



Organização Social Viva RIO

Unidades de Pronto Atendimento Prisionais  
UPAS - Prisionais

Seleção Pública

# NUTRICIONISTA

Data: 24/08/2014

Duração: 3 horas

**Leia atentamente as instruções abaixo.**

**01-** Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

| Português | Conhecimentos sobre SUS | Conhecimentos Específicos |
|-----------|-------------------------|---------------------------|
| 01 a 10   | 11 a 20                 | 21 a 50                   |

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

**02-** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

**03-** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

**04-** No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

|   |   |                                     |   |   |
|---|---|-------------------------------------|---|---|
| A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | E |
|---|---|-------------------------------------|---|---|

**05-** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

**06-** Será **eliminado** do Processo Seletivo o candidato que:

- a) Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** *Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.*

*O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.*

*Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.*

**07-** Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

### OUTRO PARADIGMA: ESCUTAR A NATUREZA

Agora que se aproximam grandes chuvas, inundações, temporais, furacões e deslizamentos de encostas temos que reaprender a escutar a natureza. Toda nossa cultura ocidental, de vertente grega, está assentada sobre o *ver*. Não é sem razão que a categoria central – ideia – (*eidōs* em grego) significa visão. A tele-*visão* é sua expressão maior. Temos desenvolvido até os últimos limites a nossa visão. Penetramos com os telescópios de grande potência até a profundidade do universo para ver as galáxias mais distantes. Descemos às derradeiras partículas elementares e ao mistério íntimo da vida. O olhar é tudo para nós. Mas devemos tomar consciência de que esse é o modo de ser do homem ocidental e não de todos.

Outras culturas, como as próximas a nós, as andinas (dos quéchuas e aimaras e outras) se estruturam ao redor do *escutar*. Logicamente eles também veem. Mas sua singularidade é escutar as mensagens daquilo que veem. O camponês do altiplano da Bolívia me diz: “eu escuto a natureza, eu sei o que a montanha me diz”. Falando com um xamã, ele me testemunha: “eu escuto a Pachamama e sei o que ela está me comunicando”. Assim, tudo fala: as estrelas, o sol, a lua, as montanhas soberbas, os lagos serenos, os vales profundos, as nuvens fugidias, as florestas, os pássaros e os animais. As pessoas aprendem a escutar atentamente estas vozes. Livros não são importantes para eles porque são mudos, ao passo que a natureza está cheia de vozes. E eles se especializaram de tal forma nesta escuta que sabem ao ver as nuvens, ao escutar os ventos, ao observar as lhamas ou os movimentos das formigas o que vai ocorrer na natureza.

Quando Francisco Pizarro em 1532 em Cajamarca, mediante uma cilada traiçoeira, aprisionou o chefe inca Atahualpa, ordenou ao frade dominicano Vicente Valverde que com seu intérprete Felipillo lhe lesse o *requerimento*, um texto em latim pelo qual deviam se deixar batizar e se submeter aos soberanos espanhóis, pois o Papa assim o dispusera. Caso contrário poderiam ser escravizados por desobediência. O inca lhe perguntou donde vinha esta autoridade. Valverde entregou-lhe o livro da Bíblia. Atahualpa pegou-o e colocou ao ouvido. Como não tivesse escutado nada jogou a Bíblia ao chão. Foi o sinal para que Pizarro massacrasse toda a guarda real e aprisionasse o soberano inca. Como se vê, a *escuta* era tudo para Atahualpa. O livro da Bíblia não falava nada.

Para a cultura andina tudo se estrutura dentro de uma teia de relações vivas, carregadas de sentido e de mensagens. Percebem o fio que tudo penetra, unifica e dá significação. Nós ocidentais vemos as árvores mas não percebemos a floresta. As coisas estão isoladas umas das outras. São mudas. A fala é só nossa. Captamos as coisas fora do conjunto das relações. Por isso nossa linguagem é formal e fria. Nela temos elaborado nossas filosofias, teologias, doutrinas, ciências e dogmas. Mas esse é o nosso jeito de sentir o mundo. E não é de todos os povos.

