



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde 2014

CADERNO DE PROVA

Dia: 02 de fevereiro de 2014

Prova : **33-Nutricionista - Residencia Multiprofissional em Saude do Idoso**

Leia com atenção:

01. Só abra este caderno após ler todas as instruções e, quando for autorizado pelos fiscais de sala.
02. Confira seus dados pessoais no quadro abaixo.
03. A prova terá duração de 3 horas; O(a) candidato(a) só poderá ausentar-se da prova após transcorridas 1h30.
04. Autorizado o início, verifique se este caderno contém 40 questões e se a prova condiz com a opção escolhida.
05. Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
06. Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e, só depois, transfira os resultados para a Folha de Respostas.
07. Confira, na sua Folha de Respostas, todos os seus dados impressos.
08. Para marcar a Folha de Respostas, utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta. A marcação é definitiva, não admitindo rasuras e, em nenhuma hipótese, ela será substituída.
09. Não risque, não amasse, não dobre e não suje a Folha de Respostas, pois isso poderá prejudicá-lo(a).
10. Não será permitido ao candidato(a) levar consigo a prova, a mesma deve ser entregue juntamente com a Folha de Respostas aos fiscais de sala.
11. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião, nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da prova. Cabe única e exclusiva mente ao candidato interpretar e decidir.
12. A comissão do Processo Seletivo da Residência Multiprofissional e em Área Profissional em Saúde do IMIP, deseja a todos uma boa prova.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 1 a 20 são referentes a prova Específica de SAÚDE COLETIVA.

1. Quais dos sistemas de informações abaixo podem ser utilizados pelas equipes de saúde para monitoramento de crianças de baixo peso?

- A. SIAB e SIA
- B. SIAB e SIM
- C. SIM e SIA
- D. SIAB e SISVAN
- E. SIM e SINAN

2. Qual das opções abaixo não se constitui um dos atributos da atenção primária a saúde?

- A. Longitudinalidade
- B. Integralidade
- C. Coordenação do cuidado
- D. Orientação familiar e comunitária
- E. Fragmentação da assistência

3. O momento do planejamento onde são estabelecidas as conexões entre as causas e consequências dos problemas abordados é:

- A. Momento situacional
- B. Momento normativo
- C. Momento explicativo
- D. Momento estratégico
- E. Nenhuma das respostas anteriores

4. Qual o instrumento de gestão que vem sendo utilizado para monitoramento do desempenho do sistema dos serviços de saúde:

- A. Pacto da atenção básica
- B. Programação pactuada integrada
- C. Indicadores da atenção básica
- D. Pacto de Gestão
- E. Nenhuma das respostas anteriores

5. A Promoção da Saúde tem como um de seus componentes a Educação em Saúde. São ações de Promoção da Saúde, EXCETO:

- A. Reunião com grupos de hipertensos e diabéticos.
- B. Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
- C. Vacinação de contactantes de caso de sarampo.
- D. Orientação à gestante quanto à amamentação.
- E. Orientação de atividade física na Academia da Cidade.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

6. “Processo de capacitação dos indivíduos e comunidades para assumirem um maior controle sobre os fatores pessoais, socioeconômicos e ambientais que afetam a saúde, tornando-os aptos a analisarem sua realidade, de modo a propor alternativas que melhorem sua vida dentro do contexto e o ambiente onde eles vivem, de modo a controlar riscos e danos a sua saúde”.

Podemos afirmar que a definição anterior retrata qual princípio da promoção de saúde:

- A. Intersetorialidade
- B. Educação em saúde
- C. Empoderamento
- D. Reorientação dos serviços de saúde
- E. Participação social

7. No modelo de vigilância à saúde, a razão dos óbitos registrados no Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) e no Sistema de informação da Atenção Básica (SIAB), em um município com 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família, deve ser igual a:

- A. 1
- B. >1
- C. <1
- D. 0
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

8. Relacione a coluna abaixo com as definições que se completam:

- 1. Controle Social
- 2. Equidade
- 3. Integralidade
- 4. Acolhimento
- 5. Intersetorialidade

() Ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde, bem como ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental.

() Ações comunicacionais, ato de receber e ouvir a população que procura os serviços de saúde, dando respostas adequadas a cada demanda, em todo o percurso da busca (recepção, clínica, encaminhamento externo, retorno, remarcação e alta).

() Participação dos usuários na gestão do SUS. Seus fóruns oficiais são as Conferências e os Conselhos de Saúde.

