



## PSU-RESMULTI/CE - 2024.2

Edital N° 03/2024

# NUTRIÇÃO

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 20 (vinte) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme previsto no subitem 11.20 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 19 de março de 2024.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003, surgiu com o intuito de qualificar a saúde pública brasileira através da efetivação dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) nas práticas de atenção e gestão da saúde, e tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, e o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Como base nessa concepção, qual alternativa abaixo indica a implementação da PNH na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)?
- A) Institucionalizar articula-se com humanizar, almejando produzir mudanças nos âmbitos epistemológico, teórico e de ação cotidiana.
  - B) O sistema reconhece o usuário como legítimo cidadão de direitos, valoriza os diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde.
  - C) A PNH busca se impor como força de resistência ao atual projeto hegemônico de sociedade que aprova capacidade inventiva e autônoma do usuário da RAPS.
  - D) A PNH busca prescrever um modo certo de se fazer saúde aos usuários da RAPS, por considerar tais atos relacionados a uma discursividade moral e normatizante.
- 02.** Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria Nº 2.436, do Ministério da Saúde, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e que tem na Estratégia Saúde da Família o modelo prioritário para expansão e consolidação da Atenção Básica. Para o fortalecimento da atenção primária o Ministério da Saúde vem instituindo novas portarias que aprimoram a Política Nacional de Atenção Básica. Em relação a PNAB e as portarias de fortalecimento da Atenção Básica, assinale a opção correta.
- A) A Portaria GM/MS Nº 3.054, de 8 de janeiro de 2024 credencia os municípios e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família - eSF, no âmbito da Atenção Primária à Saúde - APS, com periodicidade da transferência mensal, caso não exista nenhuma irregularidade que motive a suspensão.
  - B) Em 2019, o MS instituiu a equipe de APS, que se diferencia da equipe de ESF em sua composição, tornando a obrigatoriedade restrita a enfermeiros, com carga horária de 20h semanais para cobrir população adscrita na modalidade I e II.
  - C) Conforme Art.7º da Portaria Nº 2.436/2017, apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Municipais, Estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais é uma das responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.
  - D) Segundo § 3º da Portaria de consolidação Nº 1, de 2 de junho de 2021, que consolida as normas sobre Atenção Primária à Saúde, é vedada a acumulação de carga horária superior a 40 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro.
- 03.** As Políticas Públicas de Saúde são conjuntos de programas, diretrizes, estratégias e ações formuladas pelo Governo para organizar e aprimorar o Sistema Único de Saúde, que tem como objetivo garantir acesso universal, equitativo e integral aos serviços de saúde. Em 18 de outubro de 2023, foi instituída uma nova política de saúde, a Portaria GM/MS Nº 1.604, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a alternativa correta.
- A) A estruturação da Atenção Especializada em saúde no SUS se dará em quatro dimensões: I. sistêmica; II. organizacional; III. Profissional; e IV. governamental.
  - B) Devem ser incentivados fluxos e processos burocráticos com carência de informações sobre o usuário, de modo a permitir a adequada avaliação e tomada de decisão clínica no processo de regulação do acesso.
  - C) Os serviços de atenção especializada em saúde no âmbito do SUS deverão ser ofertados de forma descentralizada, integrada aos demais pontos de atenção da RAS e articulada a outras políticas de saúde e políticas intersetoriais.
  - D) É uma diretriz na PNAES: promoção de um modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde das pessoas e no cuidado ao usuário, que engaje a pessoa na produção de seu cuidado e favoreça o compartilhamento de decisões e a atuação interprofissional, interdisciplinar e integrada das diferentes equipes e serviços.