Os andinos nos ajudam a relativizar nosso pretensão “universalismo”. Podemos expressar as mensagens por outras formas relacionais e includentes e não por aquelas objetivísticas e mudas a que estamos acostumados. Eles nos desafiam a *escutar* as mensagens que nos vêm de todos os lados.

Nos dias atuais devemos escutar o que as nuvens negras, as florestas das encostas, os rios que rompem barreiras, as encostas abruptas, as rochas soltas nos advertem. As ciências na natureza nos ajudam nesta escuta. Mas não é o nosso hábito cultural captar as advertências daquilo que vemos. E então nossa surdez nos faz vítimas de desastres lastimáveis. Só dominamos a natureza, obedecendo-a, quer dizer, escutando o que ela nos quer ensinar. A surdez nos dará amargas lições.

Leonardo Boff  
(Adaptado de: alainet.org)

**01.** A crítica do autor ao “modo de ser homem ocidental” está melhor sintetizada em:

- A) “Toda nossa cultura ocidental, de vertente grega, está assentada sobre o *ver*” (1º parágrafo)
- B) “Outras culturas, como as próximas a nós, as andinas (dos quéchuas e aimaras e outras) se estruturam ao redor do *escutar*” (2º parágrafo)
- C) “Foi o sinal para que Pizarro massacrasse toda a guarda real e aprisionasse o soberano inca” (3º parágrafo)
- D) “Nela temos elaborado nossas filosofias, teologias, doutrinas, ciências e dogmas.” (4º parágrafo)
- E) “Mas não é o nosso hábito cultural captar as advertências daquilo que vemos” (6º parágrafo)

**02.** A menção a culturas baseadas no “escutar” pretende sustentar a seguinte ideia:

- A) as referências religiosas ocidentais permanecem insuficientes na atualidade
- B) os saberes científicos são baseados em observação detalhada de partículas imperceptíveis
- C) as sociedades ocidentais precisam estabelecer outra relação com a natureza
- D) as culturas andinas são facilmente submetidas a imposições militares
- E) os serviços de meteorologia são constantemente desautorizados por previsões místicas

**03.** A partir de uma leitura global do texto, o último parágrafo cumpre o papel de:

- A) advertir acerca dos desastres ambientais iminentes
- B) ironizar a limitação dos conhecimentos científicos
- C) reafirmar a necessidade de um domínio racional da natureza
- D) defender o retorno à condição de sociedade primitiva para o ocidente
- E) dialogar com a teoria da relatividade em perspectiva mística

**04.** Em “Nós ocidentais vemos as árvores mas não percebemos a floresta” (4º parágrafo), o emprego da 1ª pessoa do plural produz o seguinte efeito de sentido:

- A) confere tom agressivo à crítica proposta
- B) propõe superioridade da cultura ocidental
- C) ironiza as culturas baseadas em misticismos
- D) atenua a crítica incluindo o autor em seu alvo
- E) reforça o espírito colonialista europeu

**05.** De acordo com a norma padrão, é correto introduzir o complemento por “à”, com acento grave indicando a crase, caso na oração “e se submeter **aos soberanos espanhóis**” (3º parágrafo) o termo em destaque seja substituído por:

- A) à uma lei estrangeira
- B) à nova regra imposta
- C) à qualquer regulamento
- D) à outro imperador
- E) à seu chefe autoritário

**06.** “Para a cultura andina tudo se estrutura dentro de uma teia de relações vivas” (4º parágrafo). O emprego da preposição “para”, nesse contexto, expressa valor semântico de:

- A) finalidade
- B) conformidade
- C) conclusão
- D) direção
- E) tempo

**07.** Um fragmento em que o pronome destacado remete a elementos situados depois dele é:

- A) "Assim, tudo fala: as estrelas, o sol, a lua, as montanhas soberbas" (2º parágrafo)
- B) "E eles se especializaram de tal forma nesta escuta" (2º parágrafo)
- C) "Como se vê, a escuta era tudo para Atahualpa" (3º parágrafo)
- D) "Para a cultura andina tudo se estrutura numa teia de relações vivas" (4º parágrafo)
- E) "As ciências na natureza nos ajudam nesta escuta" (6º parágrafo)

