



E-081

NÍVEL SUPERIOR - EDITAL Nº 490/2023

NUTRICIONISTA / GERAL

PROVA OBJETIVA

Leia com atenção as Instruções

1. Você recebeu do fiscal um **cartão de respostas da prova objetiva** e este **caderno de questões** que contém **49 (quarenta e nove) questões objetivas**.
2. É sua responsabilidade verificar se o nome do cargo informado neste **caderno de questões** corresponde ao nome do cargo informado em seu **cartão de respostas**.
3. Você dispõe de **4 (quatro) horas** para realizar a prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas.
4. Somente depois de decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá retirar-se da sala de prova em caráter definitivo, obrigatoriamente entregando ao fiscal de sala o material de prova.
5. Por questão de segurança do presente Concurso Público, **NÃO** será permitido ao candidato levar o caderno de questões das Provas.
6. Será terminantemente vedado ao candidato copiar suas respostas, em qualquer fase do Concurso Público. Ao terminar a prova, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o material de prova
7. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova e somente poderão sair juntos do recinto.
8. Se você precisar de algum esclarecimento, consulte o fiscal.
9. Só será permitido ao candidato utilizar caneta esferográfica, de corpo transparente, de tinta indelével preta ou azul.

**SOMENTE APÓS AUTORIZAÇÃO
PARA O INÍCIO DA PROVA:**

1. Verifique, neste **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
2. Verifique, no **cartão de respostas**, se existem espaços suficientes para a marcação das respostas de todas as **questões objetivas** existentes neste caderno de questões.
3. Transcreva a frase abaixo, utilizando letra cursiva, no espaço reservado no seu **cartão de respostas**.

“Um livro, uma caneta, uma criança e um professor podem mudar o mundo” - Malala Yousafzai

ATENÇÃO!

Para informações sobre cronograma, publicação de provas e gabaritos, consulte <http://concursos.pr4.ufrj.br>

LINGUA PORTUGUESA

Considere o **TEXTO 1** para responder às questões 1 a 10

TEXTO 1

Estudo conduzido por pesquisadores da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), publicado pela revista *Nature*, pode mudar os rumos do que se sabia sobre um dos conceitos mais importantes da Astronomia, o Limite de Roche, e alterar o cotidiano do fazer pesquisas astronômicas. Ao redor do astro Quaoar, candidato a planeta-anão, foi encontrado um anel, considerado “fora dos padrões” que trouxe novos questionamentos sobre a formação de satélites naturais.

O ponto principal da descoberta é que a existência do anel coloca em prova o que era compreendido até agora pela Astronomia como Limite de Roche, um conceito elaborado no século XIX, que define a distância que um objeto pode estar do astro principal no qual ele orbita sem ser despedaçado.

Conforme o estabelecido pelo cálculo do Limite, sendo de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser uma lua. Mas, inesperadamente, esse não é o caso. Essa formação não aconteceu, rebatendo o que se sabia a partir da teoria.

— Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados. Tendo esse caso de um astro que não entra nesses requisitos do Limite de Roche significa que não conhecíamos tão bem essa formação como imaginávamos — pontua Bruno Morgado, pesquisador do Observatório do Valongo, da UFRJ, responsável pelo artigo.

Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural (ou lua) sendo formado. Então, esse fenômeno corresponderia a um “meio do caminho”, até o anel sofrer a transformação.

— É verdade que isso é uma possibilidade, mas isso é improvável. Porque esse tipo de ocorrência de transformação acontece em um período muito pequeno de tempo, entre 10 a 20 anos. Então, é muito improvável, considerando a história do Sistema Solar — o pesquisador esclarece.

Outras hipóteses, abrangidas pelo estudo, tentam responder à pergunta levantada pela descoberta. Uma delas seria a da influência gravitacional direta da lua já existente de Quaoar, chamada de Weywot, prejudicando o processo. Numa outra abordagem, seria possível existirem irregularidades geográficas, como crateras muito fundas ou montanhas muito altas no candidato a planeta-anão.

A observação foi feita através do método chamado de ocultação estelar, na qual é medida a sombra do corpo celeste, como em um eclipse. Esta técnica também foi utilizada em outras descobertas de anel, como o de Saturno e do asteroide Chariklo. O astrônomo pontua que, para a captação do anel, cientistas de quatro partes do mundo colaboraram com imagens.

— Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países. Nós usamos essas observações de diversos locais para conseguir fazer esses estudos. Nesse trabalho específico contamos com colegas da Namíbia, da Austrália, da Ilha La Palma e com um telescópio espacial especializado em planetas de fora do Sistema Solar — conta.

Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito, criado pelo astrônomo francês Édouard Roche dois séculos atrás. Agora, surgem novos questionamentos sobre não ter sido formado um satélite natural.

— Aqui no Brasil nós conseguimos realizar pesquisas de ponta. É muito importante valorizar a ciência e as nossas instituições. Isso é algo que eu acredito, porque eu não estaria nessa posição de pesquisador sem a educação pública de qualidade — completa Morgado. O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal... para que a pesquisa feita nos milhares de laboratórios brasileiros ganhe atenção da sociedade.

(O GLOBO, 2023, adaptado)

- A leitura do TEXTO 1 permite concluir que seu escopo é:
 - posicionar a ciência brasileira como celeiro de pesquisas de ponta em meio à produção de ciência no mundo.
 - apresentar estudo coordenado pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, que estremece teoria de Édouard Roche.
 - expor que a educação pública é potente enquanto que, implicitamente, mostra a necessidade de mais recursos para uma educação de qualidade no Brasil.
 - revelar que o astro Quaoar pode ser classificado como candidato a planeta-anão, primo de Plutão.
 - indicar que a técnica de ocultação estelar, já utilizada em outros experimentos, possibilitou o achado científico.
- Segundo o TEXTO 1, o espaço que um objeto pode estar do astro principal, no qual ele orbita, sem ser estilhaçado, é definido pelo conceito de:
 - Weywot.
 - Quaoar.
 - Limite de Roche.
 - Chariklo.
 - anel.
- Considerando o TEXTO 1, uma das possíveis explicações levantadas para o fenômeno discutido é:
 - a influência gravitacional da lua existente.
 - o cenário de irregularidades geográficas no planeta-anão.
 - a mutação veloz do anel.
 - o intercâmbio com outros corpos celestes próximos.
 - a formação de um novo anel.

