

NUTRIÇÃO

1. São indicações para terapia de nutrição parenteral, exceto:

- a) Síndrome do intestino curto;
- b) Íleo paralítico prolongado;
- c) Obstrução intestinal;
- d) Fístula enterocutânea de alto débito;
- e) Trato gastrointestinal funcionante.

2. Qual a complicação gastrointestinal mais frequente relacionada a terapia de nutrição enteral?

- a) Flatulência;
- b) Náuseas;
- c) Cólicas;
- d) Diarréia;
- e) Distensão abdominal.

3. A dieta em uti deve ser:

- a) Fracionada;
- b) Hipofermentativa;
- c) Enriquecida em potássio e cálcio;
- d) De fácil manuseio
- e) Todas as alternativas estão corretas.

4. Sobre os efeitos da insulina, é incorreto afirmar que:

- a) Reduz a glicemia;
- b) Aumenta a glicogenólise hepática;
- c) Aumenta a gliconeogênese hepática;
- d) Diminui a cetogênese;
- e) Aumenta a lipogênese.

5. A prescrição de proteína em pacientes com doença renal crônica é difícil de ser estabelecida, daí a necessidade de se observar alguns critérios. Qual a recomendação protéica para pacientes com DRC, em estágio não dialítico:

- a) 0,8 a 1,0g/kg/dia;
- b) 0,6 a 0,8 g/kg/dia;
- c) 1,0 a 1,2 g/kg/dia;
- d) Apenas 0,6 g/kg/dia;
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

6. O citrato presente principalmente nos sucos de laranja e limão, é um importante fator adjuvante em que patologia:

- a) Síndrome nefrótica;
- b) Diabetes mellitus;
- c) Obesidade;
- d) Litíase renal;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

7. Para administração do suporte nutricional enteral, seguimos algumas vias de acesso. Quais são as principais vias de acesso para o SNE:

- a) Gastrostomia e jejunostomia;
- b) Colostomia e ileostomia;
- c) Nasogástrica, nasoduodenal, nasojejunal e faringostomia;
- d) As alternativas B e C estão corretas;
- e) As alternativas A e C estão corretas.

8. Sobre o suporte nutricional parenteral devemos seguir guias de recomendação para seu uso. Entre eles o Guia da Sociedade Americana de Nutrição Parenteral e Enteral (ASPEN) e da Sociedade Médica de Pacientes Críticos (SCCM), recomenda:

- a) Dieta imunomoduladora suplementada com arginina, glutamina, nucleotídeo, ácido graxo ômega-3 e antioxidantes deve ser utilizada para pacientes com cirurgia eletiva, trauma, queimados, câncer de cabeça e pescoço, pacientes criticamente enfermos sob ventilação mecânica. Precaução para pacientes com sepse severa;
- b) Pacientes cirúrgicos e clínicos;
- c) Pacientes com lesão pulmonar aguda e com síndrome da angústia respiratória aguda devem receber dietas suplementadas com óleo de peixe, óleo de borragem e antioxidantes;
- d) A utilização de dieta suplementada com glutamina deve ser utilizada para pacientes queimados, traumas e outros pacientes criticamente enfermos;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

9. A hipertensão arterial é uma das patologias de maior prevalência em todo o mundo. É responsável por causar lesão nos chamados órgãos-alvo. Seu tratamento exige medicamentos e mudanças no estilo de vida. Entre as mudanças está a alimentação, sendo a dieta DASH uma das mais recomendadas. Ela é composta por:

- a) Alimentos com alta quantidade de gorduras de origem animal;
- b) Diminuição da gordura total e saturada e aumento da relação gordura poli-insaturada/saturada;
- c) Baixa ingestão de frutas, vegetais, grãos, oleaginosas;
- d) As alternativas A e B estão incorretas;
- e) Somente a alternativa B está correta.