- 04.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Dentre as redes temáticas de atenção à saúde, a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha destaca-se como uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento familiar e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Considerando princípios, objetivos, diretrizes e componentes da Rede Cegonha, é correto afirmar:
- A) A Rede Cegonha organiza-se a partir de três (3) componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal; (2) Parto e Nascimento; (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
  - B) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos, a diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade e o enfoque de gênero são diretrizes seguidas pela rede cegonha.
  - C) A rede cegonha segue como princípio a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal, bem como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro e das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
  - D) A rede cegonha tem como objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- 05.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, para 2028 (ESD28), procura sistematizar e consolidar o trabalho realizado ao longo da última década. Assinale uma prioridade para o plano de ação de saúde digital no período de 2020-2028.
- A) Identificar iniciativas nacionais e fortalecer as colaborações existentes.
  - B) Estabelecer o plano de comunicação sistemática e permanente, incluindo os mecanismos, os canais e os conteúdos com os atores privados.
  - C) Permitir que a Rede Nacional de Dados em Saúde potencialize o trabalho colaborativo em todos os setores da saúde para que tecnologias, conceitos, padrões, modelos de serviços, políticas e regulações sejam postos em prática.
  - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Estaduais de Saúde mas que, ao mesmo tempo, seja capaz de incorporar a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

06. A relevância da manutenção dos níveis adequados de vitamina B12 é decorrente das suas funções metabólicas como, por exemplo, as relacionadas ao metabolismo dos lipídios e a síntese de ácidos nucleicos. Considerando as vias de absorção desta vitamina e a porção do trato gastrointestinal onde ocorre, pode-se afirmar corretamente que:
- A) As vias de absorção da vitamina B12 são tanto por difusão facilitada quanto por um processo de absorção ativa associado ao fator intrínseco (estômago). A absorção ocorre por todo o intestino delgado.
  - B) As vias de absorção da vitamina B12 são tanto por difusão passiva quanto por um processo de absorção ativa associado ao fator intrínseco (estômago). A absorção ocorre em nível de íleo.
  - C) As vias de absorção da vitamina B12 são tanto por um processo ativo independente de sódio quanto por um processo de difusão passiva. A absorção ocorre ao nível de duodeno e jejuno.
  - D) As vias de absorção da vitamina B12 são tanto por um processo de absorção ativa quanto por difusão facilitada e ocorrem principalmente na porção proximal do intestino delgado.
07. A avaliação nutricional objetiva identificar e mensurar a gravidade de distúrbios e riscos nutricionais. Qual método é ADEQUADO para avaliar adiposidade CENTRAL?
- A) Percentual de gordura corporal.
  - B) Circunferência do pescoço.
  - C) Índice de conicidade.
  - D) Índice de massa corporal.
08. As adaptações e transformações anatômicas e fisiológicas durante a gestação podem favorecer o surgimento de alguns sintomas característicos deste período, como as náuseas e vômitos. Assinale abaixo a alternativa que apresenta orientações nutricionais adequadas para minimizar náuseas e vômitos gestacionais.
- A) Consumir mais frequentemente alimentos gordurosos por facilitar a aceitação da dieta.
  - B) Aumentar o consumo de alimentos mais temperados e condimentados para estimular o apetite.
  - C) Reduzir o consumo de líquidos nos intervalos das refeições para evitar sensação de saciedade.
  - D) Favorecer a ingestão de volumes menores por meio do fracionamento das refeições em 6 ou 8 horários.
09. A terapia nutricional é o tratamento de primeira linha para mulheres diagnosticadas com Diabetes Mellitus Gestacional (DMG). Considerando a adequação nutricional de carboidratos e a recomendação nutricional para o manejo do DMG, assinale a alternativa correta.
- A) Recomenda-se uma quantidade mínima de 275 g. de carboidratos/dia.
  - B) Orienta-se que a quantidade de fibras deve ser de, no máximo, 28g/dia.
  - C) Indica-se que a quantidade de sacarose seja < 10% do Valor Energético Total.
  - D) Preconiza-se uma dieta composta por 40% a 55% de carboidratos do Valor Energético Total.
10. Homem, 28 anos, internado em Unidade de Terapia Intensiva após transplante renal, encontra-se sedado, hemodinamicamente compensado e sem risco de isquemia intestinal ou dismotilidade importante. Suponha que após a avaliação nutricional, julgou-se necessário a suplementação de fibras na dieta enteral. Qual tipo de fibra é recomendado para esse caso?
- A) Lignina.
  - B) Inulina.
  - C) Celulose.
  - D) Manose.
11. Condições clínicas como refluxo gastroesofágico e úlceras gástricas ou duodenais demandam tratamento com a utilização de fármacos do tipo inibidores de bomba de prótons como o omeprazol. Porém, o uso crônico deste fármaco pode impactar a absorção e metabolismo de alguns micronutrientes. Qual dos seguintes micronutrientes pode ter sua absorção afetada pelo uso prolongado de omeprazol?
- A) Ferro.
  - B) Vitamina B6.
  - C) Vitamina C.
  - D) Vitamina D.

