



CONCURSO PÚBLICO

**005. PROVA OBJETIVA**

## NUTRICIONISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



Leia o texto para responder às questões de números **01** a **09**.

Restabelecer a importância da Medicina e da Filosofia é questão de urgência em um mundo cada vez mais doente e confuso. A palavra medicina, ontologicamente, tem a ver com mediar e medicar. Sempre houve a necessidade de alguém que atuasse com o corpo. Na Antiguidade, os sacerdotes tinham o poder de comunicar-se com os espíritos, na tentativa de achar solução para os sofrimentos do ser humano. Com a criação da Filosofia – amor pela sabedoria, pelo conhecimento – o filósofo passou a ter papel curador: usava do seu método reflexivo para cuidar dos sofrimentos humanos. O cuidado com o corpo e com a saúde, antes exercido pela magia, passava a buscar explicações na materialidade física e humana. Surgia a medicina hipocrática, na qual o papel do médico era estudar o ser humano e seu entorno buscando o equilíbrio integral.

Na Modernidade, por influência do racionalismo de Descartes, houve uma mudança radical nas formas de cuidar do corpo. O pensamento cartesiano compreendia uma cisão entre corpo e mente, entre natureza e cultura; as ciências, sobretudo a medicina, passaram a ser segmentadas. Nessa medicina segmentada, a doença é compreendida como uma “entidade independente” que ataca as pessoas e, por isso, pode ser classificada, estudada por métodos e processos de mensuração. Esses processos aprofundaram-se até se chegar ao que hoje conhecemos como medicina, baseada em evidências científicas, tendo como aliados principais a alta tecnologia, a informática, a engenharia genética e a indústria farmacêutica.

No entanto, a crença excessiva na razão acabou sendo desbancada por pensadores que apontaram os limites da racionalidade em resolver problemas e em explicar fenômenos, o que afetou de certo modo o conceito de saúde. A Organização Mundial da Saúde (OMS) define saúde como completo bem-estar biopsicossocial. Mas em que consiste o bem-estar? Se o ser humano é um ser biológico, ele será passível de processos bioquímicos que geram instabilidade, à medida que o organismo relaciona-se com o outro, com a natureza, com a sociedade. Quanto conhecemos do nosso modo de ser e das possibilidades que nos cercam?

A aproximação entre Filosofia e Medicina ocorre porque o papel do filósofo é promover conhecimentos dos modos de ser de cada um, levando cada indivíduo a cuidar de si mesmo e, conseqüentemente, a cuidar da sociedade. Por sua vez, cabe ao médico acerrar-se do paciente, inteirando-se das inter-relações da família e da comunidade. Para qualquer profissional que trabalha com saúde é importante ter a noção do que significa um ser humano saudável e não apenas conhecer o estado da doença. O ideal médico de cura decorre disso: da formação de um vínculo de confiança, de acolhimento e de abertura. São essas as características da relação entre o paciente – palavra derivada do grego *pathos*, aquele que deixa emergir sua paixão – e o médico – aquele que está mediando e medicando um processo de vida.

(revista *Filosofia*, ano II, n.º 07, Editora Escala. Adaptado)