10. Doença do refluxo gastroesofágico consiste na inflamação da mucosa esofágica. Decorrente do conteúdo acidopéptico gástrico, cujo quadro clínico consiste em pirose, disfagia, regurgitação e dor retroesternal. O alimento que pode ser ingerido sem restrição, pois não reduz a pressão do esfíncter esofágico inferior é o(a):

- a) Tomate
- b) Suco de laranja
- c) Leite desnatado
- d) Chocolate.
- e) Hortelã

11. A terapia nutricional do paciente com hipertensão arterial leva em consideração diversos fatores, inclusive a restrição à ingestão de sódio. Segundo a Sociedade Brasileira de Cardiologia (2010), a quantidade de cloreto de sódio na dieta de pacientes hipertensos não deve ultrapassar a quantidade por dia de:

- a) 2g
- b) 3g
- c) 4g
- d) 5g
- e) 6g

12. Em um grupo de promoção à saúde, direcionado a idosos, foi abordado o tema “aspectos nutricionais do envelhecimento”. Acerca deste tema, pode-se afirmar que o envelhecimento acarreta a(o):
- Aumento do número de ondas peristálticas no esôfago
 - Redução do número de células das glândulas salivares
 - Aumento da taxa de esvaziamento da vesícula biliar
 - Redução de tecido fibroso do fígado
 - Aumento da massa magra corporal
13. A encefalopatia é uma das manifestações clínicas da doença hepática e tem causa multifatorial. Há uma progressiva lentificação na atividade neuronal. Nos últimos anos várias teorias procuram explicar esse processo. Qual destas **NÃO** corresponde a uma teoria para o desenvolvimento da encefalopatia hepática (EH).
- Um fator infeccioso, hemorragia digestiva ou desequilíbrio hidroeletrólítico representam fatores desencadeadores da EH.
 - O excesso de substâncias depressoras da atividade cerebral (ácido γ -aminobutírico, GABA) também tem sido associado à precipitação da encefalopatia
 - Dieta rica em alimentos fontes de aminoácidos de cadeia aromática contribui para a hiperamonemia, um dos responsáveis pela síntese de falsos neurotransmissores.
 - Desvio do sangue portal diretamente para a circulação sistêmica determina o aparecimento da EH
 - Elevação da concentração plasmática de manganês ou carência de zinco, bem como estresse oxidativo.
14. A avaliação bioquímica pode ser utilizada na determinação da reserva proteica corporal, auxiliando a avaliação nutricional. A proteína visceral que está reduzida na fase aguda, é sintetizada no fígado e possui meia-vida de dois a três dias é:
- Pré-albumina.
 - Albumina.
 - Transferrina.
 - Proteína ligadora de retinol.
 - Globulina
15. A medida da circunferência abdominal associada ao Índice de Massa Corporal (IMC) constitui um método mais seguro para a avaliação da obesidade e do risco para diabetes tipo 2 e doença cardiovascular. Desta forma, um indivíduo de 45 anos de idade, com medida de circunferência abdominal igual a 98 cm e IMC igual 29,7 kg/m², está exposto a um risco de complicações metabólicas:
- Médio
 - Muito elevado
 - Elevado
 - Baixo
 - Muito baixo
16. Vários fatores dietéticos importantes elevam os níveis de colesterol e triacilgliceróis Sanguíneos. Analise a frase abaixo: “ Em função da sua estrutura retilínea, tem o poder de elevar a colesterolemia até 3 vezes maior que o colesterol dietético, permitindo maior entrada de colesterol nas partículas de LDL e dificultando a retirada de LDL da circulação.” Trata-se do seguinte nutriente:
- Ácidos graxos polinsaturados.
 - Triglicerídeos de cadeia média
 - Ácidos graxos monoinsaturados
 - Ácidos graxos Trans

e) Ácidos graxos Saturados

17. Paciente do gênero feminino, 55 anos, com diagnóstico de hipercolesterolemia, apresentou glicemia de 97 mg/dL, colesterol total de 250 mg/dL, LDL-c de 200 mg/dL, HDL-c de 38 mg/dL e triglicerídeos de 130 mg/dL. Sobre as características da dieta dessa paciente, em relação aos macronutrientes e fibras dietéticas, assinale a afirmativa correta.

- a) Hipoglicídica, hiperproteica, até 20% das calorias totais na forma de ácidos graxos polinsaturados e >30 g de fibras.
- b) Hipoglicídica, normoproteica, até 7% das calorias totais na forma de ácidos graxos saturados e 20-30g de fibras.
- c) Normoglicídica, hiperproteica, até 10% das calorias totais na forma de ácidos graxos monoinsaturados e 40 g de fibras.
- d) Normoglicídica, normoproteica, até 10% das calorias totais na forma de ácidos graxos polinsaturados e 20 a 30 g de fibras.
- e) Hipoglicídica, normoproteica, até 10% das calorias totais na forma de ácidos graxos polinsaturados e 20 a 30 g de fibras.