**08.** Uma palavra que teve sua acentuação gráfica alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) camponês
- B) dispusera
- C) ideia
- D) dogmas
- E) galáxias

**09.** "E eles se especializaram **de tal forma** nesta escuta **que** sabem (...) o que vai ocorrer na natureza" (2º parágrafo). A relação estabelecida pelos elementos destacados é de:

- A) tempo
- B) condição
- C) concessão
- D) comparação
- E) consequência

**10.** O emprego das aspas em "universalismo" sugere a seguinte ideia:

- A) reivindicar autoridade moral para as observações feitas
- B) neutralizar as críticas negativas a um campo do saber
- C) reforçar a relatividade da perspectiva ocidental
- D) demonstrar a superioridade da tradição científica
- E) inverter os termos da comparação realizada

## CONHECIMENTOS SOBRE SUS

**11.** A Constituição Brasileira de 1988 prevê que a saúde é direito de todos os brasileiros, garantido mediante :

- A) oferta de serviços públicos e privados de saúde integrados através de uma rede centralizada
- B) iniciativa das prefeituras locais, com prioridade para os serviços assistenciais prestados às populações carentes
- C) políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos
- D) um sistema único e centralizado, condicionado à previsão de recursos no orçamento da União, destinados à assistência social
- E) financiamento do governo federal e, complementarmente, pelos recursos da iniciativa privada nacional

**12.** Conforme disposto na Lei 8.080/90, serão cofinanciadas pelo SUS, pelas universidades e pelo orçamento fiscal, entre outras, as :

- A) atividades de pesquisa e desenvolvimento científico e tecnológico em saúde
- B) ações de saneamento básico e vigilância sanitária
- C) atividades de saúde voltadas para a recuperação de viciados
- D) ações de vacinação e vigilância epidemiológica.
- E) ações de detecção de qualquer mudança nos fatores de saúde coletiva

**13.** O conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde, caracteriza a:

- A) clínica ampliada
- B) atenção básica à saúde
- C) rede sentinela
- D) humanização da saúde
- E) saúde da família

**14.** O profissional que desenvolve ações que buscam a integração entre a equipe de saúde e a população adstrita à Unidade Básica de Saúde é o:

- A) ator social
- B) conselheiro comunitário
- C) assistente social
- D) agente sanitário
- E) agente comunitário de saúde

**15.** Uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde, ditada pela Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, é:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) definir e coordenar o sistema de rede de laboratórios de saúde pública
- C) estabelecer normas para a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras
- D) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados de saúde
- E) promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde

**16.** Segundo foi estabelecido na Lei nº. 8.142/90, a Conferência Estadual de Saúde terá como um dos seus objetivos:

- A) estabelecer critérios e valores para a remuneração de serviços de saúde
- B) aprovar parâmetros de cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) deliberar sobre o cronograma financeiro para os distritos sanitários
- E) aprovar o plano plurianual de assistência

**17.** Conforme tratado na Lei nº. 8.080/90, a execução dos serviços de Vigilância Epidemiológica é de competência:

- A) do Ministério da Saúde, com colaboração do Ministério do Meio Ambiente
- B) da Direção Municipal e, em caráter complementar, da Direção Estadual do SUS
- C) da Fundação Nacional de Saúde e das Secretarias Estaduais de Saúde
- D) das Secretarias Municipais de Saúde e da iniciativa privada
- E) de Fundações e Sociedades Beneficentes

**18.** Segundo a Lei 8.080/90, 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) das Fundações Estaduais de Saúde
- B) das Diretorias de Saúde
- C) dos Departamentos de Saúde do SUS
- D) dos respectivos Conselhos de Saúde do SUS
- E) das Conferências de Saúde

**19.** Preconiza a Lei Federal 8.142/90 que, para os municípios receberem repasses de recursos financeiros, deverão contar, entre outros, com:

- A) Diretoria Técnica de Saúde e Conferência Municipal de Educação
- B) Conselho Municipal de Saúde e Fundo Municipal de Saúde
- C) Relatório de Gestão e Sindicato dos Trabalhadores da Saúde
- D) Conselho Municipal de Saúde e Sindicato dos Trabalhadores da Saúde
- E) Relatório de Gestão e Diretoria Colegiada da Saúde

