigliceridemia severa (> 500mg/dL) devem apresentar um consumo de carboidrato entre 40-45% do Valor Energético Total (VET).
- d) pacientes com LDL-c elevado devem consumir 25 g de fibra por dia, sendo que, pelo menos, 6g devem ser de fibra solúvel.
- e) para fins terapêuticos, recomenda-se que pacientes com hipertrigliceridemia e/ou hipercolesterolemia apresentem perda de peso corporal.

39) Em relação ao conjunto de evidências a favor dos benefícios dos ácidos graxos monoinsaturados para melhor controle dos fatores de risco tradicionais para a doença cardiovascular aterosclerótica descritos na Diretriz sobre o consumo de Gorduras e de Saúde Cardiovascular, é **INCORRETO** afirmar que a substituição dos ácidos graxos saturados da dieta por

- a) ácidos graxos monoinsaturados não deve ser recomendada para melhorar a sensibilidade à insulina, pois não há evidência da redução do risco de diabetes mellitus.
- b) ácidos graxos monoinsaturados deve ser recomendada para redução dos níveis plasmáticos de colesterol.
- c) ácidos graxos monoinsaturados deve ser recomendada para otimizar a redução dos níveis plasmáticos de LDL-c.
- d) ácidos graxos monoinsaturados pode ser recomendada para melhorar o controle da pressão arterial.
- e) ácidos graxos monoinsaturados, perfazendo 15% da energia total, pode ser recomendada para redução do risco cardiovascular.

40) Considerando o que está descrito na RDC N° 63, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para a Terapia de Nutrição Enteral, a opção que **NÃO** representa uma atribuição do nutricionista na EMTN é a seguinte:

- a) Elaborar a prescrição dietética da Nutrição Enteral (NE).
- b) Formular a Nutrição Enteral (NE), estabelecendo a sua composição qualitativa e quantitativa, seu fracionamento, segundo horários e formas de apresentação.
- c) Qualificar fornecedores e assegurar que a entrega dos insumos e NE industrializada seja acompanhada do certificado de análise emitido pelo fabricante.
- d) Orientar o paciente, a família ou o responsável legal quanto à preparação e à utilização da Nutrição Enteral (NE) prescrita para o período após a alta hospitalar.
- e) Avaliar a formulação das prescrições médicas e dietéticas quanto à compatibilidade físico-química droga-nutriente e nutriente-nutriente.

41) A mãe lactante está exposta a substâncias não nutricionais que podem ser transferidas para o leite materno. Em relação a esse quadro, analise as assertivas abaixo:

- I. A nicotina pode contribuir para a redução na produção do leite materno.
- II. A ingestão de grande quantidade de bebida alcoólica inibe o reflexo de descida do leite.
- III. A cafeína não é excretada no leite materno.

Estão **CORRETAS**

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

42) Em relação aos fitoesteróis, é **CORRETO** afirmar que

- a) o consumo destes compostos pode acarretar em modesta redução nos níveis de vitaminas lipossolúveis, sobretudo os carotenoides.
- b) esses compostos podem ser consumidos para fins terapêuticos por adultos com hipercolesterolemia, mas não são recomendados para uso pediátrico.
- c) são compostos presentes principalmente em alimentos vegetais, tais como óleos, cereais e grãos, mas também podem ser encontrados em quantidades baixíssimas em leite e derivados.
- d) os fitoesteróis podem não ser bem tolerados e, muitas vezes, associam-se a efeitos adversos significativos, tais como, queimação gástrica e refluxo gastroesofágico.
- e) não aumentam o colesterol sérico porque não são absorvidos pelo organismo.

43) Em relação aos efeitos dos ácidos graxos ingeridos sobre a concentração plasmática de colesterol, analise as assertivas abaixo:

- I. Os ácidos graxos saturados de cadeia longa mirístico e palmítico estão associados à elevação da concentração plasmática de colesterol.
- II. O ácido graxo saturado de cadeia longa esteárico é neutro em seus efeitos sobre o colesterol.
- III. Os ácidos graxos monoinsaturados não afetam significativamente os níveis de colesterol total circulantes.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

