



**FACULDADES INTEGRADAS DOS CAMPOS GERAIS
COMISSÃO DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE COLETIVA DO CESCAGE
Residência Multiprofissional
Prova dia 30/11/2025**

(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

CONCURSO DE SELEÇÃO DE RESIDENTE MULTIPROFISSIONAL

ÁREA: NUTRIÇÃO

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- Verifique se este caderno contém um total de 30 (trinta) questões, numeradas de 1 a 30. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno completo.
- Cada questão objetiva desta prova contém cinco alternativas, identificadas com as letras "a", "b", "c", "d", "e", nesta sequência, das quais somente uma deverá ser assinalada como resposta. Mais de uma resposta anulará a questão.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de TRÊS HORAS, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos Cadernos de Questões, incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova. Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova a partir das 10h15min.
- Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com caneta esferográfica azul ou preta.
- A folha de respostas deverá permanecer sem qualquer sinal de dobra, rasura ou amassado.
- Não deixe questões sem resposta.
- As folhas de respostas que não forem entregues até 3 horas do início da prova serão recolhidas.
- Questões anuladas por qualquer natureza serão computadas na nota final do candidato.
- Sugerimos que reserve alguns minutos da prova para copiar o gabarito para posterior conferência com o gabarito oficial.
- Cadernos de provas devem ser entregues juntamente com o gabarito oficial que deverá ser assinado pelo candidato.
- Os três últimos candidatos em sala deverão permanecer para sair juntos e assinar a Ata de Ocorrências.

BOA PROVA!

EM CASO DE QUALQUER PROBLEMA AVISE IMEDIATAMENTE O FISCAL

QUESTÃO 01

A Lei nº 8.080/1990 estabelece princípios e diretrizes que estruturam o Sistema Único de Saúde. Considerando os fundamentos ético-políticos do SUS e suas diretrizes organizativas, assinale a alternativa correta:

- a) A descentralização do SUS ocorre de forma hierárquica, com subordinação técnica dos municípios às secretarias estaduais de saúde.
- b) A integralidade das ações de saúde é compreendida como a oferta universal e gratuita de todos os procedimentos disponíveis no território nacional.
- c) A universalidade do acesso, a integralidade da atenção e a equidade são princípios doutrinários que orientam o modelo de atenção à saúde no SUS.
- d) A regionalização e a hierarquização das ações e serviços são princípios doutrinários, enquanto a participação social é apenas uma diretriz administrativa.
- e) A integralidade da atenção pressupõe apenas a integração entre os níveis primário e secundário, excluindo as ações intersetoriais e de promoção da saúde.

QUESTÃO 02

A territorialização é um dos fundamentos da Atenção Básica no SUS, pois permite o conhecimento do espaço e da população sob responsabilidade da equipe. De acordo com a PNAB/2017, é correto afirmar que:

- a) O território de atuação da equipe deve ser definido exclusivamente por critérios administrativos e de disponibilidade de infraestrutura física.
- b) A delimitação territorial deve considerar apenas o número de pessoas cadastradas, sem necessidade de atualização periódica.
- c) A territorialização é uma atividade opcional para as equipes de atenção básica, recomendada apenas em áreas rurais e remotas.
- d) O território da Atenção Básica é estático, não sofrendo modificações ao longo do tempo, exceto em casos de mudança institucional.
- e) O processo de territorialização implica o conhecimento dinâmico do território, de seus determinantes sociais e das condições de vida e saúde da população.