() Um maior valor de financiamento das ações assistenciais para os municípios de menor IDH.

() Articular vários setores da sociedade em prol da melhoria da saúde da população.

Marque a alternativa **CORRETA**:

- A. 1;2;3;4;5 B. 5;3;1;4;2 C. 3;4;1;2;5 D. 4;3;1;2;5 E. 2;3;4;5;1



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

9. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) NÃO é correto afirmar:

- A. Tem como legislação básica as Leis 8.080 e 8.142 de 1990.
- B. O controle social consta como um dos seus princípios e diretrizes.
- C. Seus recursos financeiros têm fontes diversas e são depositados em conta especial (Fundos de Saúde), em cada esfera de atuação, e movimentados sob fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- D. Exclui a participação da iniciativa privada mesmo quando os serviços públicos são insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- E. Executa ações e serviços de acesso universal, igualitário e gratuito

10. O objetivo da Emenda Constitucional nº 29 foi:

- A. Regularizar a descentralização da gestão da Atenção Primária à Saúde;
- B. Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C. Assegurar o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- D. Regularizar a regionalização da assistência à saúde;
- E. Fortalecer o Programa de Agentes Comunitários de Saúde no Nordeste.

11. Dentre as ações desenvolvidas pelas equipes da Estratégia Saúde da Família, relativas ao controle da tuberculose, NÃO SE APLICA:

- A. Solicitar pesquisa de BK no escarro;
- B. Buscar os sintomáticos respiratórios;
- C. Referenciar todos os casos diagnosticados de tuberculose para o serviço de referência especializado;
- D. Notificar todos os casos à Secretaria Municipal de Saúde
- E. Realizar tratamento supervisionado.

12. NÃO se considera um dos princípios organizativos do SUS:

- A. Participação social
- B. Centralização
- C. Comando único
- D. Regionalização
- E. Hierarquização

13. São medidas de prevenção terciária, EXCETO:

- A. Próteses e órteses
- B. Fisioterapia
- C. Reabilitação
- D. Terapia Ocupacional
- E. Evitar sequelas



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

14. A definição de território utilizada no processo de organização local da Estratégia Saúde da Família deve ser compreendida como:

- A. Um espaço onde encontramos os três níveis de atenção à saúde.
- B. Um espaço dinâmico, “vivo”, em processo de construção e reconstrução.
- C. Uma área com indicadores epidemiológicos homogêneos.
- D. Uma área delimitada por características geográficas marcantes.
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

15. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia Saúde da Família, assinale “C” nas alternativas corretas e “E” nas erradas e em seguida assinale a alternativa correta.

- () I. Promover à assistência resolutiva à demanda espontânea e o primeiro atendimento as urgências por meio do acolhimento com escuta qualificada.
- () II. Planejar ações que promovam assistência apenas aos grupos de risco.
- () III. Responsabilização sanitária para com os indivíduos / famílias de um determinado território definido.
- () IV. Realizar planejamento em saúde sem possibilidades para readequações.
- () V. Promover uma atenção integral, contínua e organizada.

Estão CORRETAS apenas:

- A. II, IV, V
- B. I, III, IV, V
- C. I, III, V
- D. III, IV, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.

16. Segundo a OPAS (2005), os componentes que caracterizam um Sistema de Saúde baseado na Atenção Primária à Saúde (APS) são:

- () Acesso e cobertura universal; atenção integral e integrada; ênfase na prevenção e na promoção; orientação familiar e comunitária; organização da gestão otimizadas.
- () Intersetorialidade; participação; sustentabilidade; solidariedade e enfoque na doença.
- () Acesso universal; territorialização; cadastramento individual; políticas e programas centralizadoras.
- () Políticas e Programas que estimulem a equidade; primeiro contato; recursos humanos adequados; sustentáveis e ações intersetoriais com enfoques comunitários.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A. V, V, F, F
- B. F, V, V, F
- C. V, F, V, F
- D. V, F, F, V
- E. Nenhuma das respostas anteriores.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

17. Constituem antecedentes históricos da Saúde Coletiva, EXCETO:

- A. Medicina Social.
- B. Medicina Preventiva.
- C. Medicina Baseada em Evidências.
- D. Polícia Médica na Alemanha, Medicina Urbana na França e Medicina da força de trabalho na Inglaterra.
- E. Movimento da Reforma Sanitária no Brasil

18. A frequência de casos novos de uma determinada doença, ou problema de saúde, oriundos de uma população sob risco de adoecimento, ao longo de um determinado período de tempo, denomina-se:

- A. Morbidade.
- B. Incidência.
- C. Letalidade.
- D. Prevalência.
- E. Transmissibilidade.