- 01.** Com a medicina hipocrática, a arte médica
- (A) aprimorou as técnicas de cura herdadas dos ensinamentos dos cientistas.
  - (B) ampliou seus métodos, servindo-se das contribuições dos processos mágicos.
  - (C) evoluiu porque se beneficiou de teorias provenientes de outras disciplinas.
  - (D) cumpriu um papel importante no desenvolvimento das antigas sociedades.
  - (E) privilegiou a corporalidade para estudar e harmonizar o ser humano com o meio.
- 02.** Pode-se afirmar que a Medicina, a partir do racionalismo de Descartes,
- (A) examinou problemas de ordem física como decorrentes dos mentais.
  - (B) pesquisou a relação do paciente com o meio para fazer diagnósticos.
  - (C) retomou premissas já consagradas anteriormente na cura das doenças.
  - (D) elaborou métodos e técnicas quantitativos comprovados cientificamente.
  - (E) elevou-se à categoria de ciência capaz de oferecer orientação às demais.
- 03.** A conjunção **No entanto**, no terceiro parágrafo, no contexto, pode ser substituída por
- (A) “Porém” e introduz a ideia de que a razão por si só é suficiente para a resolução de problemas.
  - (B) “Embora” e introduz a ideia de que o conceito de saúde, tal como proposto pela OMS, deve ser submetido ao crivo da razão.
  - (C) “Porém” e introduz a ideia de que a razão, como instrumental científico, não soluciona todos os problemas.
  - (D) “Mas” e introduz a ideia de que os campos científicos foram prejudicados com o racionalismo de Descartes.
  - (E) “Assim” e introduz a ideia de que o exercício da razão leva ao bem-estar e à saúde.
- 04.** Em relação ao paciente, o trabalho do médico e o do filósofo
- (A) conjugam-se, mas só o médico pode levá-lo ao autocohecimento.
  - (B) articulam-se, mas o filósofo não o ajuda a inteirar-se de seu meio.
  - (C) excluem-se porque cada um opera em campo de pesquisa diverso.
  - (D) complementam-se, pois ambos promovem o bem-estar do paciente.
  - (E) coincidem, porém, o médico deve priorizar cuidar da sociedade.

05. Usando-se no plural as palavras em destaque em – Para qualquer **profissional** que trabalha com saúde é importante saber o que um **ser humano** saudável significa. –, as frases assumem versão correta em:

- (A) Para quaisquer profissionais que trabalham com saúde é importante saber o que seres humanos saudáveis significam.
- (B) Para quaisquer profissionais que trabalha com saúde é importante saber o que seres humano saudáveis significam.
- (C) Para quaisquer profissionais que trabalham com saúde é importante saber o que seres humano saudáveis significa.
- (D) Para qualquer profissionais que trabalha com saúde é importante saber o que seres humanos saudáveis significa.
- (E) Para qualquer profissionais que trabalham com saúde é importante saber o que seres humanos saudável significam.

06. Quanto ao uso ou não do sinal indicativo de crase, assinale a alternativa cujos termos preenchem, correta e respectivamente, as lacunas das frases a seguir.

Esses processos aprofundaram-se até se chegar \_\_\_\_ medicina atual.

A Organização Mundial da Saúde refere-se \_\_\_\_ saúde como completo bem-estar biopsicossocial.

Cabe ao médico pesquisar \_\_\_\_ inter-relações familiares.

- (A) a ... a ... às
- (B) à ... à ... às
- (C) a ... à ... as
- (D) à ... à ... as
- (E) à ... a ... às

07. Assinale a alternativa correta quanto ao uso das formas verbais, de acordo com a modalidade-padrão.

- (A) Sempre havia a necessidade de alguém que atue com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalhassem juntas, o paciente será mais feliz.
- (B) Sempre haverá a necessidade de alguém que atue com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalhassem juntas, o paciente seria mais feliz.
- (C) Sempre há a necessidade de alguém que atuasse com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalham juntas, o paciente foi mais feliz.
- (D) Sempre houve a necessidade de alguém que atuará com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalharem juntas, o paciente seria mais feliz.
- (E) Sempre houve a necessidade de alguém que atuará com o corpo. / Se Filosofia e Medicina trabalhassem juntas, o paciente foi mais feliz.

08. Assinale a alternativa que reescreve corretamente a frase quanto ao sinônimo das palavras em destaque em:

Na medicina **segmentada**, a doença é compreendida como uma “entidade **independente**” que **ataca** as pessoas.

- (A) Na medicina especializada, compreende-se a doença como uma entidade correlata que prejudica as pessoas.
- (B) Na medicina compartimentada, compreende-se a doença como uma entidade autônoma que acomete as pessoas.
- (C) Na medicina isolacionista, compreende-se a doença como uma entidade superior que transtorna as pessoas.
- (D) Na medicina seccionada, compreende-se a doença como uma entidade descartável que imuniza as pessoas.
- (E) Na medicina intercambiável, compreende-se a doença como uma entidade estanque que invade as pessoas.

09. As palavras em destaque em:

O papel do médico era estudar o **ser humano**.