QUESTÃO 03

A interdisciplinaridade é um eixo central na atuação da Estratégia de Saúde da Família (ESF), expressa tanto na composição da equipe quanto na integração com outros serviços de apoio. Com base na

PNAB/2017 e nos Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta:

- a) A composição mínima da equipe de Saúde da Família é definida localmente, sem necessidade de profissional médico, desde que haja equipe de apoio da equipe E-Multi.
- b) A atuação interdisciplinar da ESF restringe-se às ações de educação em saúde, não devendo interferir nas práticas clínicas individuais.
- c) A equipe de Saúde da Família deve articular-se com outros pontos da rede e com equipes multiprofissionais, como as E-Multi compartilhando saberes e corresponsabilizando-se pelos projetos terapêuticos.
- d) A presença de agentes comunitários de saúde é opcional, sendo recomendada apenas em áreas de difícil acesso ou comunidades rurais.
- e) O papel do enfermeiro na ESF é restrito à execução de procedimentos técnicos e supervisão do trabalho dos agentes comunitários de saúde.

QUESTÃO 04

As políticas públicas de saúde no Brasil, especialmente a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS/2014), reconhecem o papel dos determinantes sociais e o conceito ampliado de saúde. Com base nesse referencial, assinale a alternativa correta:

- a) A PNPS adota como base o modelo unicausal, priorizando o controle de fatores biológicos e o uso de tecnologias médicas para prevenir doenças.
- b) O modelo da determinação social da saúde entende a doença como fenômeno coletivo, relacionado às condições históricas e sociais de produção da vida, influenciando o desenho das políticas de equidade no SUS.
- c) O modelo multicausal é incompatível com a PNPS, pois esta exclui fatores de risco individuais na compreensão do adoecimento.
- d) As políticas de promoção da saúde no Brasil mantêm foco restrito à mudança de hábitos individuais, sem articulação intersetorial.
- e) O modelo da determinação social propõe que o processo saúde-doença é neutro, não sendo influenciado por desigualdades econômicas ou culturais.

QUESTÃO 05

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB/2017), as atribuições gerais de todos os profissionais que compõem as equipes da Atenção Básica incluem responsabilidades que transcendem a execução de procedimentos clínicos e contemplam a integralidade do cuidado. Nesse contexto, assinale

a alternativa que melhor expressa uma dessas atribuições gerais:

- a) Desenvolver ações de vigilância em saúde exclusivamente a partir de dados secundários provenientes de sistemas de informação, priorizando a dimensão quantitativa da análise.
- b) Realizar o acompanhamento longitudinal apenas dos usuários com condições crônicas, garantindo a adesão terapêutica de forma individualizada.
- c) Participar do processo de territorialização e mapeamento de áreas de risco, contribuindo para o planejamento das ações com base nas necessidades identificadas no território.
- d) Centralizar o processo de trabalho na demanda espontânea, garantindo o acesso universal por meio do atendimento contínuo de urgência.
- e) Atuar de forma autônoma em relação às ações intersetoriais, priorizando as atividades clínicas sobre as atividades comunitárias.

QUESTÃO 06

A trajetória das políticas de saúde no Brasil reflete as transformações do Estado e da sociedade, expressando distintos modos de compreender o processo saúde-doença e o papel do Estado na garantia de direitos. Sobre esse percurso histórico, assinale a alternativa correta:

- a) O modelo campanhista do início do século XX consolidou a universalização da saúde, pois, embora centralizado e vertical, garantiu acesso equânime da população às ações de atenção primária.
- b) O movimento da Reforma Sanitária Brasileira, impulsionado nos anos 1970 e 1980, criticou o modelo médico-previdenciário por sua seletividade e exclusão social, defendendo a saúde como direito universal e dever do Estado, princípios consagrados na Constituição de 1988.
- c) O sistema de saúde vigente durante o regime militar (1964–1985) foi caracterizado pela descentralização e pela participação popular, com ampliação dos conselhos e conferências de saúde em nível local.
- d) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) restringiu-se à discussão sobre financiamento hospitalar e não teve papel significativo na formulação da proposta do SUS.
- e) A criação do SUS pela Lei nº 8.080/1990 rompeu com os princípios da universalidade e integralidade, priorizando a focalização de recursos para grupos populacionais específicos.