4. O TEXTO 1 apresenta marca linguística que demonstra presença de autoria. Considerando o contexto, é possível identificar essa marca na seguinte passagem:
- “Considerada mais uma conquista para a ciência brasileira, a pesquisa abriu caminho para uma possível revolução do conceito”. (10º parágrafo)
 - “Isso tudo está relacionado com formação, em como a gente espera que os satélites naturais, chamados de luas, sejam formados”. (4º parágrafo)
 - “Eu faço parte de um grupo colaborativo com pesquisadores do Brasil e de outros países”. (9º parágrafo)
 - “O depoimento do pesquisador nos lembra que professores e estudantes brasileiros fazem esforço diário, semanal, mensal”. (11º parágrafo)
 - “Em um primeiro momento, o questionamento levantado pelos cientistas foi caso eles estivessem presenciando um satélite natural”. (5º parágrafo)
5. Sobre o TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- a expressão “quotidiano” é grafia alternativa de “cotidiano”.
 - o termo “semanal” apresenta relação de sinonímia com “hebdomadário”.
 - em “primo de Plutão”, perfaz-se linguagem de teor denotativo.
 - em “entre 10 a 20 anos”, a não aplicação de acento grave indicativo de crase está correta.
 - a palavra “ciência” pode ser considerada uma proparoxítona acidental.
6. O terceiro parágrafo do TEXTO 1 pode ser reescrito sem prejuízos de sentido, **EXCETO** por:
- De acordo com o cálculo do Limite, estabelecido em 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, situado a 4.100 km de Quaoar, deveria ser classificado como uma lua. Todavia, surpreendentemente, essa expectativa não se concretizou. Essa formação desafia o conhecimento teórico estabelecido.
 - Conforme estipulado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, deveria ser considerado uma lua. No entanto, infaustamente, essa formação não ocorreu, colocando em questão o conhecimento prévio baseado na teoria.
 - Seguindo as diretrizes do cálculo do Limite, que é de 1.750 km, era esperado que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, localizado a 4.100 km de distância de Quaoar, fosse categorizado como uma lua. Porém, inesperadamente, isso não ocorreu, contradizendo o que se conhecia com base na teoria.
 - Conforme determinado pelo cálculo do Limite, com valor de 1.750 km, o anel em torno do ‘primo de Plutão’, que está a uma distância de 4.100 km de Quaoar, deveria ter a característica de uma lua. Porém, inopinadamente, essa formação não se concretizou, contrariando as informações teóricas prévias.
 - Com base no cálculo do Limite, cujo valor é de 1.750 km, esperava-se que o anel ao redor do ‘primo de Plutão’, que se encontra a 4.100 km de Quaoar, tivesse a natureza de uma lua. Entretanto, inesperadamente, isso não se confirmou, desafiando as expectativas teóricas estabelecidas anteriormente.
7. Considerando o emprego de aspas no TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- A utilização de aspas duplas no quinto parágrafo realça forma figurativa.
 - O uso de aspas duplas no primeiro parágrafo enfatiza expressão.
 - A aplicação de aspas simples é devida para sinalizar conteúdo conotativo.
 - Em vez de usar aspas para marcar discurso, há emprego de travessão.
 - Não há observância de aspas para estrangeirismos ou neologismos.
8. No sétimo parágrafo do TEXTO 1, a expressão “candidato a planeta-anão” desempenha _____ por _____. O mesmo termo estabelece _____ por _____ em relação à palavra “crateras”.
- As lacunas podem ser preenchidas correta e respectivamente por:
- coesão referencial – substituição – coesão lexical – holonímia.
 - coesão anafórica – hiponímia – coerência intratextual – referenciação.
 - coesão extratextual – fatualidade – coesão referencial – meronímia.
 - coesão intratextual – catáfora – coesão referencial – hiperonímia.
 - coesão lexical – sinonímia – coesão referencial – hiperonímia.
9. Sobre o oitavo parágrafo do TEXTO 1 são feitas as seguintes assertivas.
- Não há incorreções quanto à ortografia.
 - Não há falhas no que refere à pontuação.
 - Não há erros no que tange à coerência e à coesão.
 - O parágrafo vai de encontro à conjuntura discursiva do texto.
- Estão corretas:
- I, II e IV, apenas.
 - I, II, III e IV.
 - I, II e III, apenas.
 - I e II, apenas.
 - III e IV, apenas.
10. Sobre o último parágrafo do TEXTO 1, é **INCORRETO** afirmar que:
- o termo “isso” faz referência à compreensão de valorizar a ciência e instituições nacionais.
 - há ocorrência de adjunto adverbial, elemento oracional integrante.
 - o vocábulo “porque” opera como conjunção subordinativa causal.
 - todos os verbos empregados estão conjugados no modo indicativo.
 - a expressão “nós” compreende uma coletividade de cientistas brasileiros, e não o autor e o interlocutor.

Considere o TEXTO 2 para responder às questões 11 a 14

TEXTO 2



(Orquestra da UFRJ – Foto: Marco Fernandes/Panorama UFRJ)

I.
Oh, deusa da sabedoria!
Tu és a minha inspiração!
Nesta jornada, a estrela-guia,
E deste hino, a emoção.
Sou UFRJ! A educação é a minha rota.
Sem temor ou preconceito,
Abro o coração ao mundo inteiro!

Refrão
*Universidade Federal
Do Rio de Janeiro,
O sonho encantado, do povo brasileiro.
A chave da vitória,
Universo em evolução;
Da sociedade, a glória;
Do país, a solução.*

II.
Universidade do Brasil,
Na vanguarda desta nação,
Consciência, cultura ou arte brasileira,
Abrindo fronteira à globalização.
Em pesquisa, pioneira,
Formação do cidadão,
Incansável e mais forte a cada geração!

(Hino da UFRJ - Letra: Eva Shirlene da Silva Pinto.
Música: Thalita Oliveira da Silva Gama. 2010)

11. A poética do TEXTO 2 centra-se:

- na performance extasiada da UFRJ sempre à dianteira, como se ressalta em “Na vanguarda desta nação” (v. 16) e em “Em pesquisa, pioneira,” (v. 19).
- na figuração axiomática da UFRJ como ente desembaraçador de nós, como se vislumbra em “A chave da vitória” (v. 11) e em “Do país, a solução” (v. 14).
- no enlevo semeado da UFRJ não como universidade-ilha, mas como universidade-mundo, como se percebe em “Abro o coração ao mundo inteiro” (v. 7) e em “Abrindo fronteira à globalização” (v. 18).
- no antonomasiar figurativamente a UFRJ sob termos que, relativamente, exigem conhecimento prévio da instituição, como em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1) e em “Universidade do Brasil” (v. 15).
- no lirismo de adesão identitária à UFRJ, como se observa em “Tu és a minha inspiração!” (v. 2) e em “O sonho encantado, do povo brasileiro” (v. 10).

12. Sobre o TEXTO 2 são feitas as seguintes assertivas.

I - Em “Oh, deusa da sabedoria!” (v. 1), a expressão “deusa da sabedoria” equivale a vocativo, termo oracional acessório.

II - Em “Abro o coração ao mundo inteiro!” (v. 7), o eu-lírico é a própria UFRJ, o que é revelado momentos antes, em “Sou UFRJ! A educação é a minha rota!” (v. 5).

III - Há emprego de rima como recurso estilístico como metodologização de sonoridade, ritmicidade e musicalidade, como ocorre em “Formação do cidadão,” (v. 20) em relação a “Incansável e mais forte a cada geração!” (v. 21).

IV - As estruturas das estrofes I e II apresentam igualdade de construção linguística e emprestam ao conjunto paralelismo rítmico.

Está(ão) correta(s):

- I, II, III e IV.
- II e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- III, apenas.
- I e III, apenas.

13. Assinale a opção que mostra uma das figuras de linguagem presentes nos quatro primeiros versos do TEXTO 2.

- Zeugma.
- Litotes.
- Polissíndeto.
- Pleonasmo.
- Gradação.

14. Em “Abrindo fronteira à globalização.” (v. 18), há uso correto do acento grave indicativo de crase. Analise as frases abaixo quanto à correção do emprego ou não de crase.

I - A sociedade precisa compreender que a humanidade em muito deve a casa de ciência.

II - As pesquisas tradicionais em educação estão alinhadas àquele grande pensador de quem você tanto admira.

III - É uma universidade muito similar à outra no que se refere a seu porte e objetivos gerais.

IV - As autoridades devem a organismos de pesquisas um orçamento adequado para seu funcionamento regular.

V - Às universidades públicas, gratuitas e de qualidade cabem o ensino, a pesquisa e a extensão de qualidade.

Está(ão) **INCORRETA(s)**:

- III, apenas.
- I e III, apenas.
- I, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.
- V, apenas.

Considere os TEXTOS 1 e 2 para responder à questão 15

15. Pode-se afirmar que a tipologia do TEXTO 1 e o gênero do TEXTO 2 são, respectivamente:

- A) reportagem e narração.
- B) dissertativo e música.
- C) dissertativo e narração.
- D) notícia e música.
- E) reportagem e poesia.

LEGISLAÇÃO

16. A Lei Federal nº 8.112/1990 dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. Estabelece os direitos, deveres, garantias, proibições, regime disciplinar e outros aspectos relacionados ao serviço público federal.

De acordo com esta lei, é correto afirmar que a:

- A) investidura em cargo público ocorrerá com a nomeação.
 - B) nomeação far-se-á sempre em caráter efetivo.
 - C) nomeação e o aproveitamento são formas de provimento de cargo público.
 - D) posse ocorrerá no prazo de 5 dias contados da publicação do ato de provimento.
 - E) posse em cargo público não dependerá de prévia inspeção médica oficial.
17. O principal objetivo da Lei Federal nº 12.527/2011, também conhecida como Lei de Acesso à Informação, é garantir o direito de acesso dos cidadãos às informações públicas. Ela visa promover a participação cidadã e combater a corrupção, permitindo que os cidadãos exerçam seu direito de conhecer as ações e decisões dos órgãos públicos.