19. O Pacto pela Vida (2006) é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A. Saúde do idoso.
- B. Controle do câncer do colo de útero e da mama.
- C. Fortalecimento da atenção básica.
- D. Promoção da saúde.
- E. Redução da mortalidade por acidentes de trânsito.

20. Considerando que as Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que buscam garantir a integralidade do cuidado (MS/ 2010). Assinale a alternativa ERRADA:

- A. A Rede Cegonha é uma rede de cuidados que assegura as mulheres uma atenção humanizada à gravidez, às crianças um nascimento seguro e aos homens o acesso às unidades de saúde no terceiro turno.
- B. São diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial a ênfase em serviços de base territorial e comunitária, diversificando as estratégias de cuidado, com participação e controle social dos usuários e de seus familiares.
- C. São consideradas redes prioritárias pelo Ministério da Saúde: Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências e a Rede de Atenção Psicossocial.
- D. São componentes e interface da Rede de Urgência e Emergências (RUE): SAMU 192, Atenção Domiciliar e leitos de retaguarda.
- E. A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência tem como um de seus objetivos desenvolver ações de prevenção de deficiências na infância e vida adulta.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO

FEVEREIRO/2014

⇒ As questões 21 a 40 são referentes a prova Específica de Nutrição.

21. O Código de Ética existe para orientar a conduta dos profissionais e para garantir que estes se mantenham dentro dos níveis de exigência de seu "juramento". Espera-se que o Nutricionista possa pautar a sua conduta profissional dentro deste Código, adotando-o como uma extensão da própria conduta moral, em consequência de uma lúcida reflexão que o conduza, de maneira rigorosa e crítica, ao cumprimento do seu juramento.

Dentre os deveres do Nutricionista listados abaixo, qual **NÃO** está de acordo com o código de ética da categoria:

- A) Manter, exigindo o mesmo das pessoas sob sua direção, o sigilo sobre fatos e informações de que tenham conhecimento no exercício das suas atividades profissionais, ressalvados os casos que exijam informações em benefício da saúde dos indivíduos e coletividade sob sua responsabilidade profissional.
- B) Não repassar ao indivíduo sob sua responsabilidade profissional, ou o respectivo responsável legal, informações quanto à assistência nutricional e sobre os riscos e objetivos do tratamento.
- C) Encaminhar aos profissionais habilitados os indivíduos sob sua responsabilidade profissional, quando identificar que as atividades demandadas para a respectiva assistência fujam às suas atribuições.
- D) Utilizar todos os recursos disponíveis de diagnóstico e tratamento nutricionais a seu alcance, em favor dos indivíduos e coletividade sob sua responsabilidade profissional.
- E) Somente permitir a utilização do seu nome e título profissionais por estabelecimento ou instituição onde exerça, pessoal e efetivamente, funções próprias da profissão.

22. O nutricionista está inserido no Serviço de Assistência Domiciliar (SAD) atendendo aos indivíduos que necessitam de atenção nutricional permanente ou transitória. Em relação à atuação desse profissional analise as afirmativas abaixo.

- I. Uma vez que os pacientes atendidos no serviço de assistência domiciliar estão acamados não é possível realizar avaliação antropométrica dos mesmos.
- II. A nutrição parenteral é contra-indicada no domicílio, pois não é possível realizar monitoramento adequado dos parâmetros metabólicos e nutricionais.
- III. O inquérito dietético dos pacientes é utilizado como padrão ouro para avaliação do estado nutricional, visto que não é necessário a aferição de medidas antropométricas.
- IV. Em relação aos cuidados com o paciente o nutricionista deve abordar o cuidador como sujeito do processo e executor das ações.

Está(ão) CORRETA(s):

- A) I, II e III
- B) II, III e IV
- C) III e IV
- D) III
- E) IV



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO

FEVEREIRO/2014

23. Quanto ao Serviço de Assistência Domiciliar (SAD) considere as afirmativas abaixo.

- I. É um serviço substitutivo ou complementar à internação hospitalar ou ao atendimento ambulatorial.
- II. Modalidade de atenção à saúde caracterizada, exclusivamente, por ações de tratamento de doenças e reabilitação no domicílio.
- III. Deve ser estruturado na perspectiva das redes de atenção à saúde, tendo a atenção terciária como ordenadora do cuidado e da ação territorial.
- IV. A Atenção Domiciliar é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.
- V. A Atenção Domiciliar visa à redução da demanda por atendimento hospitalar e/ou redução do período de permanência de pacientes internados e a desinstitucionalização.