44) Sobre o adequado ganho de peso durante a gestação, é **CORRETO** afirmar que

- a) para mulheres com sobrepeso pré-gestacional, recomenda-se que não ocorra ganho de peso no primeiro trimestre de gestação.
- b) a mulheres com peso pré-gestacional adequado, recomenda-se um ganho de peso total na gestação entre 12,5 até 16Kg.
- c) a gestante M.R.T, 29 anos, antes da gestação apresentava as seguintes medidas antropométricas: peso: 78,6Kg e altura:1,61m. Ao fim da gestação, seu peso era de 88,3Kg. Sendo assim, a referida gestante apresentou adequado ganho de peso durante a gestação.
- d) a gestante E.C.L, 22 anos, antes da gestação apresentava as seguintes medidas antropométricas: peso: 49,5Kg e altura:1,67m. Ao fim da gestação, seu peso era de 67Kg. Sendo assim, a referida gestante apresentou adequado ganho de peso durante a gestação.
- e) a mulheres com sobrepeso gestacional, recomenda-se um ganho de peso total na gestação de, no mínimo, 7,0Kg.

45) De acordo com a Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose (2017), para o LDL-c e o não HDL-c, os valores referenciais variam de acordo com o risco cardiovascular estimado. Sendo assim, nesta atualização, são sugeridos valores de alvo terapêutico para estas variáveis, de acordo com a categoria de risco. Além disso, essa diretriz sugere que os valores referenciais e de alvo terapêutico do perfil lipídico sejam apresentados de acordo com o estado metabólico que antecede a coleta da amostra (sem jejum e com jejum de 12 horas).

A este respeito, leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeiras) ou **F** (falsas).

1. () Os parâmetros CT, HDL-c, LDL-c e não HDL-c não sofrem influência do estado alimentar. Para os TG sem jejum, o valor desejável é considerado < 150 mg/dL.
2. () O valor de alvo terapêutico para LDL-c, de acordo com a categoria de risco muito alta, deve ser inferior a 70mg/dL.
3. () O valor de alvo terapêutico para LDL-c, de acordo com a categoria de risco baixa, deve ser inferior a 130mg/dL.
4. () O valor de alvo terapêutico para colesterol total deve ser inferior a 190mg/dL, independente se o exame tiver sido realizado em jejum ou no estado alimentar.

A sequência **CORRETA** é

- a) 1 (F), 2 (V), 3 (V), 4 (F).
- b) 1 (F), 2 (F), 3 (V), 4 (V).
- c) 1 (V), 2 (V), 3 (F), 4 (F).
- d) 1 (F), 2 (F), 3 (V), 4 (F).
- e) 1 (V), 2 (F), 3 (F), 4 (V).

46) De acordo com a Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose (2017), a respeito dos diferentes tipos de gorduras dos alimentos, é **INCORRETO** afirmar que

- a) a substituição na dieta de ácidos graxos saturados por carboidratos pode elevar o risco de eventos cardiovasculares. Por outro lado, a substituição de ácidos graxos saturados da dieta por ácidos graxos poli-insaturados está associada ao baixo risco cardiovascular.
- b) a ingestão excessiva de gorduras *trans* aumenta as concentrações plasmáticas de LDL-c e de HDL-c e, portanto, devem ser excluídas da dieta por induzirem intensa lesão aterosclerótica.
- c) em razão dos estudos mais recentes da literatura, as atuais diretrizes internacionais sobre prevenção cardiovascular mostram que não há evidências suficientes para estabelecimento de um valor de corte para o consumo de colesterol.
- d) o consumo ≥ 2 porções de peixes ricos em EPA e DHA, por semana, está associado à redução do risco cardiovascular.
- e) existe relação inversa entre o consumo habitual de fitoesteróis na dieta e os níveis séricos de colesterol, uma vez que esses compostos reduzem a absorção de colesterol, principalmente, por comprometimento da solubilização intraluminal (micelas).

47) A 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial aborda a terapêutica não medicamentosa da hipertensão arterial, que contempla principalmente modificações no estilo de vida, incluindo a prática de atividade física e alteração do consumo alimentar.

A este respeito, leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeiras) ou **F** (falsas).

- 1. () A ingestão de fibras promove discreta diminuição da pressão arterial, destacando-se o beta glucano proveniente da aveia e da cevada.
- 2. () Apesar dos possíveis benefícios na saúde cardiovascular da dieta DASH (*Dietary Approaches to Stop Hypertension*), até o presente momento não existe evidência científica suficiente que suporte a recomendação desta dieta para reduzir a pressão arterial.
- 3. () Existem evidências que a ingestão de laticínios, em especial aqueles com baixo teor de gordura, reduz a pressão arterial. O leite contém vários componentes como cálcio, potássio e peptídeos bioativos que podem diminuir a pressão arterial.
- 4. () Alimentos ricos em polifenóis, tais como o chocolate, com 70% de cacau, podem ter ação benéfica na redução da pressão arterial.