Para os efeitos desta lei, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) É dever do Estado controlar o acesso e a divulgação de informações sigilosas produzidas por seus órgãos e entidades, assegurando a sua proteção.
 - B) O interessado não poderá interpor recurso contra decisão que indeferiu o acesso a informações ou contra às razões de negativa de acesso.
 - C) O tratamento das informações pessoais deve ser feito de forma transparente e com respeito à intimidade, vida privada, honra e imagem das pessoas, bem como às liberdades e garantias individuais.
 - D) Aquele que obtiver acesso às informações pessoais será responsável pelo seu uso indevido.
 - E) A restrição de acesso à informação relativa à vida privada, honra e imagem de pessoa não poderá ser invocada com o intuito de prejudicar processo de apuração de irregularidades em que o titular das informações estiver envolvido, bem como em ações voltadas para a recuperação de fatos históricos de maior relevância.
18. A Lei Federal nº 13.709/2018 dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

Nos termos desta lei, é correto afirmar que:

- A) O tratamento de dados pessoais poderá ser realizado sem o fornecimento de consentimento pelo titular, em qualquer caso.
 - B) Dado pessoal sensível é relativo à origem racial ou étnica, convicção religiosa, opinião política, filiação a sindicato ou a organização de caráter religioso, filosófico ou político, dado referente à saúde ou à vida sexual, dado genético ou biométrico, quando vinculado a uma pessoa natural.
 - C) Esta lei se aplica ao tratamento de dados pessoais realizado para fins exclusivos de segurança pública e defesa nacional.
 - D) Os dados pessoais serão armazenados somente por meio eletrônico, seguro e idôneo para esse fim.
 - E) Dado anonimizado é relativo a titular que possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento.
19. A ética na Administração Pública envolve tomar decisões baseadas no bem comum e no benefício da sociedade, colocando interesses públicos acima dos interesses pessoais ou privados. Isso inclui evitar conflitos de interesse, combater a corrupção, promover a equidade e prestar contas de forma adequada.
- O Decreto nº 1.171/1994 aprova o Código de Ética do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal. De acordo com este código, é correto afirmar que:
- A) É dever fundamental do servidor público jamais retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
 - B) A ausência do servidor ao seu local de trabalho, ainda que justificada, é fator de desmoralização do serviço público, o que conduz à desordem nas relações humanas.
 - C) O servidor pode omitir a verdade nos casos em que a situação exigir, para o bem da Administração Pública.
 - D) Não é vedado ao servidor público deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos, ainda que ao seu alcance.
 - E) É permitido ao servidor retirar documentos da repartição pública, em qualquer caso.
20. Os princípios da Administração Pública estão previstos na Constituição Federal Brasileira de 1988 e são essenciais para garantir uma gestão pública eficiente e transparente. São diretrizes fundamentais que norteiam o funcionamento e a atuação dos órgãos e servidores públicos.
- Consideram-se Princípios Explícitos na Constituição Federal Brasileira de 1988.
- A) Legalidade, autotutela, indisponibilidade e publicidade.
 - B) Publicidade, proporcionalidade, autotutela e razoabilidade.
 - C) Legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.
 - D) Moralidade, autonomia, eficiência e pessoalidade.
 - E) Segurança jurídica, supremacia do interesse público e autotutela.

21. A Administração Pública Indireta refere-se ao conjunto de entidades, que desempenham atividades de interesse público; possuem personalidade jurídica própria e autonomia administrativa e financeira em relação à administração direta. Essas entidades são criadas pelo Estado para exercer funções específicas e complementares ao Poder Executivo, visando à eficiência e à descentralização da gestão pública.

Sobre as entidades da Administração Pública Indireta, é correto afirmar que:

- A) A Sociedade de Economia Mista é uma entidade que tem personalidade jurídica de direito público e demanda autonomia técnica e administrativa, como as Universidades, os Institutos de Pesquisa e as Agências Reguladoras.
- B) Empresa Pública é Pessoa Jurídica de Direito Público, criadas pelo Estado para executar atividades de interesse público nas áreas de educação, cultura, saúde e assistência social.
- C) As autarquias são entidades criadas por lei, com personalidade jurídica, patrimônio e receita próprios para executar atividades típicas de Administração Pública, que requeiram, para seu melhor funcionamento, gestão administrativa e financeira descentralizada.
- D) As Fundações Públicas são instituições que não têm personalidade jurídica, criadas para explorar atividades econômicas de interesse privado, como prestação de serviços, produção de bens ou execução de obras.
- E) O Ministério Público é uma entidade da administração pública indireta, com personalidade jurídica de direito privado e responsável pela defesa dos direitos e interesses sociais e individuais disponíveis.
22. De acordo com o Estatuto da Universidade Federal do Rio de Janeiro, a Instituição destina-se a completar a educação integral do estudante, à busca e ampliação dos conhecimentos e à preservação e difusão da cultura. Em cumprimento ao disposto neste Estatuto, constituem objetivos da UFRJ, **EXCETO**:
- A) Prestar serviços especializados à comunidade e estabelecer com esta uma relação de reciprocidade.
- B) Estimular a criação cultural e o desenvolvimento do espírito científico e do pensamento reflexivo.
- C) Estimular o conhecimento de problemas do mundo presente, em particular os nacionais e regionais.
- D) A educação em nível fundamental, médio e superior.
- E) O fortalecimento da paz e da solidariedade universal.
23. A Lei Federal nº 8.666/1993 foi criada para estabelecer normas gerais sobre licitações e contratos administrativos no âmbito dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Algumas das principais razões para sua relevância são: transparência, combate à corrupção, eficiência na gestão pública, proteção ao patrimônio público e desenvolvimento econômico. Esta lei é essencial para promover a boa governança, garantindo que os recursos públicos sejam utilizados de forma responsável em benefício da sociedade como um todo.

Para os efeitos desta lei, é correto afirmar que:

- A) Compra é toda aquisição de bens, remunerada ou não remunerada, para o fornecimento de uma só vez ou parceladamente.
- B) Execução direta é aquela que o órgão ou entidade contrata com terceiros sob qualquer regime jurídico.
- C) Execução indireta é aquela feita pelos órgãos e entidades da Administração, pelos próprios meios.
- D) Obra é toda construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação, realizada somente por execução direta.
- E) Alienação é toda transferência de domínio de bens a terceiros.

POLÍTICAS DO SUS e SAÚDE COLETIVA

24. O Sistema Único de Saúde do Brasil foi regulamentado em 1990 e desde sua criação a gestão se dá entre os três entes federativos: município, Estados e União, segundo alguns princípios. Analise as afirmações abaixo quanto aos princípios que fazem parte da gestão do SUS, considerando Verdadeiro como "V" e Falso como "F".

() As responsabilidades técnicas, administrativas e financeiras são centralizadas na União.

() Os serviços são organizados de maneira crescente em relação à complexidade do atendimento a ser realizado.

() Cada ente federado tem autonomia e soberania sobre suas decisões e atividades, desde que respeitado os princípios gerais.

() A população só participa da gestão quando faz uso dos serviços do SUS.

() Na organização dos serviços, somente as capitais dos Estados é que podem oferecer os serviços mais complexos, como as cirurgias.

() Faz parte do SUS o Ministério da Saúde, as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e os Conselhos.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta das frases acima.

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

25. Segundo pesquisas no campo das políticas públicas, a saúde da população e as condições econômicas de crise ou crescimento em um país tem relação entre si. O argumento é que, quando um país entra em crise econômica, é possível perceber alguns efeitos na saúde da população. Esses efeitos seriam basicamente de três ordens:

I - perdas financeiras e endividamento das famílias, levando ao empobrecimento, ao aumento dos divórcios e da violência.

II - aumento da incidência e prevalência de ansiedade, depressão, estresse e abuso de álcool e outras drogas; aumento dos casos de suicídio e de doenças crônicas e infecciosas.

III - aumento da demanda por atendimento no sistema público de saúde.

Assinale a opção correta quanto a esses efeitos.

- A) Somente o item III está correto.
- B) Somente os itens I e II estão corretos.
- C) Nenhum item está correto.
- D) Todos os itens estão corretos.
- E) Somente os itens II e III estão corretos.