12. A compreensão dos modelos de mudança de comportamento tem despertado grande interesse por se tratar de um elemento importante para o sucesso de intervenções nutricionais. Tendo como base o modelo transteórico de Prochaska e DiClemente, avalie o caso abaixo e aponte a alternativa que indica o estágio CORRETO em que o paciente está inserido. F.L.R, homem, 45 anos, IMC atual: 36,7kg/m<sup>2</sup> comparece a segundo atendimento clínico de nutrição com piora do controle glicêmico e aumento importante de peso. Refere vida agitada e corrida com emprego em tempo integral. Sente dificuldades em seguir plano alimentar proposto e realizar atividade física por falta de tempo. Está preocupado com o ganho de peso progressivo e o impacto na sua saúde geral e qualidade de vida, porém não vê, atualmente, forma de mudar seu estilo de vida.
- A) Ação.
  - B) Manutenção.
  - C) Contemplação.
  - D) Pré-contemplação.
13. Dietas hospitalares devem promover aporte nutricional adequado, pois pacientes hospitalizados apresentam maior risco de desnutrição e, conseqüentemente, maiores taxas de complicações e desfechos clínicos negativos. Em qual padrão de dieta hospitalar podem ser oferecidos aos pacientes os seguintes alimentos: leite, pão sovado, maçã sem casca, carne cozida, arroz, vitamina de fruta e biscoito maisena.
- A) Branda.
  - B) Líquida completa.
  - C) Pastosa homogênea.
  - D) Pastosa heterogênea.
14. A terapia nutricional no câncer objetiva, além de garantir o fornecimento das necessidades energéticas (NEE), recuperar o estado nutricional e melhorar a resposta imunológica. Qual critério de indicação de via de terapia nutricional para pacientes oncológicos adultos é CORRETO?
- A) Iniciar terapia enteral (TNE), se a ingestão oral for inferior a 60% das NEE nos últimos 3 dias.
  - B) Começar terapia enteral (TNE), se a ingestão oral for inferior a 60% das NEE nos últimos 7 dias.
  - C) Prescrever terapia nutricional oral (TNO), se a ingestão oral for inferior a 70% das NEE nos últimos 5 dias.
  - D) Introduzir terapia parenteral (TNP), se a terapia enteral não garantir 60% das NEE após 7 dias do seu início.
15. A desnutrição de pacientes críticos hospitalizados possui alta prevalência e está relacionada a maiores taxas de complicações clínicas e mortalidade. Considerando um paciente oncológico adulto hospitalizado, desnutrido e em vias de realização de cirurgia de grande porte, assinale a seguir o tipo de terapia nutricional recomendado.
- A) Terapia Nutricional Parenteral objetivando evitar translocação bacteriana do lúmen intestinal e fornecer suporte nutricional adequados.
  - B) Terapia Nutricional Enteral visando melhorar a resposta imunológica, prevenir a atrofia intestinal e fornecer suporte nutricional adequados.
  - C) Terapia Nutricional Enteral visando uma menor utilização do trato gastrointestinal e o fornecimento de suporte nutricional adequados.
  - D) Terapia Nutricional Parenteral objetivando atenuar a resposta inflamatória, reduzir o risco de complicações e fornecer suporte nutricional adequados.
16. J.P.V., 43 anos, dona de casa, IMC atual: 31,kg/m<sup>2</sup>, circunferência de cintura: 91cm, comparece para atendimento com nutricionista em ambulatório de obesidade com as seguintes queixas: dor em ambos os joelhos, letargia e cefaleias frequentes. Refere que já fez acompanhamento nutricional anteriormente, porém não conseguiu seguir as orientações. Para o caso relatado, escolha a conduta nutricional preconizada.
- A) Dieta de baixo índice glicêmico, pois a qualidade dos carboidratos impacta favoravelmente nos desfechos cardiovasculares e é determinante para a perda de peso.
  - B) Dieta cetogênica, pois estudos de metanálise comprovam eficácia dessa intervenção no controle metabólico de pacientes com sobrepeso ou obesidade com ou sem diabetes.
  - C) Dieta hipocalórica com estímulo ao consumo de frutas, verduras e legumes na forma in natura, pois esta intervenção é indicada para o controle de peso e tratamento da obesidade.
  - D) Dieta lowcarb (pobre em carboidratos), pois esta intervenção é mais efetiva em relação à dieta pobre em gordura na perda de peso em curto, médio e longo prazo.