Cabe ao **médico** acercar-se do paciente.

estão corretamente substituídas por um pronome pessoal, de acordo com a modalidade-padrão, em:

- (A) O papel do médico era estudá-lo. / Cabe-lhe acercar-se do paciente.
- (B) O papel do médico era estudar ele. / Cabe-no acercar-se do paciente.
- (C) O papel do médico era estudá-lo. / Cabe-no acercar-se do paciente.
- (D) O papel do médico era estudar-lhe. / Cabe-lhe acercar-se do paciente.
- (E) O papel do médico era estudar a ele. / Cabe-no acercar-se do paciente.

10. As lacunas nos versos:

\_\_\_\_\_  
“E embora tenha a medicina evoluído  
E com o tempo seus padrões modernizado  
\_\_\_\_\_ com carinho o hipocrático legado  
E um ideal que jamais será esquecido.”

(www.artigos/medicinaepoesia.com)

estão corretamente preenchidas, de acordo com a pontuação e a concordância, em:

- (A) Profissionais da saúde; ... Preservam
- (B) Profissionais da saúde: ... Preserve
- (C) Profissionais da saúde, ... Preservem
- (D) Profissionais da saúde, ... Preserva
- (E) Profissionais da saúde: ... Preservam

## MATEMÁTICA

11. Um laboratório de análises clínicas comprou luvas para procedimentos, sendo 756 unidades (par) de tamanho P, 1 440 unidades de tamanho M e 2 160 unidades de tamanho G. Para facilitar a distribuição aos diversos setores, solicitou ao fornecedor que esse material fosse acondicionado no maior número possível de caixas, de modo que todas contivessem o mesmo número de luvas P, o mesmo número de luvas M e o mesmo número de luvas G, sem haver qualquer sobra. Nesse caso, o número de pares de luvas de tamanho P que cada caixa recebeu foi
- (A) 16.  
(B) 18.  
(C) 21.  
(D) 36.  
(E) 40.
12. A dosagem diária de certo medicamento pediátrico, receitado para dois irmãos, é diretamente proporcional à massa de cada um. O mais velho tem 18 kg, e o mais novo, 14 kg. Sabendo-se que o médico prescreveu 45 mL diários para o mais velho, que o tratamento de ambos deverá durar 5 dias, e que esse medicamento é vendido somente em frascos com 150 mL, pode-se concluir que o número mínimo de frascos que deverão ser comprados para o tratamento completo de ambos é
- (A) 2.  
(B) 3.  
(C) 4.  
(D) 5.  
(E) 6.
13. Em um Ambulatório Médico, o atendimento aos 96 pacientes agendados para certo período foi repartido igualmente entre um determinado grupo de médicos. Se forem agregados mais dois médicos ao grupo inicial, o número de pacientes que cada um irá atender será igual a  $\frac{3}{4}$  do número de pacientes que cada um atenderia na situação inicial. O número de médicos do grupo inicial é
- (A) 4.  
(B) 5.  
(C) 6.  
(D) 7.  
(E) 8.
14. “Levantamento realizado por nutricionistas e coordenado pelo Instituto do Coração (InCor) e pelo Instituto da Criança do Hospital das Clínicas da USP aponta que a maioria dos paulistanos entrevistados está acima do peso: 30% estão obesos e 40% com sobrepeso”.
- (O Estado de S.Paulo, 11.02.2013. Adaptado)
- Admita que sejam mulheres 40% das pessoas apontadas como obesas e 45% das pessoas que estão com sobrepeso. Se 4 500 mulheres entrevistadas estão com sobrepeso ou obesas, então o número total de pessoas entrevistadas nessa pesquisa foi igual a
- (A) 20 000.  
(B) 18 000.  
(C) 16 000.  
(D) 15 000.  
(E) 12 000.
15. Em um laboratório, o recipiente A, de formato cúbico de aresta  $x$ , continha um líquido que ocupava a metade do seu volume total. Já o recipiente B, também de formato cúbico, cuja aresta tem a metade da medida da aresta do recipiente A, estava completamente cheio com outro líquido.
- Se todo o conteúdo de B for despejado em A, o volume do líquido contido no recipiente A poderá ser corretamente expresso por
- (A)  $\frac{3}{5}x^3$   
(B)  $\frac{5}{8}x^3$   
(C)  $\frac{7}{10}x^3$   
(D)  $\frac{3}{4}x^3$   
(E)  $\frac{4}{5}x^3$
16. A média aritmética das quantidades, em miligramas, de cálcio, proteínas, ferro e carboidratos contidas em uma porção de certo suplemento alimentar era igual a 95,75 mg. Posteriormente, o fabricante aumentou o teor de cálcio por porção, mantendo inalteradas as quantidades de proteínas, ferro e carboidratos. Na nova situação, a média aritmética das quantidades desses elementos contidas em cada porção passou a ser de 99,5 mg. O aumento na quantidade de cálcio, em miligramas, foi igual a
- (A) 15.  
(B) 12,25.  
(C) 10,50.  
(D) 9.  
(E) 3,75.