26. “Na formação em saúde, ler para memorizar tem sido um meio eficiente de alcançar notas, e nem sempre de aprender. Assim, acreditar que se está ‘indo bem’ com a pedagogia da submissão ao convencional é um autoengano. Atitude que compromete a formação de atores da saúde críticos e, consequentemente, as conquistas nos campos da saúde e da educação, com risco iminente de infelicidade coletiva” (SANTOS e SAMPAIO, 2017, p. 282).

Esta afirmação de Santos e Sampaio (2017) foi feita a partir de uma crítica tanto em relação às políticas econômicas implantadas no Brasil após 2015, quanto ao modelo de educação dos cursos da área de saúde.

Analise os itens a seguir:

I - Produtivismo da vida acadêmica.

II - Modelo de Educação baseado na produtividade.

III - Política econômica neoliberal.

IV - Postura passiva dos estudantes, técnicos e docentes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação aos principais aspectos criticados pelos autores.

- A) Somente os itens I e II estão corretos.
- B) Todos os itens estão corretos.
- C) Somente os itens III e IV estão corretos.
- D) Somente os itens II e III estão corretos.
- E) Somente os itens I e IV estão corretos.

27. Segundo Osmo e Schraiber (2015), o campo da Saúde Coletiva vem sendo investigado por vários autores na busca por defini-lo. Uma das dificuldades desse processo deve-se ao fato de que os pesquisadores e profissionais que atuam no campo da Saúde Coletiva são de diversas áreas.

Analise as afirmativas a seguir:

I - As áreas em que atuam os profissionais do campo da Saúde Coletiva são a Epidemiologia, as Ciências Sociais e Humanas, a Filosofia e a Administração.

II - O campo da Saúde Coletiva não pode ainda ter uma única definição sobre sua delimitação e caracterização.

III - O campo da Saúde Coletiva é muito recente no Brasil.

IV - É um campo em permanente construção e com muitas reflexões necessárias sobre a própria identidade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas em relação ao campo da Saúde Coletiva discutida pelos autores.

- A) Somente os itens I e III estão corretos.
- B) Somente os itens II e IV estão corretos.
- C) Todos os itens estão corretos.
- D) Somente os itens I e IV estão corretos.
- E) Somente o item I está correto.

28. Segundo Osmo e Schraiber (2015) é possível identificar dois períodos anteriores como abordagens sobre o processo saúde-doença em coletivos que podem ser reconhecidos como as raízes da proposta de Saúde Coletiva elaborada no Brasil e que tiveram influência na implantação institucional do campo. Marque a alternativa que apresenta esses dois períodos anteriores.

- A) Preventismo e Estigmatismo.
- B) Preventismo e Medicina Social.
- C) Medicina Social e Medicina Isolada.
- D) Período da Medicina Nacional e da Medicina Oriental.
- E) Estigmatismo e de Soberania Nacional.

29. Em 2006, o Governo brasileiro criou no Brasil a Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS) cujo objetivo foi promover análises, estudos, debates para orientar políticas públicas envolvendo os determinantes sociais na situação de saúde de indivíduos e populações visando combater as iniquidades em saúde. Essa Comissão elaborou um relatório contendo uma série de recomendações para intervenções sobre os determinantes sociais da saúde (DSS), com vistas a contribuir para a superação dos problemas assinalados neste relatório. O Modelo adotado para essas análises foi o de Dahlgren e Whitehead que se dispõe em diferentes camadas, segundo seu nível de abrangência. Enumere de 1 a 5, a sequência dos níveis que correspondem ao Modelo de DSS utilizado pela Comissão Nacional sobre Determinantes Sociais da Saúde, sendo o 1 o nível mais básico e o 5 o mais abrangente.

() Redes comunitárias e de apoio, que podem expressar o nível de coesão social do indivíduo ou grupo.

() Os indivíduos, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos.

() Os Comportamentos e os Estilos de vida individuais, caracterizados pelo livre arbítrio, mas também pelo acesso a informações, propaganda, pressão de pares, possibilidades de acesso a alimentos saudáveis e espaços de lazer, entre outros.

() Macrodeterminantes que estão relacionados às condições econômicas, culturais e ambientais da sociedade.

() Condições de vida e de trabalho.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta dos níveis.

- A) 3 – 2 – 5 – 1 – 4
- B) 5 – 3 – 1 – 2 – 4
- C) 3 – 1 – 4 – 5 – 2
- D) 5 – 1 – 3 – 4 – 2
- E) 3 – 1 – 2 – 5 – 4

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

30. Caso Clínico. Paciente PLG, 58 anos, sexo masculino, negro, divorciado, aposentado. Portador de hipertensão arterial (HA) há 12 anos (em uso de drogas hipotensoras), diabetes mellitus (DM) tipo 2 há 5 anos (bom controle glicêmico hemoglobina glicada - 5,4% em uso de antidiabético oral) e doença renal crônica (DRC) há 3 anos. Edema de membros inferiores (+/4+), diurese preservada, pressão arterial (PA) 135x85 mmHg. Taxa de Filtração Glomerular (TFG) (*Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration/ CKD EPI*): 34mL/min/1,73m². Antropometria: Peso Atual 88kg; Estatura 167cm. Neste contexto, analise as afirmativas:

I - A HA e o DM representam juntos 60-70% das causas da DRC, que é considerada um problema mundial de saúde pública. Na população geral a obesidade relaciona-se a maior morbimortalidade e na população com DRC (em todos os estágios da doença) os estudos indicam a obesidade como um fator protetor na sobrevida.

II - Considerando o estadiamento da DRC, de acordo com a TFG e a albuminúria, o paciente PLG, encontra-se no Estágio 3b da doença. Neste estágio a recomendação de energia é de 25-35 kcal/kg/dia para pacientes metabolicamente estáveis (Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente com Doença Renal, 2021).

III - A ingestão alimentar de potássio (K), de forma prudente, deve ser ajustada para manter os níveis séricos dentro da normalidade. Assim, a Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente com Doença Renal, 2021, sugere para este estágio da DRC uma ingestão de 2000 mg K por dia, além de evitar alimentos ultraprocessados que normalmente contém aditivos de K.

IV - A Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Paciente com Doença Renal, 2021, recomenda para o diagnóstico de obesidade, o excesso de gordura abdominal como o indicador mais importante.

V - Nas Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, 2020, para os hipertensos com DRC, o objetivo do tratamento é alcançar a PA < 130/80 mmHg, mas sempre com monitorização de eventos adversos.

Assinale a opção que corresponde à sequência correta, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

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

31. Os indivíduos acometidos pela COVID-19 apresentam sintomatologia muito variável, sendo que a maioria desenvolve quadro clínico leve a moderado, geralmente com sintomas gripais. Uma proporção pequena dos doentes evolui com quadro mais grave, necessitando de hospitalização e suporte intensivo. Nesses casos, a doença apresenta uma fase inicial de infecção, uma fase pulmonar e uma fase grave de hiper inflamação. Durante a

hospitalização, muitos fatores podem contribuir para o prejuízo nutricional, como a caracterização clínica da COVID-19 apresentada pelo paciente (sua evolução clínica e intercorrências), polimorbidade, idade avançada, tempo de permanência na UTI (assistência ventilatória, necessidade de diálise), dentre outros. Assim, o período prolongado na UTI pode causar desnutrição e sarcopenia e gerar incapacidade, baixa qualidade de vida e morbimortalidade adicional. Apesar do controle da pandemia devido à vacinação da população, em 29 de dezembro de 2022, a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e a Organização Mundial da Saúde (OMS) emitiram um Alerta epidemiológico “Aumento de casos de COVID-19 e hospitalizações”, orientando os Estados Membros a atualizar os planos de prevenção, preparação e resposta do sistema de saúde em todos os níveis, a fim de responder a um possível aumento de casos ambulatoriais, internações, internações em UTI e/ou óbitos, bem como estabelecer estratégias para aumentar a proporção de vacinados, principalmente entre populações vulneráveis e de alto risco. Com este entendimento, o tema deve fazer parte das nossas atualizações constantes e as diretrizes nacionais e internacionais fornecem orientações para o manejo nutricional de pacientes com COVID-19. Com base nas recomendações das Diretrizes da Sociedade Europeia de Nutrição Parental e Enteral (ESPEN), 2020: Declarações de especialistas da ESPEN e orientações práticas para o manejo nutricional de indivíduos com infecção por SARS-CoV-2, analise as afirmativas:

I - Em pacientes de UTI não intubados com COVID-19 que não atingem a meta de energia com uma dieta oral, suplementos nutricionais orais devem ser considerados primeiro e depois o tratamento com nutrição enteral (NE). Para ser iniciada precisa ser assegurada a instabilidade hemodinâmica (Pressão arterial média < 60 - 70 mmHg e/ ou Pressão arterial sistólica < 90 - 100 mmHg) e a funcionalidade do sistema digestivo.