A sequência **CORRETA** é

- a) 1 (V), 2 (V), 3 (F), 4 (V).
- b) 1 (F), 2 (V), 3 (F), 4 (F).
- c) 1 (V), 2 (F), 3 (V), 4 (V).
- d) 1 (F), 2 (F), 3 (V), 4 (V).
- e) 1 (V), 2 (F), 3 (F), 4 (F).

48) Em relação às alterações hormonais da gestação e seus respectivos desfechos metabólicos/fisiológicos/nutricionais, é **INCORRETO** afirmar que

- a) em gestantes, ocorre hipotonia do sistema gastrointestinal devido à ação da progesterona, o que ocasiona em maior incidência de constipação intestinal e de hemorroidas.
- b) gestantes apresentam um aumento fisiológico da glicemia, relacionado à menor utilização de glicose periférica devido à ação de hormônios contra insulínicos (lactogênio placentário humano, hormônio do crescimento, estrogênio, progesterona, cortisona, prolactina e glucagon).
- c) a progesterona é o hormônio responsável por aumentar o apetite materno na primeira metade da gestação.
- d) hormônios, tais como adrenalina, hormônio do crescimento, glucagon, lactogênio placentário humano alteram o metabolismo lipídico na gestação, ocasionando elevação das concentrações plasmáticas de ácidos graxos, triglicerídeos e colesterol.
- e) o estrogênio, em conjunto com a progesterona, inibe a secreção de prolactina no eixo hipotálamo-hipofisário e, conseqüentemente, a secreção de leite durante a gestação.

49) Em relação ao controle microbiológico e às boas práticas de manipulação das fórmulas enterais, de acordo com a RDC N° 63, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para a Terapia de Nutrição Enteral (NE), é **INCORRETO** afirmar que

- a) a NE deve ser submetida a criterioso controle microbiológico devendo apresentar ausência dos seguintes microorganismos: *Escherichia coli*, *Listeria monocytogenes*, *Salmonella*, *Staphylococcus aureus* e *Yersinia enterocolitica*.
- b) no caso da existência de lactário, este pode ser compartilhado com a sala de manipulação e envase de NE, desde que satisfeitas condições específicas previstas na legislação.
- c) a água, utilizada no preparo da NE, deve ser avaliada quanto às características microbiológicas, pelo menos uma vez por mês, ou por outro período, desde que estabelecida de comum acordo com a CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar), mantendo-se os respectivos registros.
- d) deve existir um programa de controle ambiental (superfícies, utensílios e equipamentos) e de funcionários para garantir a qualidade microbiológica da área de manipulação, elaborado de comum acordo com os padrões estabelecidos pela CCIH.
- e) quando for necessária a conservação na unidade de enfermagem da NE preparada, esta deve ser mantida sob refrigeração, em geladeira exclusiva para medicamentos, mantendo-se a temperatura de 2 °C a 8 °C.

50) Em relação às fibras e seus efeitos no organismo, leia as afirmativas e indique se **V** (verdadeiras) ou **F** (falsas).

- 1. () A redução do colesterol está relacionada ao consumo de fibras insolúveis, que formam um gel que se liga aos ácidos biliares no lúmen intestinal, aumentando sua excreção nas fezes e diminuindo sua reabsorção durante o ciclo entero-hepático.
- 2. () O amido resistente é fermentado por bactérias presentes no intestino grosso, produzindo ácidos graxos de cadeia curta, que auxiliam na redução dos níveis de colesterol.
- 3. () Diversos estudos mostram que o *Psyllium* tem efeito benéfico na redução do colesterol total e do LDL-c, mas seu consumo não influencia nas concentrações séricas de triglicérides e HDL-c.
- 4. () O farelo de aveia é o alimento no qual encontramos os maiores teores de betaglucanas.

A sequência **CORRETA** é

- a) 1 (F), 2 (V), 3 (V), 4 (V).
- b) 1 (V), 2 (V), 3 (V), 4 (V).
- c) 1 (V), 2 (F), 3 (F), 4 (F).
- d) 1 (F), 2 (F), 3 (V), 4 (F).
- e) 1 (V), 2 (F), 3 (F), 4 (V).