17. As dificuldades alimentares, entre elas o Transtorno Alimentar Restritivo Evitativo (TARE) podem acarretar, além das deficiências nutricionais, prejuízos psicossociais à criança. Assinale o objetivo da terapia nutricional em pessoas em tratamento de TARE.
- A) Proporcionar aumento do consumo de alimentos ricos em fibras, fáceis de mastigar e de fácil digestão.
  - B) Estabelecer um modelo regular de três grandes refeições diárias, com o incremento de lanches intermediários.
  - C) Incentivar a utilização de alimentos na consistência líquida e pastosa, como sucos naturais, mingaus e papas.
  - D) Aumentar a quantidade e variedade alimentar, solucionar deficiências nutricionais e reduzir prejuízos psicossociais.
18. Considere os seguintes alimentos de um recordatório alimentar: Pão francês, margarina, café com açúcar, arroz, macarrão, feijão, frango guisado, bolacha salgada, queijo coalho, salsicha e refrigerante. Com base no Guia Alimentar para a População Brasileira (2014), assinale a opção correta.
- A) Salsicha e margarina são alimentos processados e devem ser excluídos da alimentação.
  - B) O frango guisado é uma preparação culinária rica em gordura, devendo ser de consumo eventual.
  - C) O arroz e o feijão comprados em supermercados são classificados como alimentos minimamente processados.
  - D) Sal e açúcar devem ser evitados, mesmo em quantidades moderadas, pois aumentam o risco de doenças cardiovasculares.
19. Sobre as recomendações nutricionais aos pacientes críticos, marque a alternativa correta.
- A) Fornecer fórmula enteral oligomérica, com restrição de fibras e administradas por via entérica pós-pilórica no caso de pancreatite aguda moderada.
  - B) Evitar o fornecimento excessivo de proteínas, acima de 1,2 g/kg/dia, a pacientes hipercatabólicos com injúria renal em tratamento conservador.
  - C) Evitar fórmulas enterais com elevada densidade calórica, a partir de 1,5 kcal/ml, na presença de disfunção pulmonar e necessidade de restrição hídrica.
  - D) Preferir fórmulas enterais padrão para pacientes com injúria renal. Em caso de distúrbio eletrolítico, como hipercalemia, considerar fórmulas especializadas.
20. O manejo nutricional no Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) objetiva, além de atingir as metas glicêmicas, prevenir as complicações micro e macrovasculares. Sobre a terapia nutricional no DM2, assinale a alternativa correta.
- A) Na presença de sobrepeso e obesidade, recomenda-se perda de, no mínimo, 5% do peso corporal inicial, a fim de controlar a glicemia.
  - B) Não se recomenda a utilização do índice e da carga glicêmica para melhorar a glicemia, mesmo na situação de alimentos consumidos isoladamente.
  - C) Recomenda-se a ingestão de 14g de fibras/1000 kcal, com um máximo de 25 a 30g de fibras por dia, para melhorar a glicemia e evitar isquemia intestinal.
  - D) Independente do estado fisiológico, a redução de carboidratos totais deve ser evitada para o controle da glicemia, pelo risco direto de complicação macrovascular.