II - Em pacientes de UTI intubados e ventilados com COVID-19, a nutrição enteral (NE) deve ser iniciada por sonda nasogástrica; a alimentação pós-pilórica deve ser realizada em pacientes com intolerância gástrica após tratamento procinético ou em pacientes com alto risco de aspiração; a posição prona não representa uma limitação ou contraindicação para NE.

III - As necessidades energéticas devem ser estimadas com base na calorimetria indireta (CI), quando disponível. A administração de energia será aumentada progressivamente. Se não for possível o uso da CI, a equação preditiva que recomenda 20 kcal/kg/dia pode ser usada e a energia aumentada para 50-70% no dia 2 e para 80-100% no dia 4, se viável e seguro.

IV - A recomendação proteica é de 1,3 g/kg de proteína por dia, devendo ser atingida no dia 3-5. Para pessoas com obesidade, usar o “peso corporal ajustado”. Considerando a importância de preservar a massa e a função do músculo esquelético e as condições altamente catabólicas relacionadas à doença e à internação na UTI, estratégias adicionais podem ser consideradas individualmente.

V - Na ocorrência de choque séptico pode haver aumento da frequência cardíaca e da pressão arterial (PA), havendo necessidade de ajustar a oferta da droga vasopressora (por ex. noradrenalina) e eventual suspensão da dieta.

Assinale a opção que corresponde à sequência correta, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

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

32. As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são um dos maiores problemas de saúde pública da atualidade, com alta taxa de mortalidade no Brasil e no mundo, com destaque para as doenças cardiovasculares (DCV, incluindo a Hipertensão Arterial/ HA), as neoplasias, as doenças respiratórias e o Diabetes Mellitus (DM). Os principais fatores de risco comportamentais para o adoecimento por DCNT são o tabagismo, a alimentação não saudável, a inatividade física e o consumo de álcool. A prevalência global da obesidade aumentou substancialmente nos últimos 40 anos, representando um importante problema de saúde pública mundial e fator de risco para as DCNT. Neste sentido, nos últimos anos, o padrão alimentar e o estilo de vida saudável ganharam evidência em estudos epidemiológicos observacionais e de intervenção, como o DASH (*Dietary Approachs to Stop Hypertension*), o INTERHEART, o PREDIMED (*PREvención con Dieta MEDiterránea*), dentre outros. Devido ao crescente interesse por uma vida saudável e sustentável e a adoção da alimentação vegetariana e vegana, a dieta *Plant-Based*, ou dieta baseada em plantas, também vem ganhando destaque. Sobre esse tema, analise as afirmativas:

I - As Diretrizes Brasileiras de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, 2017, sugerem que o padrão alimentar deve ser resgatado por meio do incentivo à alimentação saudável, juntamente da orientação sobre a seleção dos alimentos, o modo de preparo, a quantidade e as possíveis substituições alimentares, sempre em sintonia com a mudança do estilo de vida. As Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, 2020, recomendam a dieta DASH e a dieta do Mediterrâneo. O posicionamento da Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica/ ABESO, 2022, sobre o tratamento nutricional do sobrepeso e da obesidade, enfatiza que o tratamento deve englobar mudança de estilo de vida, prática regular de atividade física e seguimento de padrão alimentar saudável, que promova déficit calórico, a fim de induzir perda de peso.

II - A Diretriz BRASPEN de Terapia Nutricional no Diabetes Mellitus, 2020, recomenda que um padrão alimentar baseado na dieta do Mediterrâneo, rico em gordura monoinsaturada e poliinsaturada, pode ser considerado para melhorar o metabolismo da glicose e diminuir o risco de doenças cardiovasculares. Recente Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes, 2023, aponta que não existe uma estra-

tégia alimentar universal para prevenir ou retardar o início do DM2; incentivar a perda de peso estruturada em um plano alimentar saudável, com redução de calorias, redução de gorduras saturadas e aumento da ingestão de fibras, associado à prática de atividade física é essencial. A adoção de um padrão de alimentação saudável deve levar em conta as preferências individuais, permitindo, assim, a adesão ao tratamento nutricional à longo prazo.

III - A dieta *Plant-Based* pode ser definida de inúmeras formas, havendo discordância na literatura quanto à presença ou não de produtos de origem animal na alimentação. Posicionamento da ABESO, 2022, a definem como um padrão alimentar que encoraja a presença de muitas hortaliças (cruas e cozidas), frutas, cereais integrais, leguminosas e sementes oleaginosas. Recente Diretriz sugerida para profissionais de saúde que trabalham com clientes que consomem dieta *Plant-Based*, 2021, a definem como dietas veganas e ovo-lacto-vegetarianas (dieta com consumo exclusivo de alimentos de origem vegetal, como frutas, vegetais, grãos inteiros, leguminosas, legumes e nozes), e sinalizam que estas estão crescendo em popularidade em todo o mundo ocidental por vários motivos, incluindo preocupações com a saúde humana e a saúde do planeta, sendo mais ambientalmente sustentáveis, do que as dietas à base de carne. Estudos têm demonstrado que a qualidade da alimentação nesse padrão alimentar é sempre satisfatório.

IV - A dieta do Mediterrâneo é o padrão alimentar que mais vem sendo testado para a prevenção e tratamento das DCNT e tem sido citada em diretrizes como o *Obesity Management for the Treatment of Type 2 Diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes*, 2021 (*American Diabetes Association*). Esta dieta é definida pelo baixo teor de gordura (azeite de oliva é a fonte principal de gordura, mas contempla também o consumo de oleaginosas como nozes, castanhas e amêndoas; fontes preferenciais de ácidos graxos monoinsaturados e ácidos graxos poli-insaturados ômega-3) e é constituída principalmente por carboidratos integrais, proteínas, frutas e vegetais, conseqüentemente, rica em flavonóides, antioxidantes e fibras. Este padrão relaciona-se a menor risco de mortalidade cardiovascular e tem sido associado com a prevenção e tratamento de doenças cardiometabólicas.

V - A dieta DASH é composta pelos alimentos: legumes, verduras, frutas, grãos integrais, nozes, laticínios com baixo teor de gordura, peixes, aves e menores proporções de carnes vermelhas, de gorduras saturadas, de bebidas açucaradas, de sódio, de grãos refinados, de açúcares e produtos ultraprocessados. Assim, a dieta DASH tem como característica possuir baixa quantidade de gorduras saturadas e trans, ser rica em antioxidantes, micronutrientes e fibras. Esses nutrientes atuam diminuindo as citocinas pró-inflamatórias e espécies reativas de oxigênio e favorecem a função endotelial. A dieta DASH, tem sido associada à redução da pressão arterial (PA), controle do perfil lipídico, da inflamação, do peso corporal, da função endotelial, da homeostase glicose-insulina, do microbioma intestinal, do risco DCV e conseqüentemente impacta em menor mortalidade total.