Estão CORRETAS:

- A) I, III e IV.
- B) I e III.
- C) I, IV e V.
- D) II e V.
- E) Todas as alternativas.

24. Em relação à bioética e nutrição em cuidados paliativos, analise as alternativas abaixo e assinale a INCORRETA.

- A) O foco em cuidados paliativos é reabilitar o estado nutricional do paciente.
- B) O nutricionista deve balancear as recomendações dietoterápicas de acordo com os sintomas apresentados, estado geral do indivíduo, aceitação alimentar, nível de consciência e interação familiar.
- C) O trabalho multiprofissional é essencial para que o paciente tenha qualidade de vida e uma sobrevida digna.
- D) O nutricionista é um dos responsáveis por oferecer recursos e esclarecimento aos pacientes e seus familiares. Portanto, habilidade para se comunicar é fundamental, e tão importante quanto possuir conhecimento técnico dentro de sua especialidade.
- E) É essencial, independente de qualquer conduta dietoterápica a ser realizada, respeitar a vontade do indivíduo.

25. A medida da estatura é utilizada para calcular o Índice de Massa Corporal. No caso de impossibilidade de aferição, a estatura pode ser estimada por métodos alternativos, como:

- A) Estatura recumbente, extensão das pernas e circunferência da cintura.
- B) Extensão dos braços, estatura recumbente e circunferência do quadril.
- C) Extensão dos braços, circunferência da cintura e altura do joelho.
- D) Altura do joelho, extensão das pernas e circunferência do quadril.
- E) Altura do joelho, extensão dos braços e estatura recumbente.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

26. A antropometria é muito útil para o diagnóstico nutricional dos idosos, podendo ser usada tanto para o diagnóstico como para o monitoramento de doenças.

Sobre esse tema, considere as seguintes afirmativas:

- I. O Ministério da Saúde recomenda como índice prioritário para o diagnóstico e acompanhamento do estado nutricional de idosos o índice de massa corporal (IMC), com os mesmos pontos de corte utilizados na avaliação de adultos.
- II. O declínio da altura é uma das alterações que se observa com o avançar da idade e é decorrente da maior elasticidade das vértebras e aumento do tecido adiposo subcutâneo.
- III. O peso pode diminuir com a idade devido à redução do conteúdo de água corporal e da massa muscular, sendo mais evidente no sexo masculino.
- IV. As alterações ósseas, mudanças na quantidade e distribuição do tecido adiposo subcutâneo são também decorrentes do avanço da idade, com repercussões no estado nutricional do idoso.

Assinale a alternativa CORRETA:

- A) Somente as afirmativas I e II são verdadeiras.
- B) Somente as afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- C) Somente as afirmativas II e III são verdadeiras.
- D) Somente as afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
- E) Somente as afirmativas III e IV são verdadeiras.

27. Analise os itens abaixo em relação ao IDOSO e assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No idoso, alterações corporais como a perda de massa magra e aumento de gordura corporal são bastante comuns.
- B) Problemas de saúde oral, como a xerostomia e uso de prótese dentária, podem levar a diminuição do consumo de carnes, frutas e hortaliças, levando a deficiências nutricionais.
- C) Atrofia gástrica, acloridria, esvaziamento gástrico lento e diminuição da atividade da lactase são alterações gastrointestinais normais no idoso.
- D) A gordura ômega-3, quando ingerida em grande quantidade, pode ser benéfica na redução de citocinas pró-inflamatórias.
- E) A recomendação de proteínas deve ser de 0,8 a 1,0 g/kg/dia para idosos saudáveis sem doenças renais, priorizando as proteínas de origem vegetal como feijão e soja.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

28. As doenças cardiovasculares constituem uma das principais endemias nos países ocidentais desenvolvidos. A intervenção nutricional é uma grande aliada no tratamento não farmacológico dessa patologia.