QUESTÃO 07

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), instituída pela Portaria nº 2.446/2014, constitui uma

das principais estratégias de fortalecimento da Atenção Básica e da intersetorialidade no SUS. Considerando seus princípios, diretrizes e fundamentos, assinale a alternativa correta:

- a) A PNPS reconhece a saúde como produto das condições de vida e trabalho e propõe ações intersetoriais, equitativas e participativas, articuladas aos determinantes sociais da saúde e à redução das iniquidades.
- b) A PNPS propõe a promoção da saúde como responsabilidade exclusiva do setor saúde, buscando reduzir o adoecimento por meio da ampliação da cobertura de serviços e da medicalização preventiva.
- c) A PNPS tem como foco principal a mudança de comportamentos individuais e a adoção de estilos de vida saudáveis, priorizando intervenções educativas centradas no indivíduo e desconsiderando fatores estruturais e sociais.
- d) A PNPS define a promoção da saúde como sinônimo de prevenção de doenças, orientando-se por metas de redução de incidência de agravos específicos em grupos populacionais de risco.
- e) A PNPS restringe-se ao âmbito da Atenção Básica, sem articulação com as demais redes de atenção e sem interface com outras políticas públicas de desenvolvimento social.

QUESTÃO 08

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) foram instituídas no âmbito do SUS com o objetivo de superar a fragmentação das ações e serviços e garantir a integralidade do cuidado. Considerando seus fundamentos legais, objetivos e modo de funcionamento, assinale a alternativa correta:

- a) A RAS organiza-se de forma hierárquica e linear, em que o acesso aos serviços deve ocorrer exclusivamente mediante referência formal de um ponto de atenção para outro, respeitando a lógica de encaminhamento ascendente.
- b) As RAS têm por objetivo assegurar a integralidade do cuidado, organizando os serviços em redes regionais, com fluxos assistenciais articulados e coordenação do cuidado centrada na Atenção Básica.
- c) A Atenção Básica é considerada o ponto de atenção especializado da RAS, responsável por atender demandas de média complexidade e coordenar fluxos entre os hospitais regionais.
- d) O funcionamento das RAS depende da adesão voluntária de usuários e municípios, não havendo diretrizes nacionais obrigatórias para sua estruturação.
- e) A RAS é composta apenas por estabelecimentos públicos de saúde, sendo vedada a integração de serviços filantrópicos e privados conveniados ao SUS.

QUESTÃO 09

Instituído em 2006, o Pacto pela Saúde representou uma mudança paradigmática na gestão do SUS, substituindo a lógica de adesão a programas e normas centralizadas por um modelo de compromisso interfederativo baseado em resultados e responsabilidades compartilhadas. Considerando suas dimensões, fundamentos legais e implicações para o planejamento e a regionalização do SUS, assinale a alternativa correta:

- a) O Pacto pela Saúde fragmentou a gestão do SUS ao descentralizar responsabilidades de forma autônoma, sem necessidade de pactuação entre as esferas de governo ou definição de metas comuns.
- b) O Pacto em Defesa do SUS buscou fortalecer o caráter privatista da rede assistencial, promovendo a ampliação de parcerias público-privadas como estratégia de eficiência na gestão.
- c) O Pacto pela Saúde extinguiu os instrumentos de planejamento e monitoramento como o Plano de Saúde e o Relatório de Gestão, substituindo-os por indicadores exclusivos de produção e produtividade.
- d) O Pacto de Gestão substituiu a descentralização pela centralização administrativa, restabelecendo o comando único nacional sobre a rede de serviços e o financiamento federal.
- e) O Pacto pela Vida introduziu metas sanitárias nacionais e regionais, pactuadas entre gestores, voltadas à redução de iniquidades e ao enfrentamento de prioridades de saúde, como mortalidade materna, doenças crônicas e controle de agravos.