Marque a opção que corresponde à sequência correta, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

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

33. Caso Clínico. Paciente CKF, 65 anos, sexo masculino, pardo, viúvo, apresentando os sinais e sintomas clínicos dispepsia, disfagia, epigastralgia, importante perda de peso (não intencional) e de apetite há 2 anos. Histórico de sobrepeso, refluxo gastroesofágico, consumo excessivo de sal, de bebidas alcoólicas (consumo frequente, em pouca quantidade todo final de semana) e tabagismo (1 maço/ dia por 10 anos). Foi hospitalizado para realizar endoscopia digestiva alta (com biópsia) para confirmação diagnóstica: adenocarcinoma gástrico (T1N0M0, INCA 2012). Ao exame físico, paciente lúcido, orientado, hidratado, normocorado, sem edema, pele descamativa, cabelo seco e fino, língua e gengiva preservados, mãos e unhas preservados, dentição completa; abdome normal (discreta flacidez), membros inferiores sem edema, bola gordurosa de Bichart depletada e musculatura temporal e arcos intercostais depletados. Escala de *performance status* 2 (INCA 2012). Sintomas referidos: fadiga, pirose, dor gástrica, má digestão, disfagia, refluxo ácido e anorexia. Não houve indicação de tratamento adjuvante antineoplásico clássico. Em 48h, a Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN) realizou a triagem nutricional com a aplicação do Instrumento Universal de Triagem de Desnutrição (MUST) e em seguida foi realizada a avaliação do estado nutricional por método subjetivo (ASG - avaliação subjetiva global) e objetivo (antropometria) e composição corporal. Antropometria: Peso usual (de 6 meses atrás): 66 kg, Peso atual: 56 kg, Estatura: 1,75 m, % Perda Ponderal (%PP): ??, Índice de Massa corporal (IMC): ??, Força de preensão manual (FPM): 19 kg (inadequado <27kg), Perímetro da Panturrilha (PPP): 29 cm (inadequado < 34 cm). Bioimpedância elétrica (BIA): índice de massa muscular esquelética (IMME): 8,0 kg/m² (normalidade ≥8,50 kg/m²). Aguardando bioquímica. Aceitação alimentar de 55% (pelo cálculo do recordatório 24h, confrontado com as necessidades nutricionais). Diante dos dados apresentados analise as afirmativas:

I - O IMC encontra-se abaixo do valor de referência para este parâmetro, o %PP foi elevado, ou seja, o paciente apresentou perda de peso intensa em 6 meses, prejuízo da força muscular e da massa muscular.

II - Pelos dados apresentados, não se pode afirmar a condição de “caquexia do câncer” apresentada pelo paciente.

III - O paciente CKF apresenta sarcopenia pelos critérios estabelecidos pelo *European Working*

Group on Sarcopenia in Older People (EWGSOP 2018), pois está com valores inadequados do IMME, da FPM e do PPP.

IV - Diante dos dados apresentados a Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no paciente com câncer, 2019, recomenda para paciente com câncer idoso com IMC < 18,5 kg/m², 32-38 kcal/kg/dia (meta calórica) e para pacientes com câncer idoso com algum grau de desnutrição, 1,2-1,5g/kg/dia (meta proteica).

V - Estratégias nutricionais para a tentativa de melhor aceitação alimentar devem ser implementadas rapidamente e o quanto antes iniciada a suplementação nutricional oral.

Assinale a opção que corresponde à sequência correta, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

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

34. De acordo com o atual relatório do Programa Conjunto das Nações Unidas sobre HIV/AIDS (UNAIDS, 2022), em 2021, existiam em torno de 38,4 milhões de pessoas vivendo com HIV (PVHIV), 75% tinham acesso ao tratamento e entre essas, 68% atingiram supressão viral. E segundo dados do Boletim Epidemiológico de HIV/AIDS (2022), em 2021, foram registrados 35.246 casos de HIV/AIDS no Brasil. Houve a implementação de boas estratégias para a redução do número anual de novas infecções do HIV/AIDS no mundo, como o uso contínuo da terapia antirretroviral/TARV, realização precoce de exames para diagnóstico, inovação tecnológica, acompanhamento do paciente, sistemas para coleta e análise das informações cada vez mais avançados e acessíveis. Com essas medidas, houve de fato redução do número de novos casos anuais, mas o valor permaneceu acima do que foi acordado nas metas inicialmente estabelecidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Sobre esse tema, analise as afirmativas:

I - Diante dos fatos, a OMS e a UNAIDS sugeriram uma nova meta: a criação do “quarto 90”, com o objetivo de mensurar a PVHIV em uso de TARV, com supressão viral e apresentando boa saúde, avaliada pelo número de comorbidades e pela auto percepção da qualidade de vida.

II - A TARV teve como resultado redução da mortalidade das PVHIV, conseqüentemente aumento da sobrevivência dessa população, melhoria da qualidade de vida e supressão da carga viral. Por outro lado, o uso da TARV têm sido associado à distribuição anormal de gordura corporal (lipodistrofia), resistência à insulina, dislipidemia, obesidade, alterações ósseas, renais e hepáticas. Os inibidores de integrase podem aumentar o risco cardiovascular.

III - A lipodistrofia é um grupo de desordens do tecido adiposo caracterizadas pela alteração seletiva de gordura de várias partes do corpo. A redistribuição de gordura pode acontecer em conjunto com alterações metabólicas. A lipodistrofia tem um impacto importante na qualidade de vida das PVHIV, causando-lhes problemas físicos, psicológicos e sociais. Estima-se que, para a lipodistrofia tornar-se visível, e necessária uma alteração de pelo menos 50% do tecido adiposo.

IV - Pode haver a lipoatrofia (redução da gordura em regiões periféricas), lipo-hipertrofia (acúmulo de gordura na região abdominal, presença de gibosidade dorsal, “ginecomastia” nos homens e aumento de mamas em mulheres e acúmulo de gordura em diversos locais do corpo, como a região pubiana, entre outras) e a forma mista.

V - Uma recente meta análise *Sarcopenia in people living with the Human Immunodeficiency Virus: a systematic review and meta-analysis* publicada no *European Journal of Clinical Nutrition* (Oliveira et al., 2020) incluiu 2267 participantes e a prevalência estimada de sarcopenia foi de 24,1%. Uma afirmativa que pode justificar a prevalência de sarcopenia encontrada é: “Apesar dos avanços na TARV, as PVHIV ainda experimentam mais perda muscular do que as pessoas sem HIV”.

Assinale a opção que corresponde à sequência correta, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

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

35. As fibras alimentares são polímeros de carboidratos que, em geral, possuem funções benéficas para o organismo humano, melhorando a saúde e reduzindo o risco de doenças. Sobre as fibras alimentares:

I - Os componentes das fibras alimentares estão presentes sobretudo em vegetais, frutas e grãos integrais e, podem, também ser extraídos de sementes, algas marinhas e raízes tuberosas.

II - São classificadas como insolúveis ou solúveis, a depender da sua capacidade de solubilização nas soluções utilizadas durante o processo de quantificação. Entre as fibras alimentares insolúveis estão: celulose e lignina.

III - Segundo o Ministério da Saúde, a recomendação diária de fibras para um adulto saudável é de 20 a 25g, o que equivale a pelo menos cinco porções de frutas e vegetais sem amido.

IV - Os frutanos são carboidratos de reserva constituídos por uma ou mais unidades de frutose, ligadas ou não a uma molécula terminal de sacarose. Os frutanos do tipo inulina são encontrados em alimentos como a banana e cebola, e são classificados como prebióticos.

Assim, assinale a afirmativa que corresponde à sequência correta, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

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

36. Os termos folato e ácido fólico são sinônimos utilizados para designar uma vitamina hidrossolúvel, membro da família dos pteroilglutamatos. Sobre essa vitamina e suas formas, marque a alternativa correta.

- A) O ácido fólico é a forma mais instável e é encontrado naturalmente nos alimentos e em suplementos vitamínicos.
- B) O folato é excretado na urina e bile, na qual parte do que foi excretado na bile pode ser reabsorvido pela circulação êntero-hepática.
- C) Após a desconjugação pelas enzimas, o folato da dieta é absorvido, em seres humanos, no intestino grosso.
- D) A concentração sérica de folato correlaciona-se com a ingestão alimentar prolongada.
- E) A concentração de ácido fólico do leite materno não depende do estado de folato da nutriz ou da duração da lactação.

37. Os alimentos de origem vegetal possuem aminoácidos limitantes e, portanto, são considerados de baixo valor biológico. Para os vegetarianos, recomenda-se a combinação de diferentes fontes de proteína vegetal e uma alimentação variada, para melhor adequação da dieta. Por isso, a combinação entre os tipos de proteínas vegetais é necessária para complementar o perfil de aminoácidos essenciais e, desta forma, evitar deficiências nutricionais.

Na orientação nutricional e prescrição dietética, a fim de garantir o complemento dos aminoácidos limitantes entre leguminosas, cereais e sementes, pode-se combinar:

I - arroz com feijão, pois os cereais são limitantes em lisina, treonina e triptofano; enquanto as leguminosas são limitantes em metionina.