Baseado nesses conhecimentos assinale com V a(s) afirmativa(s) verdadeira(s) e com F a(s) falsa(s):

- () A recomendação para prevenção e controle do aumento da pressão arterial em adultos é a manutenção do peso dentro da faixa de normalidade do índice de massa corporal (IMC 18,5 a 24,9kg/m²).
- () A dietoterapia na hipertensão arterial fundamenta em uma dieta em torno de 100mEq ou 2.400mg de sódio/dia.
- () O consumo diário de álcool na hipertensão arterial sistêmica deve ser limitado a 25ml de etanol para mulheres e a 50ml para homens.
- () As primeiras refeições após o diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) devem ser, de preferência, em consistência líquida e/ou pastosa, afastando o risco de broncoaspiração.
- () A quantidade de proteína recomendada para pacientes com insuficiência cardíaca deve considerar o estado nutricional, podendo variar de normoproteica (1g/kg peso dia) a hiperproteica (1,5 a 2g/kg peso/dia) .

A sequência CORRETA é:

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

29. A Síndrome Metabólica é um transtorno complexo, representado por um conjunto de fatores de risco cardiovascular, caracterizado pela ocorrência simultânea de pelo menos três dos seguintes cinco critérios:

- A) IMC $\geq 30\text{kg/m}^2$; Triglicerídeos $\geq 150\text{mg/dl}$; HDL $< 45\text{mg/dl}$ para homens e $< 55\text{mg/dl}$ para mulheres; Pressão arterial $\geq 140 \times 90\text{mmHg}$; Glicemia de jejum $\geq 110\text{mg/dl}$.
- B) Aumento da circunferência abdominal ($\geq 102\text{cm}$ para homens e $\geq 88\text{cm}$ para mulheres); Colesterol $\geq 200\text{mg/dl}$; HDL $< 50\text{mg/dl}$ para homens e $< 60\text{mg/dl}$ para mulheres; Pressão arterial $\geq 130 \times 85\text{mmHg}$; Glicemia de jejum $\geq 110\text{mg/dl}$.
- C) Aumento da circunferência abdominal ($\geq 102\text{cm}$ para homens e $\geq 88\text{cm}$ para mulheres); Triglicerídeos $\geq 150\text{mg/dl}$; HDL $< 40\text{mg/dl}$ para homens e $< 50\text{mg/dl}$ para mulheres; Pressão arterial $\geq 130 \times 85\text{mmHg}$; Glicemia de jejum $\geq 110\text{mg/dl}$.
- D) Aumento da circunferência abdominal ($\geq 100\text{cm}$ para homens e $\geq 80\text{cm}$ para mulheres); Triglicerídeos $\geq 200\text{mg/dl}$; HDL $< 40\text{mg/dl}$ para homens e $< 50\text{mg/dl}$ para mulheres; Pressão arterial $\geq 130 \times 85\text{mmHg}$; Glicemia de jejum $\geq 100\text{mg/dl}$.
- E) Aumento da circunferência abdominal ($\geq 100\text{cm}$ para homens e $\geq 80\text{cm}$ para mulheres); Colesterol $\geq 150\text{mg/dl}$; HDL $< 40\text{mg/dl}$ para homens e $< 50\text{mg/dl}$ para mulheres; Pressão arterial $\geq 130 \times 85\text{mmHg}$; Glicemia de jejum $\geq 100\text{mg/dl}$.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

30. Assinale a alternativa CORRETA, a respeito do método e seu respectivo valor, usado para diagnóstico do Diabetes Mellitus.

- A) Medida da glicemia de jejum $\geq 126\text{mg/dl}$, após oito horas de jejum
- B) Teste oral de tolerância a glicose $\geq 140\text{mg/dl}$, duas horas após a sobrecarga oral com 75g de glicose anidra
- C) Glicemia casual $\geq 180\text{mg/dl}$ + presença de sintomas clássicos de diabetes
- D) Teste da hemoglobina glicada (HbA1c) $\geq 7,5\%$
- E) Medida da glicemia de jejum $\geq 100\text{mg/dl}$, após oito horas de jejum + presença de sintomas clássicos de diabetes

31. A obstipação intestinal é uma alteração do trânsito intestinal, mais especificamente do intestino grosso, caracterizada por diminuição do número de evacuações, fezes endurecidas e esforço à defecação. Leia as afirmativas abaixo e marque a opção CORRETA.