**20.** Segundo a Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, um dos critérios para o estabelecimento de valores a serem transferidos a estados, Distrito Federal e municípios é:

- A) a participação paritária dos usuários no conselho de saúde
- B) a produção de atividades de pesquisa e desenvolvimento científico
- C) o desempenho técnico, econômico e financeiro no período atual
- D) a eficiência na arrecadação de taxas, impostos e emolumentos
- E) o perfil epidemiológico da população a ser coberta

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** Todos os cortes de carne bovina praticamente possuem o mesmo valor nutritivo. Na verdade, o que existe são formas corretas de preparação específica para cada corte. A correta correspondência entre o tipo de corte e a melhor forma de preparo está em:

- A) acém - churrasco
- B) chã de dentro - sopa
- C) alcatra - sopa
- D) músculo - estrogonofre
- E) patinho - bife rolê

**22.** Boas práticas são normas de procedimentos para atingir um determinado padrão de qualidade de um serviço de alimentação, que deve ser avaliado por meio do controle dos seguintes itens, **exceto**:

- A) saúde dos fornecedores e funcionários
- B) água para abastecimento e consumo
- C) higiene pessoal e ambiental
- D) análise sensorial
- E) higiene dos alimentos

**23.** Os fitoquímicos são fontes de compostos bioativos que apresentam propriedades como proteção antioxidante, de apoptose e aumento da resposta imune, encontrados em alimentos de origem vegetal. Sendo assim, a associação correta entre o composto fenólico e sua principal fonte alimentar é:

- A) catequinas - soja
- B) antocianinas - brócolis
- C) flavonas - berinjela
- D) isoflavonas - soja
- E) carotenoides - café

**24.** São considerados microrganismos indicadores de má condição sanitária de alimentos ou de água:

- A) *Staphylococcus aureus* e *Bacillus cereus*
- B) *Pseudomonas aeruginosa* e bolores
- C) Coliformes fecais e leveduras
- D) Bolores e *salmonella* sp
- E) *Clostridium perfringens* e leveduras

**25.** O tratamento nutricional para indivíduos com hipertensão arterial sistêmica deve contemplar o aumento do consumo de:

- A) gorduras e fibras
- B) derivados do leite desnatado e vísceras
- C) castanhas e carboidratos
- D) açúcares e massas
- E) frutas e vegetais

**26.** A composição da nutrição parenteral pode ser dividida em sistema 2 em 1 e sistema 3 em 1. Constitui uma vantagem do sistema 2 em 1:

- A) menor osmolaridade
- B) impedimento à deficiência de ácidos graxos essenciais
- C) menor risco de hipertrigliceridemia
- D) menor oferta de carboidratos
- E) maior oferta de lipídios

**27.** O consumo de dieta hiperproteica é recomendado no tratamento nutricional do refluxo gastroesofágico, pois:

- A) estimula a liberação de colecistocinina que aumenta a pressão do esfíncter esofágico inferior
- B) estimula a liberação de gastrina que aumenta a pressão do esfíncter esofágico inferior
- C) tem ação direta sobre o músculo liso
- D) diminui a ocorrência de anemia ferropriva
- E) aumenta a pressão intragástrica e diminui a hérnia hiatal

**28.** Considerando que a resistência à insulina é um fator de risco cardiovascular, os alimentos de baixo índice glicêmico são sugeridos para os pacientes em prevenção primária e secundária. Fariam parte da dieta para esses pacientes:

- A) maçã e arroz parboilizado
- B) *cream-cracker* e suco de uva
- C) espaguete e melancia
- D) abóbora e arroz branco
- E) suco de laranja e pão branco

**29.** O indivíduo que apresenta maior risco de complicações metabólicas associadas com a obesidade, segundo parâmetros antropométricos, é:

- A) 36 anos de idade, IMC de 30 kg/m<sup>2</sup> e razão cintura-estatura de 0,51
- B) 30 anos de idade, IMC de 31 kg/m<sup>2</sup> e perímetro da cintura de 111 cm
- C) 29 anos de idade, IMC de 36 kg/m<sup>2</sup> e perímetro da cintura de 78 cm
- D) 39 anos de idade, IMC de 29 kg/m<sup>2</sup> e razão cintura-estatura de 0,52
- E) 38 anos de idade, IMC de 30 kg/m<sup>2</sup> e perímetro da cintura de 80 cm