QUESTÃO 10

Um dos objetivos da PNAB (2017) é fortalecer a Atenção Básica como ordenadora do cuidado e coordenadora da rede de atenção à saúde. Nesse sentido, assinale a alternativa que expressa um objetivo central da PNAB:

- a) Reorganizar o processo de trabalho das equipes com base na integralidade, no vínculo e na responsabilização pelos usuários e territórios.
- b) Promover a atenção à saúde centrada na doença, por meio da especialização dos profissionais e do uso intensivo de tecnologias duras.
- c) Garantir a execução de ações de média e alta complexidade no nível primário de atenção, ampliando a resolutividade hospitalar.
- d) Priorizar o atendimento por livre demanda, reduzindo a necessidade de planejamento territorial e ações programadas.
- e) Restringir a atuação da Atenção Básica à prevenção primária, evitando a sobreposição com os demais níveis de atenção.

QUESTÃO 11

A prática do trabalho em saúde no SUS deve estar orientada por princípios de integralidade, interprofissionalidade e corresponsabilidade. Nesse contexto, a abordagem multiprofissional e interdisciplinar constitui um dos pilares da Atenção Básica e das Redes de Atenção à Saúde. Considerando os fundamentos legais e políticos que sustentam essa abordagem, assinale a alternativa correta:

- a) O trabalho multiprofissional no SUS pressupõe a justaposição de saberes e a atuação paralela de diferentes categorias, cabendo ao gestor definir de forma hierárquica as funções e decisões clínicas de cada profissional.
- b) A interdisciplinaridade em saúde se baseia na autonomia isolada de cada núcleo profissional, mantendo fronteiras rígidas entre áreas de saber e reduzindo a necessidade de planejamento coletivo.
- c) A interdisciplinaridade constitui estratégia específica da Atenção Hospitalar, não sendo aplicável às equipes da Atenção Básica.
- d) O trabalho multiprofissional e interdisciplinar busca a integração de saberes e práticas entre diferentes profissionais, articulando ações de cuidado, gestão e educação permanente, com foco na integralidade e no protagonismo dos sujeitos.
- e) O trabalho multiprofissional é opcional no SUS, adotado apenas em programas estratégicos e de forma pontual, sem relação com o princípio da integralidade da atenção.

QUESTÃO 12

Assinale a alternativa que apresenta corretamente marcos históricos e modelos de organização da saúde no Brasil:

- a) O SUS foi criado na década de 1950, como consequência direta da reforma sanitária brasileira inspirada na Declaração de Alma-Ata.
- b) O modelo higienista brasileiro foi baseado na integralidade do cuidado, priorizando ações preventivas e a participação social.
- c) Durante a ditadura militar (1964–1985), a saúde passou a ser universalizada e a Atenção Básica foi fortalecida em todo o país.
- d) A Constituição de 1988 apenas consolidou a previdência social, não tratando da criação do SUS nem do direito universal à saúde.
- e) A história das políticas de saúde no Brasil inclui o modelo assistencial privado do período colonial, o modelo higienista (1930–1970), a Reforma Sanitária (1980–1990) e a consolidação do SUS a partir da Constituição de 1988.

QUESTÃO 13

A Lei nº 8.080/1990 disciplina os instrumentos de gestão e o financiamento do SUS. Sobre esses aspectos, assinale a alternativa correta:

- a) O financiamento do SUS é tripartite, mas os recursos federais são aplicados exclusivamente em ações de média e alta complexidade.
- b) O Plano de Saúde é um instrumento de planejamento de execução anual, voltado à alocação orçamentária específica de cada unidade de saúde.
- c) O Relatório de Gestão tem caráter facultativo e é elaborado apenas quando solicitado pelos conselhos de saúde.
- d) O financiamento tripartite se dá entre as três esferas de governo, e o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão são instrumentos obrigatórios de planejamento e acompanhamento do SUS.
- e) O controle social não possui relação direta com o financiamento, sendo exercido apenas sobre aspectos técnicos do planejamento.