18. O diabetes do tipo II, mais comum em adultos, ocorre por defeitos na ação da insulina. Sobre os cuidados nutricionais no diabetes do tipo II, assinale V na afirmativa verdadeira e F nas falsas:

- () O consumo de açúcar de mesa (sacarose) ou produtos contendo açúcar deve ser proibido, pois promove maior aumento da glicemia quando comparado a quantidades isocalóricas de amido.
- () O consumo de no mínimo 20 g/dia de fibras é indicado, pois as fibras solúveis interferem na absorção de glicose, proporcionando menores picos glicêmicos pós-prandiais.
- () O consumo de energia proveniente dos ácidos graxos saturados e polinsaturados deve ser inferior a 10% e 7% do valor calórico total da dieta, respectivamente, para reduzir o risco cardiovascular.
- () O consumo concomitante de bebidas alcoólicas e carboidratos deve ser evitado, pois pode provocar hipoglicemia em pacientes que usam insulina, uma vez que o álcool não é metabolizado à glicose, inibindo a gliconeogênese.
- () O plano alimentar diário deve conter de 2 a 4 porções de frutas, sendo pelo menos 1 cítrica e de 3 a 5 porções de hortaliças cruas e cozidas.

Assinale a alternativa correta:

- a) F, V, F, F, V b) V, V, F, F, V c) F, V, V, F, F d) F, V, F, V, V e) V, F, V, V, V

19. O período de lactação representa uma fase de alta demanda energética e nutricional, decorrente das necessidades de produção de leite. Dessa forma, uma nutriz que acumulou uma quantidade de gordura corporal adequada durante a gravidez deve ter um aumento no aporte energético de:

- a) 550 kcal no primeiro semestre e 380 kcal no segundo semestre.
- b) 330 kcal no primeiro semestre e 400 kcal no segundo semestre.
- c) 450 kcal no primeiro semestre e 300 kcal no segundo semestre.
- d) 400 kcal no primeiro semestre e 500 kcal no segundo semestre.
- e) 500 kcal no primeiro semestre e 400 kcal no segundo semestre.

20. A pancreatite é uma inflamação do pâncreas caracterizada por edema, exudato celular e necrose gordurosa. Quanto ao tratamento nutricional de pacientes com pancreatite, assinale V nas afirmativas verdadeiras e F nas afirmativas falsas:

- () Na pancreatite aguda grave a localização preferencial da sonda deve ser jejunal, para eliminar as fases cefálica e gástrica de estimulação pancreática.
- () Pacientes portadores de pancreatite crônica apresentando esteatorréia grave devem ter sua ingestão de lipídeos limitada a 20% do VET, sendo preferencialmente indicado TCM (triglicerídeo de cadeia média).
- () Na pancreatite aguda grave, deve-se evitar a estimulação pancreática, obedecendo o jejum alimentar de 2 a 5 dias e iniciar com fórmulas oligoméricas.

() Pacientes com pancreatite crônica são hipercatabólicos, devendo ser ofertada dieta de 30 a 35 Kcal/Kg peso/dia, porém se desnutridos iniciar com 40 Kcal/Kg peso/dia.

() Na pancreatite aguda leve, a nutrição enteral deve ser precoce e constituída por dieta líquida hipolípídica, com progressiva evolução da consistência.

Assinale a alternativa correta:

- a) V, V, F, F, F
- b) F, V, F, V, F
- c) V, F, F, F, V
- d) V, V, V, F, F
- e) F, F, V, F, V

21. O *American Institute for Cancer Research* apresenta resultados sobre os níveis de evidências científicas da relação causal entre dieta e câncer, que foram reproduzidos por Chemin e Mura e colaboradores. É correto afirmar que

- a) Foram encontradas evidências convincentes de que o consumo de açúcar possa aumentar o risco de câncer.
- b) Foram encontradas fortes evidências de que o consumo de nitratos (dos vegetais) possam diminuir o risco de câncer.
- c) Foram encontradas fortes evidências de que a vitamina C não tenha nenhuma relação com o risco de câncer.
- d) Foram encontradas evidências insuficientes na literatura científica sobre relação entre consumo de carnes defumadas e o aumento do risco de câncer
- e) Foram encontradas evidências convincentes de que o café, o chá preto e o álcool possam aumentar o risco de câncer.