**30.** JCR, 35 anos de idade, sexo feminino, ensino médio completo, do lar, casada, queixa principal de excesso de peso e cansaço fácil. Apresenta elevação da concentração de LDL-colesterol, de triglicerídeos e glicemia em jejum. Na avaliação antropométrica, verificou-se que a paciente apresentava obesidade grau 2 e risco muito elevado de complicações metabólicas associadas com a obesidade. A conduta dietética recomendada para essa paciente deve ser:

- A) hipoenérgica, hiperproteica, hipolipídica e hipoglicídica
- B) hipocalórica, normoproteica, hipolipídica e hiperglicídica
- C) hipoenérgica, normoproteica, normolipídica e normoglicídica
- D) hipocalórica, hipoproteica, normolipídica e normoglicídica
- E) hipercalórica, hiperproteica, normolipídica e normoglicídica

**31.** Para a paciente GRG, sexo feminino, internada para investigação diagnóstica com queixa de cefaleia, apresentando massa corporal=75 kg, estatura=1,72m, 40 anos de idade e móvel, o valor energético total recomendado é de:

- A) 2200 kcal
- B) 2170 kcal
- C) 2154 kcal
- D) 2035 kcal
- E) 1954 kcal

**32.** Na avaliação nutricional, o uso da albuminemia baseia-se na sua associação com alterações no perímetro muscular braquial, na facilidade e baixo custo de sua dosagem. Mas, algumas alterações patológicas alteram a albuminemia, tais como:

- A) desidratação e hepatopatias
- B) diarreia grave e desnutrição
- C) doença de Addison e colagenoses
- D) neoplasias e peritonites
- E) vômito e queimadura graves

**33.** Na dieta para pacientes com cirrose hepática sem encefalopatia, a oferta de proteínas deve ser de:

- A) 0,8 a 1,0 g/Kg/dia
- B) 1,1 a 2,0 g/Kg/dia
- C) 1,2 a 1,3 g/Kg/dia
- D) 2,0 a 2,5 g/Kg/dia
- E) 2,5 a 3,0 g/Kg/dia

**34.** Paciente M.P.T., do sexo masculino, 50 anos de idade, apresenta doença de Crohn (não agudizada) no segmento duodenal, com febre (39°C), diarreia, esteatorreia e dor abdominal. Em jejum há cinco dias. Refere inapetência e náuseas intensas ao tentar se alimentar por via oral. Peso atual = 60 Kg; peso usual = 68 Kg (há 1 mês atrás) e estatura = 182 cm. A prescrição para valor energético total (VET) da dieta, a oferta hídrica e a distribuição de macronutrientes para esse paciente devem ser, respectivamente, de:

- A) 3500 kcal; 4000 ml; proteínas 30% do VET, carboidratos 45% do VET e lipídios 25% do VET
- B) 3300 kcal; 3000 ml; proteínas 30% do VET, carboidratos 55% do VET e lipídios 15% do VET
- C) 2800 kcal; 3100 ml; proteínas 35% do VET, carboidratos 55% do VET e lipídios 10% do VET
- D) 2400 kcal; 2100 ml; proteínas 20% do VET, carboidratos 57% do VET e lipídios 23% do VET
- E) 2000 kcal; 1500 ml; proteínas 8% do VET, carboidratos 65% do VET e lipídios 27% do VET

**35.** O indivíduo desnutrido deve ser encorajado a comer, sendo recomendado o seguinte percentual de macronutriente energético, em relação ao VET:

- A) 40 a 50% de lipídios
- B) 35 a 45% de lipídios
- C) 25 a 30% de proteínas
- D) 16 a 25% de lipídios
- E) 12 a 15% de proteínas

**36.** Para efeitos do Art. 7º da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP), são caracterizados como beneficiários preferenciais dessa política as pessoas:

- A) custodiadas no regime semiaberto
- B) que se encontram sob custódia do Estado inseridas no sistema prisional ou em cumprimento de medida de segurança
- C) submetidas à medida de segurança, na modalidade tratamento ambulatorial
- D) que se relacionam com as pessoas privadas de liberdade
- E) custodiadas no regime aberto