QUESTÃO 14

A Clínica Ampliada é uma proposta da Política Nacional de Humanização (PNH) que busca transformar as práticas de saúde, superando o modelo biomédico centrado na doença e no profissional. Sobre os fundamentos, princípios e implicações da Clínica Ampliada no contexto do SUS, assinale a alternativa correta:

- a) A Clínica Ampliada visa substituir a clínica tradicional pela introdução de novas tecnologias diagnósticas e terapêuticas, mantendo a centralidade do médico e a ênfase na cura da doença.
- b) Fundamenta-se na concepção de saúde como ausência de doença e na objetivação do corpo biológico, orientando-se por protocolos rígidos e uniformes que reduzem a subjetividade do cuidado.
- c) Propõe uma prática centrada no sujeito, e não apenas na patologia, integrando saberes técnicos, subjetivos e sociais, promovendo corresponsabilidade entre equipe e usuário na produção do cuidado.
- d) Tem como princípio a padronização de condutas clínicas, a fragmentação do trabalho em núcleos profissionais e a verticalização da relação entre trabalhador e usuário.
- e) A Clínica Ampliada é uma metodologia de gestão voltada exclusivamente à regulação do acesso e controle de recursos.

QUESTÃO 15

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), instituída em 2013, representa um marco na reorganização do papel dos hospitais no SUS, buscando superar o modelo fragmentado, centrado na internação e no cuidado isolado. Considerando seus princípios, objetivos e diretrizes, assinale a alternativa correta:

- a) A PNHOSP propõe o hospital como estrutura autônoma de atenção especializada, sem necessidade de articulação com a Rede de Atenção à Saúde, visto que sua função é prioritariamente curativa e de alta complexidade.
- b) A política redefine o papel dos hospitais no SUS, orientando-os como pontos de atenção integrados às redes, responsáveis também por ações de promoção, prevenção e reabilitação, em articulação com outros níveis de atenção.
- c) A PNHOSP estabelece que a gestão hospitalar deve permanecer centralizada no Ministério da Saúde, cabendo às secretarias estaduais e municipais apenas a execução orçamentária.
- d) O foco da PNHOSP é a eficiência financeira das unidades hospitalares, excluindo diretrizes voltadas à humanização do cuidado ou à articulação interprofissional.
- e) A PNHOSP substitui integralmente as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde, definindo novo modelo hierárquico linear de encaminhamentos entre níveis assistenciais.

ESPECÍFICAS

QUESTÃO 16

O Ministério da Saúde disponibilizou em 2024 uma ferramenta digital que reúne informações detalhadas sobre obesidade e seus fatores de risco e proteção. Desenvolvido pelo Centro Nacional de Inteligência Epidemiológica (CNIE). Ao analisar os dados de uma pequena cidade, observou-se que grande parte dos adultos apresentava excesso de peso. Diante desse cenário, o profissional de nutrição do município deu início a um programa educativo baseado nas diretrizes do Guia Alimentar para a População Brasileira. De acordo com o Guia Alimentar, qual é o eixo central da promoção da alimentação adequada e saudável?

- a) Incentivar o uso de suplementos alimentares como principal fonte de micronutrientes.
- b) Basear a alimentação exclusivamente em produtos de baixo teor calórico.
- c) Usar refeições caseiras fortificadas, com aditivos alimentares variados.
- d) Priorizar dietas restritivas com uso de produtos alimentares do tipo ZERO.

e) Valorizar alimentos in natura e minimamente processados, além das práticas culinárias e do comer em grupo.

QUESTÃO 17

Um adulto de 35 anos, praticante de atividade física, amador, com peso adequado. Recebe uma dieta prescrita por um nutricionista. Ali percebe que há um cálculo baseado no gasto energético total (GET). Ao questionar o que seria esse cálculo, o profissional explica que o GET é composto por diversos componentes, incluindo o gasto energético basal (GEB), o efeito térmico dos alimentos e o gasto com atividade física. O principal determinante fisiológico do GEB em indivíduos adultos saudáveis é:

- a) A quantidade de massa magra corporal.
- b) O tipo de dieta habitual (onívora, vegetariana, etc.).
- c) A ingestão diária de líquidos.
- d) A duração média do sono.
- e) O nível de estresse emocional.