- I. As fibras solúveis aumentam o volume e a maciez das fezes e aceleram o trânsito intestinal.
- II. A ameixa preta e seu suco são potentes estimuladores da motilidade intestinal por conterem o ácido diidroxifenilisotina.
- III. O frutooligossacarídeo promove a proliferação de bifidobactérias no cólon, contribuindo para o equilíbrio da flora bacteriana intestinal.
- IV. Os frutooligossacarídeos estão presentes no farelo de trigo e no farelo de aveia.

Estão CORRETAS:

- A) I, III e IV.
- B) I e III.
- C) II, III e IV.
- D) II e III.
- E) Todas as alternativas.

32. A respeito das complicações da cirrose hepática, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) A síndrome hepatorenal é caracterizada pela redução no fluxo sanguíneo renal e necessita de controle na ingestão de líquidos e sódio.
- B) A osteopenia pode ocorrer. Por isso, a dieta deve ser rica em cálcio.
- C) No tratamento nutricional da esteatorréia, deve-se utilizar o triglicérido de cadeia média.
- D) O sangramento gastrointestinal pode precipitar a encefalopatia hepática.
- E) A hipernatremia ocorre, frequentemente, em razão da inibição da liberação do hormônio antidiurético.



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

33. A terapia anti-retroviral, utilizada no tratamento do paciente portador de HIV, traz como risco potencial a ocorrência de efeitos colaterais indesejáveis e, algumas vezes, intoleráveis pelo paciente, chegando a contraindicar determinadas drogas. Analise as alternativas abaixo, a respeito desses efeitos, e assinale “V” para as afirmativas Verdadeiras e “F” para as Falsas.

- () Efeitos gastrointestinais, como náuseas, vômitos, diarreia e desconforto abdominal são muito comuns nestes pacientes, o que pode reduzir a ingestão de alimentos e comprometer o estado nutricional.
- () Neuropatias periféricas, tonturas e efeitos sobre o sistema nervoso central são efeitos habitualmente precoces nestes pacientes.
- () A persistência do uso da terapia anti-retroviral vem resultando em obesidade, resistência à insulina, diabetes e dislipidemia.
- () A lipodistrofia é caracterizada por perda de gordura facial e extremidades e deposição centrípeta em mamas, abdome e formação de gibosidade (aumento da gordura dorsocervical).
- () Pirose, dificuldade de digestão, gases intestinais e constipação também podem ocorrer nestes pacientes.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

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

34. A terapia nutricional de pacientes renais crônicos em tratamento conservador deve considerar o seu impacto na progressão da doença e requer avaliação periódica da adequação da dieta e de sua adesão. Assinale V para sentenças VERDADEIRAS ou F para as sentenças FALSAS:

- () Dietas hipoproteicas estão associadas a menor estímulo inflamatório, diminuição de resistência insulínica e de acidose metabólica.
- () A ingestão de proteínas entre 0,6 a 0,8 g/kg de peso atual/dia, em pacientes diabéticos ou não, é eficiente na redução da produção de toxinas urêmicas e na diminuição da proteinúria.
- () Os requerimentos energéticos de pacientes em tratamento conservador são maiores do que a população em geral, por conta do aumento do catabolismo nestes pacientes, sendo recomendado de 35 – 40 kcal/kg/dia para manutenção do peso.
- () Recomenda-se que estes pacientes tenham uma dieta normal ou rica em carboidratos (50-60%), exceto os diabéticos, que devem fazer restrição deste nutriente, uma vez que a insulina tem seu tempo de circulação sanguínea reduzido por conta da perda de função renal.
- () A recomendação de lipídeos é de 30 – 40% do VCT, com maior percentual de mono e poli-insaturados, visando minimizar o risco de hiperlipidemia, principalmente em diabéticos.

Marque a alternativa que corresponde a sequência CORRETA:

- A) VVFFF
- B) VVFFV
- C) FFVVF
- D) FVFVF
- E) VFVFV



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

35. Em relação a terapia nutricional para o paciente oncológico, analise as alternativas abaixo e assinale “V” para as Verdadeiras e “F” para as Falsas.

- () A terapia nutricional no paciente em tratamento antineoplásico visa impedir ou corrigir a desnutrição; prevenir a perda corpórea de massa magra e auxiliar o paciente a tolerar o tratamento.
- () A dieta por via enteral é indicada quando houver risco de desnutrição, ou seja, quando a ingestão oral for inadequada para prover 2/3 das necessidades nutricionais diárias.
- () As recomendações de energia para os pacientes que se encontram eutróficos deve ser de 25 a 35 kcal/kg/dia.
- () As recomendações de energia para os pacientes que se encontram no estado de depleção nutricional deve ser de 35 a 50 kcal/kg/dia.
- () As recomendações de proteínas para manutenção do peso corpóreo destes pacientes é de 1,5 a 2g/kg/dia.