**37.** A associação entre os medicamentos antirretrovirais para HIV, os efeitos alimentares e as recomendações está correta em:

- A) Combivir (lamivudina/zidovudina) – deve ser ingerido com água, pois os alimentos possuem pouco efeito na absorção do medicamento
- B) Zerit (estavudina, d4T) – se possível ingerido em jejum; refeição com baixo teor de gordura pode reduzir os efeitos adversos
- C) Viread (tenofovir disoproxil fumarato) – deve ser ingerido com refeição especial de 700 a 1000 Kcal e 40 a 50% de gordura para melhorar a biodisponibilidade do medicamento
- D) Combivir (lamivudina/zidovudina) – ingerido preferencialmente com leite porque aumenta a absorção do medicamento
- E) Viread (tenofovir disoproxil fumarato) – deve ser ingerido em jejum porque os alimentos reduzem a absorção do medicamento

**38.** Em casos de mielossupressão (neutropenia) durante a terapia antitumoral, deve-se evitar:

- A) peixe cru, queijos não pasteurizados, frutas e vegetais crus e levedo de cerveja
- B) carnes, queijos não pasteurizados, frutas secas, nozes e mel pasteurizado
- C) doces comerciais recheados com cremes que precisam de refrigeração, sucos cítricos e queijos pasteurizados
- D) alimentos cozidos, mel pasteurizado e frutas secas
- E) nozes, sucos cítricos, alimentos cozidos e queijos pasteurizados

**39.** A quantidade diária de fibra solúvel necessária para produzir efeito na redução de lipídeos é de:

- A) 6 a 40 gramas de pectina
- B) 30 a 60 gramas de pectina
- C) 10 a 50 gramas de pectina
- D) 50 a 100 gramas de pectina
- E) 100 a 150 gramas de pectina

**40.** A necessidade de gramatura de proteínas por peso ao dia e a relação de energia/nitrogênio, preconizada nos pacientes gravemente enfermos, respectivamente, é:

- A) 1,2 a 2,0g e 80 a 100:1
- B) 2,1 a 2,5g e 80 a 100:1
- C) 0,8 a 1,0g e 100 a 150:1
- D) 1,0 a 1,5g e 100 a 150:1
- E) 1,2 a 2,0g e 150 a 200:1

**41.** Dentre as anormalidades metabólicas da caquexia do câncer, é possível encontrar:

- A) hiperlipidemia e aumento da lipogênese
- B) intolerância à glicose e aumento da lipólise
- C) aumento da lipólise e diminuição da produção de glicose
- D) diminuição da utilização de glicose e da lipólise
- E) intolerância à glicose e diminuição da produção de glicose

**42.** Como orientação nutricional em pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida – SIDA com náuseas e vômitos, deve-se:

- A) consumir alimentos de digestão mais demorada; preferir alimentos salgados e secos
- B) mastigar bem os alimentos com fracionamento de, no máximo, de 4 refeições por dia
- C) preferir alimentos salgados e secos
- D) praticar entre 10 a 15 minutos de atividade física antes das refeições
- E) beber bastante líquidos durante as refeições

**43.** A associação correta entre a recomendação diária de proteína no tratamento conservador em indivíduos com insuficiência renal crônica, com a taxa de filtração glomerular, é de:

- A) taxa de filtração glomerular maior que 60ml/minuto – sem restrição com 0,8 a 1,0 grama de proteínas/peso ideal/dia
- B) taxa de filtração glomerular entre 40 a 50ml/minuto – 0,8 gramas de proteínas/ peso ideal/dia
- C) taxa de filtração glomerular entre 25 a 40ml/minuto – 0,3 gramas de proteínas/peso ideal/dia mais suplementação com mistura de aminoácidos essenciais
- D) taxa de filtração glomerular menor que 25ml/minuto – 0,6 gramas de proteínas/peso ideal/dia
- E) taxa de filtração glomerular menor que 25ml/minuto – 1,0 grama de proteínas/peso ideal/dia