QUESTÃO 18

A melhor forma de prevenir e tratar a sarcopenia é por meio de uma alimentação saudável, sempre que possível, associada à prática de exercícios físicos (INCA, 2023). Durante uma ação de atenção à saúde do idoso em um centro de convivência, o nutricionista observa casos de perda de peso não intencional e redução da força muscular. Sabendo que o envelhecimento está associado à redução da massa magra e menor eficiência metabólica. Entre as adaptações dietéticas recomendadas para idosos, qual é a mais adequada para preservar massa magra e garantir segurança alimentar?

- a) Deixar em a 0,3g de proteínas/quilo corporal e aumentar carboidratos e diminuir lipídeos polinsaturados.
- b) Oferecer uma dieta LowCarb com foco no controle do peso. Em uma média de 55% CHO; 37% LIP e 8%PTN.
- c) Diminuir a ingestão de líquidos e fibras, pois interferem na absorção geral de proteínas, causando uma redução da termogênese em até 18%.
- d) Aumentar a densidade proteica e energética das preparações, ajustando a textura conforme a capacidade de mastigação.
- e) Excluir alimentos ricos em gordura e colesterol.

QUESTÃO 19

Em um município de porte médio, a nutricionista responsável técnica pelo Programa Nacional de

Alimentação Escolar (PNAE), da Prefeitura, precisa elaborar o cardápio para as escolas do ensino fundamental. Durante o planejamento, ela deve equilibrar custos, sazonalidade e aceitabilidade dos alimentos, respeitando os princípios da alimentação saudável e os hábitos locais. Existe ainda uma discussão, se o cardápio é executado pela própria prefeitura, adquirindo produtos da agricultura familiar local, ou se deve terceirizar o serviço, deixando para empresas privadas decidirem de onde virão os insumos. Segundo as diretrizes do PNAE, o cardápio escolar deve ser elaborado com base em:

- a) Alimentos ultraprocessados de fácil digestão, para não atrapalhar a concentração dos estudantes.
- b) Preferência por produtos com maior tempo de prateleira, pois o custo com desperdício pode ser alto.
- c) Valorização da cultura alimentar local e uso de alimentos in natura.
- d) Uniformização de cardápios, conforme conselhos de segurança alimentar determinam, para que todo o país sigam o mesmo planejamento, oferecendo, mediante políticas públicas, o fornecimento de alimentos pela União.
- e) Somente com a disponibilidade de programas estaduais para a agricultura, como da soja e o programa Leite das Crianças.

QUESTÃO 20

O Conselho Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional (CONSEA) é um espaço de articulação entre o Governo do Paraná e a Sociedade Civil Organizada. Com base na Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (LOSAN – Lei nº 11.346/2006), qual é a principal função do COMSEA?

- a) Executar diretamente os programas de alimentação escolar.
- b) Promover o controle social e assessorar na formulação de políticas públicas de segurança alimentar.
- c) Estabelecer normas para comercialização de alimentos.
- d) Distribuir recursos financeiros para agricultura familiar e programas de nutrição.
- e) Regular a vigilância sanitária municipal.

QUESTÃO 21

Foram aprovadas cinco novas leis federais para estimular a agricultura familiar e fomentar a produção e distribuição de alimentos para populações e regiões mais vulneráveis do país. Os textos, aprovados pelo Congresso Nacional ao final de setembro de 2025, foram sancionados pelo

presidente Luiz Inácio Lula da Silva, em cerimônia no Palácio do Planalto, no dia 30/09/2025. A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), integra os esforços do Estado Brasileiro que, por meio de um conjunto de políticas públicas, propõe respeitar, proteger, promover e prover os direitos humanos à saúde e à alimentação. Em relação ao PNAN considere os itens a seguir:

- I – Vigilância Alimentar e Nutricional.
- II – Segurança Alimentar e Nutricional.
- III – Controle do Mercado de Alimentos e Bebidas no Brasil.
- IV – Aumentar o mercado de Alimentos Industrializados, com vista ao maior acesso à alimentos.
- V- Estimula às ações intersetoriais com vistas ao acesso universal aos alimentos.