II - arroz com feijão, pois os cereais são limitantes em lisina, triptofano e metionina; enquanto as leguminosas são limitantes em isoleucina.

III - sopa de ervilha com broa de milho, pois as leguminosas são limitantes em metionina; enquanto cereais são limitantes em lisina, treonina e triptofano.

IV - grão-de-bico com gergelim, pois as leguminosas são limitantes em metionina; enquanto as sementes são limitantes em lisina e isoleucina.

V - grão-de-bico com arroz, pois as leguminosas são limitantes em lisina; enquanto os cereais são limitantes em treonina e isoleucina.

Assinale a opção que apresenta as afirmativas corretas sobre as definições, combinações e aminoácidos limitantes.

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

38. Para muitas pessoas, a vida moderna é marcada por demandas e pela falta de tempo. A aquisição de bons hábitos de alimentação traz inúmeros benefícios para a saúde. O Guia Alimentar para a População Brasileira (publicado pelo Ministério da Saúde em 2014) destaca três recomendações fáceis a serem seguidas na importância do ato de comer e a comensalidade. Analise as afirmativas a seguir:

I - Comer com regularidade e com atenção: coma sempre devagar e desfrute o que está comendo.

II - Faça de alimentos *in natura* ou minimamente processados a base da sua alimentação.

III - Comer em ambientes apropriados: procure comer em locais tranquilos e onde não haja estímulos para o consumo ilimitado.

IV - Comer em companhia: prefira comer em companhia de familiares, amigos ou colegas de trabalho.

V - Limitar o consumo de alimentos processados: em pequenas quantidades, podem ser consumidos como ingredientes de preparações.

Marque a opção que apresenta as três orientações básicas apresentadas pelo Guia Alimentar para a População Brasileira (2014) e que estão relacionadas com o comer e a comensalidade.

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

39. A adolescência é uma fase de transição entre a infância e a vida adulta, que compreende, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o período de 10 a 19 anos. Durante essa fase, ocorrem mudanças físicas, psíquicas e emocionais e a alimentação desempenha importante papel no estado de saúde do adolescente. Sobre a avaliação nutricional, aspectos clínicos, laboratoriais ou recomendação nutricional na adolescência, marque a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os meninos crescem em média 8,0 cm/ano no estirão puberal e as meninas em média 6,5 cm/ano.
- B) A anemia por deficiência de ferro é a carência nutricional mais prevalente no mundo e também é encontrada na fase da adolescência.
- C) Na avaliação nutricional usa-se o IMC por idade e estatura por idade, sendo obesidade quando o escore-z é maior ou igual a +2 e menor ou igual a +3.
- D) Segundo IOM (2011) a recomendação do cálcio é igual para ambos os gêneros, sendo 1300 mg/dia dos 10 aos 18 anos; e 1000 mg/dia aos 19 anos.
- E) No início do estágio do estirão pubertário, a adolescente pode apresentar um aspecto longilíneo e emagrecido podendo ser classificada como de baixo peso pelos indicadores peso e altura.

40. Para que uma Unidade de Alimentação e Nutrição (UAN) alcance seu objetivo de promover alimentação saudável à coletividade que atende, vários aspectos devem ser cumpridos desde o planejamento físico-funcional até a distribuição das refeições. Neste contexto, analise as frases abaixo:

I - Pode-se afirmar que os cinco elementos do processo administrativo básico de Fayol: previsão/organização/comando/coordenação/feedback permitem respaldar a normatização das etapas de processo de funcionamento de UAN.

II - Na técnica *cook chill*, que significa cozer e resfriar, o alimento deve ser cozido a uma temperatura de 74°C por no mínimo 5 minutos e em seguida resfriado rapidamente, reduzindo o risco de contaminação pela utilização de conservantes.

III - A montagem do cardápio envolve variáveis tais como: adequação nutricional, perfil da clientela, mercado fornecedor, capacidade das instalações e hábitos alimentares, de forma a privilegiar os hábitos da região em que a UAN está instalada independente da origem dos consumidores.

IV - O planejamento físico-funcional adequado de uma UAN é fundamental para a execução das atividades planejadas e para o conforto dos consumidores, sendo possível, para planejar a área do salão, multiplicar-se o número de assentos necessários pela área ocupada por assento, inclusos espaços de circulação.

Assinale a alternativa que corresponde à sequência correta, considerando V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

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

41. A gestão de pessoas e cuidados com a saúde do trabalhador são aspectos fundamentais no âmbito da alimentação coletiva, devendo o nutricionista dedicar especial atenção dentre suas atribuições. Sobre estas temáticas, analise as frases e em seguida assinale a alternativa correta.

I - A descrição de cargos e funções em uma UAN possibilita, por exemplo, a seleção e treinamento de pessoal, administração de salários, fornecimento de dados à higiene e segurança do trabalho, adaptações ergonômicas.

II - O recrutamento de pessoal consiste na procura por funcionários necessários ao preenchimento de vagas existentes na UAN, buscando-se sempre no mercado externo a oferta de profissionais capacitados.

III - Em uma UAN existem riscos ocupacionais agrupados em riscos físicos, químicos, biológicos, ergonômicos e de acidentes, sendo o avental antichamas e as luvas térmicas exemplos de equipamento de proteção individual contra riscos biológicos.

IV - São variáveis utilizadas no cálculo do indicador de pessoal fixo segundo Gandra: número de refeições servidas, tempo médio gasto na produção e distribuição de uma refeição e jornada diária de trabalho.

- A) Somente I e IV estão corretas.
- B) Somente a I está correta.
- C) Somente III e IV estão corretas.
- D) Somente I, II e IV estão corretas.
- E) I, II, III e IV estão corretas.

- 42.** A produção de refeições para coletividades exige controles de qualidade e obediência às legislações vigentes, repercutindo, inclusive, em aspectos de sustentabilidade. Marque a alternativa que apresenta informações **INCORRETAS** em relação a este tema.
- A) Segundo a RDC 216 da ANVISA, o responsável pelas atividades de manipulação dos alimentos deve ser comprovadamente submetido a curso de capacitação, abordando, no mínimo, os seguintes temas: contaminantes alimentares; doenças transmitidas por alimentos; manipulação higiênica dos alimentos e boas práticas.
- B) Os estabelecimentos produtores de alimentos devem implementar POP (procedimento operacional padronizado) para ações como: higienização das instalações, equipamentos e móveis; higiene e saúde dos manipuladores; higienização do reservatório; controle integrado de vetores e pragas urbanas.
- C) Após a cocção, os alimentos preparados devem ser mantidos em condições de tempo e de temperatura que não favoreçam a multiplicação microbiana, sendo conservados à temperatura superior a 60°C (sessenta graus Celsius) por, no máximo, 6 (seis) horas.
- D) Como estratégias para minimizar desperdícios podem ser citadas: melhor adequação no planejamento do cardápio, observação dos cortes utilizados no pré-preparo das refeições, maior cuidado na identificação de sobras e ajustes dos per capita planejados.
- E) São exemplos de princípios do sistema APPCC (análise de perigos e pontos críticos de controle) a identificação do perigo e do ponto crítico, o estabelecimento de limite crítico, ações corretivas, manejo dos resíduos e registros de resultados.
- 43.** Sobre planejamento de refeições, gestão de materiais e controle de custos em Unidades de Alimentação e Nutrição (UAN), avalie as informações abaixo e marque a opção correta.
- A) Para o cálculo da quantidade total a ser comprada de um determinado gênero alimentício, a partir de um valor estipulado para a porção, o valor de per capita bruto sempre deve ser alterado em função do total de consumidores.
- B) O rateio de custos integra uma forma de custeio e pode ser realizado, por exemplo, com base no tempo gasto para produzir um produto, no percentual de mão-de-obra direta ou no percentual de matéria-prima, incluindo gêneros alimentícios e descartáveis.
- C) Quando atuante como comissário em UAN *off-shore*, o nutricionista é responsável por toda a operação relacionada à produção de refeições em navios e plataformas petrolíferas, não tendo, no entanto, participação em atividades de governança da hotelaria marítima.
- D) Sobre gastos, é certo afirmar que gastos com matéria-prima são chamados de despesas, gastos com folha de pagamento são chamados de custos, e gastos atribuídos à compra de equipamentos são designados como investimentos.
- E) Na técnica da curva ABC, muito utilizada no controle de estoque de uma UAN, os itens A e B juntos representam cerca de 50% dos gêneros estocados, o que deve equivaler a um valor aproximado de 50% do investimento total.