22. Em relação à intervenção nutricional em oncologia, assinale V para as alternativas verdadeiras e F para as falsas:

() Em caso de doença terminal de pacientes em cuidados paliativos, as necessidades energéticas variam de 20 a 35 kcal/kg/dia, enquanto as necessidades proteicas para ganho de peso são de 1,0 a 1,8 g/kg/dia.

() Acredita-se que alguns fitoquímicos contêm agentes anticancerígenos tais como carotenoides, indóis e terpenos.

() A necessidade proteica para o paciente com transplante de célula-troco hematopoética é de 1,0 a 1,5 gramas por quilograma de peso por dia.

() A nutrição artificial (sonda) deverá ser considerada sempre que a ingestão alimentar por via oral foi inferior a 75% das necessidades energéticas.

() Os sintomas do impacto nutricional da terapia para o câncer, com radioterapia na área da cabeça e pescoço, incluem xerostomia, intolerância à lactose, náuseas e vômitos

Assinale a alternativa correta:

- a) V, V, F, F, F
- b) F, F, F, F, V
- c) V, F, V, F, F
- d) F, V, V, F, V
- e) V, V, V, F, F

23. Sobre a terapia nutricional, analise as alternativas e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.

() Caquexia do câncer é um fenômeno comum caracterizado por anorexia severa, perda de peso e intenso processo inflamatório, levando a sarcopenia, que é uma característica comum a todos os pacientes oncológicos.

() Em pacientes desnutridos graves ou moderados, a terapia nutricional pré-operatória é recomendada por 7 a 14 dias e está associada a melhor prognóstico no pós-operatório.

() A lipodistrofia comum em pacientes HIV em uso de antiretrovirais é caracterizada por atrofia de todo o tecido adiposo subcutâneo, com hipertrofia do tecido cutâneo visceral abdominal, e repercussões metabólicas semelhantes às observadas na síndrome metabólica.

() A doença de Crohn é uma doença inflamatória que pode ocorrer desde a boca até o ânus. A utilização de fibras solúveis produzem ácidos graxos de cadeia curta que diminuem o pH do lúmen intestinal, favorecendo o aparecimento de novas crises.

Assinale a sequência correta:

- a) V V V V.
- b) F V V F.
- c) F F F V.
- d) V F V F
- e) F V F V.

24. No que diz respeito à avaliação nutricional e terapia nutricional no paciente séptico, diversas questões são levantadas. Analise as assertivas e assinale com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

() São situações típicas, nesses pacientes, a intensa e acelerada proteólise, o aumento da excreção de nitrogênio e o balanço nitrogenado negativo.

() É importante destacar que a oferta de energia não deve ultrapassar 25kcal/kg/dia em adultos, para que os efeitos deletérios da administração de quantidades maiores do que a capacidade de metabolização não sejam desencadeados.

() Como resultado do aumento da gliconeogênese hepática e da diminuição da captação de glicose pelos tecidos dependentes de insulina, temos como resultado um constante estado de hiperglicemia.

() Devido à intensa proteólise que acomete esses pacientes, recomenda-se elevadas ingestões protéicas, com o objetivo de minimizar os efeitos da proteólise, Recomendando-se 2,5-3,0g/kg peso/dia

A alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo, é:

- a) F, V, V, F
- b) V, F, V, F
- c) F, F, V, F
- d) V, V, V, V
- e) F, V, F, V,

25. A coluna da esquerda apresenta vitaminas hidrossolúveis e lipossolúveis e a da direita, suas funções e fontes alimentares. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

1 - Vitamina A	() Reduz o ferro intraluminal ao estado ferroso, que é mais absorvível
2 - Vitamina D	() Participa nas reações de oxirredução em numerosas vias metabólicas e na produção de energia, via cadeia respiratória, quando em sua forma coenzimática.
3 - Vitamina C	() Entre suas fontes alimentares estão o fígado, a gema de ovo e o leite, além de ser encontrada na forma de seu precursor na cenoura, mamão e espinafre
4 - Vitamina B2	() Mantém as concentrações intra e extracelulares de cálcio dentro de uma faixa de variação fisiologicamente aceitável para a atividade celular
	() Mantém a diferenciação normal das células das membranas da conjuntiva, córnea e outras estruturas oculares, prevenindo a xeroftalmia