Qual/quais itens são contemplados pelo PNAN?

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

QUESTÃO 22

Em uma UAN de um hospital materno-infantil, com 100 pacientes internados, a nutricionista responsável precisa planejar o quantitativo de refeições para o dia seguinte. Considerando um índice de resto-ingesta de 8% e a necessidade de evitar desperdícios, o cálculo da produção deve incluir o percentual de sobra aceitável. Ela realiza o cálculo apenas para 100 refeições que irão para os acompanhantes. Qual é o número total de refeições que devem ser produzidas?

- a) 100.
- b) 108.
- c) 115.
- d) 118.
- e) 125.

QUESTÃO 23

Unidades de Alimentação e Nutrição podem receber alimentos de distintos fornecedores, sendo as mesmas, responsáveis por todo o processo de higiene e boa manipulação dos alimentos. Para garantir a segurança higiênico-sanitárias dos alimentos e, com isso, minimizar o risco de agravos à saúde pelo consumo de alimentos impróprios, as unidades devem adotar medidas sanitárias, além da higiene, mas também a coleta e armazenamento diário de todos os alimentos servidos. Sabe-se que a maioria dos surtos de doenças transmitidas por alimentos

(DTA) se desenvolve por alguma falha no processo de produção, tais como manipulação inadequada, má utilização da temperatura de preparo e conservação dos alimentos, contaminação cruzada, higiene pessoal deficiente, limpeza inadequada dos equipamentos e utensílios por exemplo. Qual dos microrganismos abaixo é comumente associado a intoxicação alimentar?

- a) *Saccharomyces cerevisiae*.
- b) *Clostridium butyricum*.
- c) *Staphylococcus aureus*.
- d) *Staphylococcus cereus*.
- e) *Clostridium oxíuros*.

QUESTÃO 24

A ingesta calórica é um importante determinante da taxa de crescimento, e no público vegetariano as principais fontes energéticas são os cereais, leguminosas e castanhas, entre outros vegetais. Durante uma análise de exames bioquímicos, a pediatra identificou um caso de hiponatremia, não associada a demais deficiências, em uma criança vegetariana de 9 anos. Ela foi encaminhada ao nutricionista, que fez a prescrição alimentar, com a suplementação necessária para o caso. Sendo necessário suplementar:

- a) B-12.
- b) Ferro.
- c) Cálcio.
- d) Iodo.
- e) Sódio.

QUESTÃO 25

A soja é uma leguminosa rica em aminoácidos essenciais, sendo um alimento interessante na composição dietética de uma pessoa vegetariana ou vegana. A metodologia adotada pelo FDA (Food and Drug Administration) para medir a digestibilidade de uma dada proteína é um índice denominado PDCAAS, que é o escore de aminoácidos corrigido pela digestibilidade da proteína. Podemos afirmar que:

- a) A proteína da carne bovina possui score de 0,92, o mesmo da proteína isolada de soja.
- b) A glicina, principal aminoácido da proteína do colágeno Tipo I, é um destes aminoácidos essenciais, encontrados na soja.
- c) Todas as leguminosas possuem aminoácidos essenciais em sua composição química e score similares ao da carne, por isto são indicadas como fontes proteicas em dietas veganas.
- d) Os Aminoácidos de Cadeia Ramificada (BCAAs) não estão presentes na proteína da soja.

e) Os aminoácidos conhecidos como “não-essenciais”, são encontrados apenas em plantas, como a soja.

QUESTÃO 26

A nutrição enteral deve ser o método de escolha para todos os indivíduos com capacidade digestiva e absorção adequada do trato gastrointestinal e que apresentem condições clínicas nas quais a ingestão oral é impossível, inadequada ou insegura. Entre os casos abaixo, qual não é indicação para dieta enteral?