Marque a alternativa que corresponde a sequência CORRETA:

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

36. As complicações mecânicas decorrentes da instalação de cateter enteral para a realização do suporte nutricional são:

- A) Otite, esofagite e obstrução da sonda
- B) Distensão abdominal, esofagite e sinusite
- C) Hipoglicemia, obstipação e gastrite
- D) Hiperglicemia, obstrução da sonda e cólicas
- E) Desidratação, ruptura de varizes esofágicas e alteração da função hepática

37. A nutrição parenteral pode ser definida como uma solução estéril de nutrientes que pode ser infundida por meio de um cateter venoso central ou periférico. Sua utilização apresenta desvantagens quando comparada a nutrição enteral. Analise as afirmativas abaixo:

- I – A nutrição enteral possui custo financeiro maior e maior frequência de complicações quando comparada com a nutrição parenteral.
- II – A nutrição parenteral possui maior custo financeiro e maior proximidade com a fisiologia quando comparada com a nutrição enteral.
- III – Na nutrição parenteral a integridade do tubo digestivo não é mantida e a frequência de complicações é maior quando comparada com a nutrição enteral.
- IV – A nutrição parenteral possui maior custo financeiro e menor facilidade de realização quando comparada com a nutrição enteral.

Estão CORRETAS:

- A) I e II
- B) II e III
- C) I, II e III
- D) III e IV
- E) I, II, III e IV



INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFº FERNANDO FIGUEIRA - IMIP
Processo Seletivo da Residência Multiprofissional em Saúde do Idoso
Categoria Profissional: NUTRIÇÃO
FEVEREIRO/2014

38. As enfermidades neurológicas são causas frequentes para o atendimento no domicílio. Assinale a alternativa CORRETA relacionada a tais patologias:

I. A doença de Parkinson, o Mal de Alzheimer e a Esclerose Lateral amiotrófica são doenças progressivas, incapacitantes e neurodegenerativas que podem cursar com disfagia em suas fases moderada e avançada.

II. A terapia nutricional enteral é a via alimentar preferencial no paciente disfágico que apresenta alguma dessas doenças neurodegenerativas.

III. A fórmula polimérica de dieta enteral é a mais indicada nesses casos para evitar broncoaspiração.

IV. Conforme a doença avança a disfagia progride e a ingestão de líquidos pode se tornar mais problemática, sendo recomendado restrição hídrica.

IV. São fatores que devem ser considerados na prescrição dietética desses pacientes: estado nutricional, estado cognitivo, grau de disfagia, grau de independência alimentar.

- A) II, III e V.
- B) I e III.
- C) I e V.
- D) III e IV.
- E) Todas as alternativas.

39. Assinale a alternativa CORRETA quanto as ações voltadas para a promoção da saúde.

- A) Diante do aumento no consumo de alimentos com sal pela população brasileira a Organização Mundial de Saúde reduziu para 2,0 g de sal a ingestão máxima diária.
- B) Consumo diário de pelo menos 5 porções de legumes, verduras e frutas como parte das refeições dos idosos.
- C) A fortificação obrigatória com ferro, ácido fólico e iodo de todas as farinhas de trigo e milho disponíveis para a venda no mercado brasileiro.
- D) O estímulo ao consumo do sal iodado é necessário como estratégia de prevenção e controle dos distúrbios por deficiência de iodo, não devendo ser encarado como potencial fator de risco para elevação no consumo de sódio.
- E) Uma megadose de vitamina A na concentração de 200.000 UI é recomendada para crianças de 6 a 11 meses de idade.

40. A respeito dos dez passos para uma alimentação saudável para pessoas idosas, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Comer feijão com arroz todos os dias ou, pelo menos, cinco vezes por semana.
- B) Consumir diariamente três porções de leite e derivados e uma porção de carnes, aves, peixes ou ovos.
- C) Consumir peixe fresco e vísceras pelo menos duas vezes por semana.
- D) Consumir, no máximo, uma porção por dia de óleos vegetais, azeite, manteiga ou margarina.
- E) Pratique pelo menos 30 minutos de atividade física todos os dias e evite as bebidas alcoólicas e o fumo.