Assinale a sequência correta de cima para baixo:

- a) 2, 3, 1, 3, 4
- b) 3, 4, 2, 2, 1
- c) 3, 4, 1, 2, 2
- d) 4, 1, 3, 4, 2
- e) 3, 4, 1, 2, 1

26. A Organização Mundial da Saúde (OMS, 2006; 2007) estabelece parâmetros para o crescimento e o desenvolvimento infantil. Uma criança pode ser diagnosticada com obesidade na seguinte situação:

- a) A relação altura/Idade encontra-se acima do percentil 95.
- b) A relação IMC/Idade encontra-se acima do percentil 97.
- c) A relação IMC/Idade encontra-se entre os percentis 50 e 85.
- d) A relação peso/Idade acima no percentil 90.
- e) A relação peso/estatura encontra-se entre os percentis 50 e 95.

27. A Caderneta de Saúde da Criança é um instrumento importante usado para orientar o monitoramento nutricional das crianças com menos de dez anos. Qual o aspecto mais importante a ser observado no gráfico de crescimento da criança?

- a) A data da última aferição do comprimento.
- b) O número de aferições do comprimento realizadas
- c) A localização puntiforme no gráfico.
- d) A data da primeira aferição do comprimento.
- e) A inclinação da curva.

28. A coluna da esquerda apresenta os índices do processo de crescimento e desenvolvimento utilizados no diagnóstico nutricional e a da direita, características e indicação de uso desses índices. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda:

1 - Índice peso ao nascer	() Expressa a proporcionalidade ou harmonia das dimensões do corpo ou a harmonia do processo de crescimento
2 - Índice peso/idade	() É o mais tradicional e amplamente usado tanto no diagnóstico nutricional como no acompanhamento do crescimento e desenvolvimento
3 - Índice estatura/idade	() Está associado com inúmeros fatores maternos e fetais e constitui importante indicador das condições nutricionais intrauterinas.
4 - Índice peso/estatura	() Expressa o crescimento longitudinal ou linear do corpo humano como um todo
	() Pode diagnosticar precocemente as alterações do crescimento ponderal nos casos de desnutrição atual ou aguda, se acompanhado com certa periodicidade.

Assinale a sequência correta.

- a) 3, 1, 4, 2, 3
- b) 2, 3, 1, 2, 4
- c) 4, 2, 1, 3, 2
- d) 4, 3, 2, 4, 1
- e) 3, 4, 2, 1, 2

Texto referente às questões 30 e 31

*Em uma visita domiciliar, você encontra uma família cujo chefe é um idoso, Sr. S.P, 70 anos, cadeirante (**tem amputado os membros inferiores**), Diabético (HAS), aparentemente magro. Ele reside com a esposa, uma filha e dois netos.*

29. Você identifica para o senhor S.P a necessidade da avaliação nutricional. Para a avaliação antropométrica e diagnóstico nutricional deste idoso, deverão ser utilizados (a,as):

- a) Prega cutânea tricipital (PCT) e a circunferência do braço.
- b) Equação de Chumlea para o cálculo do peso e o Índice de Massa Corpórea.
- c) Envergadura ou a hemi-envergadura do braço.

- d) Circunferências do braço, da panturrilha, da cintura e do quadril.
- e) Equação de Chumlea para o cálculo da estatura e o Índice de Massa Corpórea.

30. Considerando a história familiar, você decide avaliar o consumo alimentar deste casal. Considerando o baixo nível de escolaridade de ambos, você opta pela aplicação de um recordatório de 24 horas, mesmo conhecendo as vantagens e desvantagens deste método de avaliação dietética. Constituem vantagens desse método todos abaixo, EXCETO:

- a) Fácil e rápido de ser administrado.
- b) Pode ser usado para estimar o valor energético total da dieta e a ingestão habitual de micronutrientes.
- c) Pode ser usado para grupos de baixo nível de escolaridade.
- d) Não altera a dieta usual.
- e) Quando realizado em série, fornece estimativa da ingestão usual do indivíduo.