**44.** Para efeito do regulamento RDC Nº. 216, ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, considera-se que:

- A) a higienização é a operação que compreende duas etapas: antisepsia e contaminantes
- B) as boas práticas são procedimentos que devem ser adotados pelas indústrias para atingir o menor tempo de produção de alimentos
- C) a limpeza sendo a operação de remoção de substâncias minerais e ou orgânicas indesejáveis, tais como terra, poeira, gordura e outras sujidades
- D) os alimentos preparados sendo alimentos manipulados e preparados em indústrias expostos à venda necessariamente embalados
- E) o registro tem o mesmo significado do controle de vetores e pragas urbanas, pois é um sistema que incorpora apenas ações preventivas de intoxicação alimentar

**45.** Com base na RDC Nº. 216 – ANVISA, para conservação a quente, os alimentos devem ser submetidos a:

- A) temperatura superior a 60°C por, no máximo, 6 horas
- B) temperatura superior a 55°C por, no máximo, 8 horas
- C) temperatura superior a 45°C por, no máximo, 10 horas
- D) temperatura superior a 40°C por, no máximo, 12 horas
- E) temperatura superior a 50°C por, no máximo, 9 horas

**46.** O propósito da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) é a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira, mediante:

- A) a prevenção de doenças, principalmente as infectoparasitárias
- B) o controle por meio da vigilância alimentar e nutricional
- C) o estímulo das práticas alimentares adequadas e do cuidado integral destas nas instituições hospitalares
- D) a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis, a vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição
- E) a vigilância alimentar e nutricional, em nível primário, secundário, terciário e quaternário da saúde

**47.** O Art. 15º da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) define como competência da União nessa política, por intermédio do Ministério da Saúde:

- A) executar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, no âmbito da atenção básica, em todas as unidades prisionais sob sua gestão
- B) elaborar o plano de acompanhamento em saúde dentro dos instrumentos de planejamento e gestão para garantir a continuidade da PNAISP, considerando as questões prioritárias e as especificidades regionais de forma contínua e articulada com o SUS
- C) elaborar e divulgar normas técnicas sobre segurança para os profissionais de saúde dentro dos estabelecimentos penais
- D) garantir a continuidade da PNAISP por meio da inclusão de seus componentes nos planos plurianuais e nos planos nacionais de saúde
- E) apoiar a organização e a implantação dos sistemas de informação em saúde a serem utilizados pelas gestões federais, estaduais, distritais e municipais da área prisional e da saúde

**48.** Dentre as diretrizes para a alimentação oral durante a terapia antitumoral, nos casos de estomatite, náuseas e êmese deve-se evitar:

- A) sucos cítricos, bananas, carnes e alimentos granulares
- B) líquidos grossos, sopas cremosas e grossas, alimentos oleosos e cereais refinados quentes
- C) alimentos formadores de gás
- D) peixe cru, queijos não pasteurizados contendo mofo, levedo de cerveja, mel pasteurizado, frutas e vegetais crus
- E) carnes vermelhas, chocolate, café e chá, alimentos sem sal

**49.** De acordo com as recomendações dietéticas para prevenção dos sintomas hipoglicêmicos, deve-se:

- A) consumir alimentos que contêm grandes quantidades de carboidratos
- B) ingerir duas a três grandes refeições para estabilizar os níveis de glicose na corrente sanguínea
- C) restringir o consumo de bebidas alcoólicas em 4 a 5 drinques e não mais que 3 vezes por semana
- D) consumir pequenas refeições, com lanches intercalados entre as refeições e a hora de dormir
- E) não restringir a ingestão de gorduras, pois uma dieta hipolipídica aumenta a resistência à insulina

**50.** Segundo a dieta DASH (Dietary Approaches to Stop Hypertension), usada tanto na prevenção quanto no controle da hipertensão, preconiza-se:

- A) aumento do consumo de leguminosas, nozes e sementes para 4 a 5 porções diárias
- B) menor quantidade de frutas e hortaliças em cerca de 2 a 3 porções por dia
- C) restrição de cálcio e potássio
- D) suplementação de magnésio e óleo de peixe
- E) consumo de laticínios sem necessidade de baixo teor de gordura total e saturada