- 44.** O planejamento de refeições e da compra de gêneros são etapas fundamentais ao adequado funcionamento de uma Unidade de Alimentação e Nutrição. Analise o fragmento de ficha técnica de preparo abaixo:

FTP - CARNE MOÍDA REFOGADA									
Nº Comensais: 100									
Ingredientes	UND (Kg/L)	Per capita pronto ou porção (Kg/L)	Fator térmico	Per capita líquido (Kg/L)	Fator de correção	Per capita Bruto (Kg/L)	Peso Bruto (Kg/L)	Preço (R\$)	Custo Peso bruto (R\$)
Músculo moído (kg)	Kg	0,15	0,5	0,3	1,1	0,33	33,0	30,00	990,00
Cebola (kg)	Kg	0,02	1,0	0,02	1,2	0,024	2,4	5,00	12,00
Alho (kg)	Kg	0,001	1,0	0,001	1,1	0,0011	0,11	15,00	1,65
Sal (kg)	Kg	0,0005	1,0	0,0005	1,0	0,0005	0,05	4,00	0,20
Óleo de soja (garrafa 0,9L)	L	0,002	1,0	0,002	1,0	0,002	0,2	5,00	1,00

Com base nas informações da ficha, analise os seguintes itens:

I - O valor de per capita bruto da cebola está correto, no entanto, a partir da porção e fator térmico dados, o valor do per capita líquido do músculo moído deveria ser 0,075kg.

II - Considerando a porção e fator térmico dados, o valor de per capita líquido do músculo moído está correto, no entanto o valor do custo do peso bruto do óleo de soja está errado.

III - O valor do per capita bruto do alho está correto, no entanto, para o total de comensais previstos, o valor de seu peso bruto deveria ser 1,1kg.

IV - Caso a porção de músculo moído passasse a ser 0,1kg, o per capita líquido seria 0,2kg; e se o preço da garrafa de óleo de soja fosse R\$10,00, o custo de seu peso bruto seria R\$2,00.

Marque a opção correta:

- A) Somente a II está correta.
- B) II e III estão corretas.
- C) II e IV estão corretas.
- D) III e IV estão corretas.
- E) I, III e IV estão corretas.

45. No Brasil, as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), principalmente as doenças cardiovasculares, cânceres, diabetes e doenças respiratórias crônicas, constituem o grupo de maior magnitude e mortalidade, atingindo, principalmente, as populações de baixas renda e escolaridade. O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil, 2021-2030 (Plano de Dant), apresenta-se como diretriz para a prevenção dos fatores de risco das Dant e para a promoção da saúde da população. Neste sentido, pode-se afirmar que:

I - o bloco das ações estratégicas para promoção da saúde, prevenção, produção do cuidado e assistência para enfrentamento dos fatores de risco para as doenças e agravos não transmissíveis apresenta ações correlatas a cada tema, com o mesmo objetivo de conferir foco e direção para alcance dos objetivos do Plano de Dant.

II - o bloco referente às ações estratégicas contém ações que mobilizam várias áreas e setores, transversalizam os demais blocos, contribuindo para o alcance do conjunto de metas do Plano de Dant.

III - o bloco das ações estratégicas para a promoção da saúde, prevenção e cuidado diante do grupo de DCNT apresenta as ações organizadas a partir da vinculação dos fatores de risco para as Dant com os eixos produção do cuidado saúde, atenção integral à saúde, vigilância em saúde e prevenção das Dant à saúde.

Marque a opção correta:

- A) Apenas a III está correta.
- B) Apenas a I está correta.
- C) Apenas a II está correta.
- D) As afirmativas I e II estão corretas.
- E) As afirmativas I, II e III estão corretas.

46. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) foi instituída pela Portaria nº 1.130, de 5 de agosto de 2015, tendo como objetivo promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, mediante a atenção e cuidados integrais e integrados, da gestação aos 9 (nove) anos de vida, com especial atenção à primeira infância e às populações de maior vulnerabilidade, visando à redução da morbimortalidade e um ambiente facilitador à vida com condições dignas de existência e pleno desenvolvimento. A PNAISC está estruturada em sete eixos estratégicos. Em relação ao Eixo Estratégico II - Aleitamento materno e alimentação complementar saudável -, é correto afirmar que são ações estratégicas desse eixo:

I - Iniciativa Hospital Amigo da Criança; Estratégia Nacional para Promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável no SUS – Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil.

II - Rede Brasileira de Bancos de Leite Humano; Rede Cegonha; Mobilização social em aleitamento materno.

III - Ação de apoio à Mulher Trabalhadora que Amamenta (MTA); A Implementação da Norma Brasileira de Comercialização de Alimentos para Lactentes, para Crianças de Primeira Infância, Bicos Chupetas e Mamadeiras (NbcAl).

Marque a opção correta:

- A) Somente a I está correta.
- B) II e III estão corretas.
- C) I e II estão corretas.
- D) I e III estão corretas.
- E) I, II e III estão corretas.

47. A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (Pnan) foi instituída pela Portaria n. 710, de 10 de junho de 1999, visando respeitar, proteger, promover e prover os direitos humanos à saúde e à alimentação. É uma política descentralizada e articulada com o Sistema Único de Saúde. A edição publicada em 2011, por meio Portaria n. 2.715, de 17 de novembro de 2011, foi reconhecida como um importante marco legal e referência técnica e política no Estado brasileiro para a garantia da população dos direitos à saúde e alimentação. Diante do exposto, pode-se afirmar que:

I - apresenta nove diretrizes, dentre elas: Organização da Atenção Nutricional; Promoção da Alimentação Adequada e Saudável; Vigilância Alimentar e Nutricional; Participação e Controle Social; Pesquisa, Educação e Conhecimento em Saúde.

II - é orientada pelos princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS): universalidade, integralidade, equidade, descentralização, regionalização e hierarquização e participação popular.

III - a Atenção Nutricional tem como sujeitos os indivíduos, a família e a comunidade.

Marque a opção correta:

- A) Somente a II está correta.
- B) I e III estão corretas.
- C) I e II estão corretas.
- D) II e III estão corretas.
- E) I, II e III estão corretas.

48. O leite materno é o primeiro alimento a ser oferecido de forma exclusiva ao lactente até os 6 (seis) meses de idade. Após os seis meses, o lactente precisará receber outros alimentos, a partir da introdução da alimentação complementar, visando aumentar a oferta de calorias, nutrientes, como proteínas, carboidratos, gorduras, vitaminas e sais minerais, pois o leite materno não é mais suficiente para atender a demanda nutricional. Na introdução complementar, observa-se que:

I - retardar a introdução de alimentos complementares não protege a criança do desenvolvimento de doenças alérgicas, podendo mesmo, aumentar este risco.

II - antecipar a introdução de grande variedade de alimentos sólidos para crianças de 3 a 4 meses de vida parece elevar o risco de eczema atópico e de alergia alimentar.

III - a introdução de certos alimentos potencialmente alergênicos, como ovo e peixe, pode ser realizada a partir do sexto mês de vida mesmo em crianças com história familiar de atopia.

Marque a opção correta:

- A) I, II e III estão corretas.
- B) Somente a I está correta.
- C) Somente I e II estão corretas.
- D) Somente I e III estão corretas.
- E) Somente II e III estão corretas.

49. A lactação é controlada por hormônios principalmente de origem hipofisária, e sua produção sofre influência de estímulos externos e emoções maternas. Sobre os hormônios da lactação, pode-se afirmar que:

I - a prolactina atua nas células alveolares, fazendo com que produzam o leite, especialmente o carboidrato.

II - os níveis de prolactina mantêm o ritmo circadiano durante a lactação, com níveis elevados durante o dia.

III - a ocitocina atua nas células mioepiteliais que circundam as células alveolares, contraindo-as, fazendo com que o leite seja ejetado para dentro dos ductos lactíferos.

Marque a opção correta:

- A) I, II e III estão corretas.
- B) I está correta.
- C) I e II estão corretas.
- D) II e III estão corretas.
- E) III está correta.



UFRJ