- a) Gastroparesia grave.
- b) Anorexia Nervosa.
- c) Hérnia de hiato não cirúrgica.
- d) Coma.
- e) Disfagia grave.

QUESTÃO 27

A sonda nasoenteral é indicada para nutrição quando a alimentação por via oral é impossível ou insuficiente. Um paciente masculino, 68 anos, pós-AVC isquêmico, encontra-se nesta via alternativa de alimentação. No momento apresenta bom estado nutricional prévio, função renal, intestinal, hepática preservadas. Em seu prontuário, nega alergias.

A prescrição nutricional para dieta enteral inicial deve ser:

- a) Polimérica normocalórica e normoproteica.
- b) Elementar hipocalórica.
- c) Oligomérica normocalórica, hiperlipídica.
- d) Isenta de fibra e lactose.
- e) Polimérica hiperlipídica.

QUESTÃO 28

Os Transtornos Alimentares (TA) são caracterizados por um distúrbio persistente do comportamento alimentar ou relacionado à alimentação, que resulta em consumo ou absorção alterados de alimentos e prejudica significativamente a saúde física ou o funcionamento psicossocial. Dentre os Transtornos alimentares, a Compulsão Alimentar, caracteriza-se por episódios recorrentes de consumo de grandes quantidades de alimentos com sensação de perda de controle. Eles não são seguidos por comportamentos compensatórios inapropriados, tais como indução de vômitos ou abuso de laxantes. O diagnóstico é clínico. (DSM-5). Qual condição não é considerada um Transtorno Alimentar, de acordo com o DSM?

- a) TARE.
- b) Bulimia nervosa.
- c) Transtorno de Ruminação.
- d) Síndrome de Dumping.
- e) Pica.

QUESTÃO 29

Nos hepatócitos, a oxidação de ácidos graxos fornece acetil CoA para a síntese de corpos cetônicos durante condições de jejum prolongado, nas quais os estoques de glicogênio foram depletados. A beta-oxidação mitocondrial produz 4 equivalentes de ATP por ciclo de oxidação na forma de uma molécula de flavina adenina dinucleotídeo, FAD(2H), e uma molécula de nicotinamida adenina dinucleotídeo (reduzida, NADH), bem como uma molécula de acetil CoA. A beta-oxidação mitocondrial pode ser usada para fornecer acetil coenzima A (CoA) a duas vias distintas, dependendo do tecido em que a oxidação ocorre. No músculo esquelético e cardíaco, a oxidação de ácidos graxos mitocondriais leva à produção de substrato na forma de acetil CoA e fornece trifosfato de adenosina (ATP) para os miócitos.

A qual via o texto acima se refere?

- a) Via de Sinalização de Rapamicina em Mamíferos (mTOR).
- b) Via Nrf2 de antioxidantes.
- c) Proteína quinase ativada por AMP (AMPK).
- d) Conversão de triptofano em hidroxitriptofano (5-HTP).
- e) Ciclo do ácido tricarbóxico.

QUESTÃO 30

A síndrome do intestino irritável (SII) é caracterizada por desconforto ou dor abdominal recorrente com pelo menos duas das características a seguir: relação com evacuação, associação com alterações na frequência de evacuação ou consistência das fezes. A causa é desconhecida, e a fisiopatologia não é completamente compreendida. O diagnóstico é clínico. O tratamento é sintomático, consistindo em manejo dietético e tratamento medicamentoso. (DIRETRIZ CLÍNICA: MANEJO DA SÍNDROME DO INTESTINO IRRITÁVEL. 2022)

Qual das alternativas abaixo é a mais indicada para início da terapia nutricional em pacientes com SII?

- a) Dieta para celíacos.
- b) Dieta cetogênica.
- c) Dieta para APLV.
- d) Dieta Low-FODMAPs.
- e) Dieta Volumétrica.