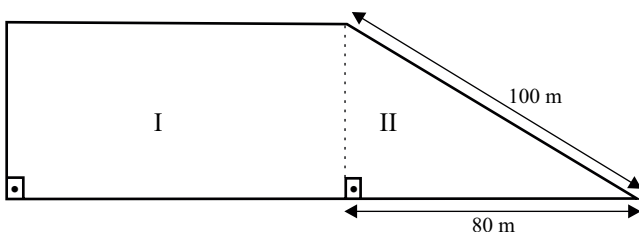
17. Uma mistura de 120 mL continha apenas um certo medicamento e soro, sendo 70% o teor do medicamento. Foram retirados 30 mL dessa mistura, os quais foram substituídos por 21 mL de soro e 9 mL desse medicamento, cujo teor, na nova mistura, passou a ser de
- (A) 62%.  
 (B) 60%.  
 (C) 54%.  
 (D) 48%.  
 (E) 40%.

18. Um programa de vacinação para crianças de até 5 anos foi realizado em creches de certa região. As crianças receberam as doses da vacina de acordo com o especificado no quadro:

Grupo	Faixa Etária	1. <sup>a</sup> Dose	2. <sup>a</sup> Dose
I	Até 1,5 ano	1 mL	2 mL
II	Mais de 1,5 anos até 5 anos	3 mL	4 mL

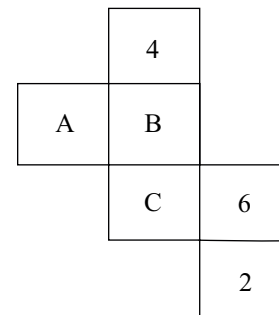
Sabe-se que, na ocasião da 1.<sup>a</sup> dose, foram utilizados 1 540 mL da vacina e na da 2.<sup>a</sup> dose, 2 240 mL da vacina, e que todas as crianças tomaram as duas doses. Desse modo, é correto afirmar que o número de crianças de até 1,5 anos vacinadas nesse programa foi igual a

- (A) 480.  
 (B) 420.  
 (C) 380.  
 (D) 320.  
 (E) 280.
19. Em todo o perímetro (delineado em negrito) da praça mostrada na figura, há uma pista para caminhadas, muito utilizada por moradores do bairro. Sabendo-se que a área da região I, de formato retangular, é igual ao triplo da área da região II, de formato triangular, pode-se afirmar que uma pessoa que der 3 voltas completas nessa pista terá caminhado, em quilômetros, um total de



- (A) 0,96.  
 (B) 1,26.  
 (C) 1,44.  
 (D) 1,52.  
 (E) 1,68.

20. A figura representa a planificação de um cubo, cujas faces deverão ser numeradas de 1 a 6, de tal forma que os números colocados em faces opostas do cubo montado tenham por soma o número 7. Nessa figura, estão faltando os números de 3 faces, que foram substituídos pelas letras A, B e C.



Nessas condições, os números que substituem corretamente as letras A, B e C são, respectivamente,

- (A) 1, 5 e 3.  
 (B) 1, 3 e 5.  
 (C) 3, 1 e 5.  
 (D) 3, 5 e 1.  
 (E) 5, 3 e 1.

## LEGISLAÇÃO

21. “A República Federativa do Brasil buscará a integração econômica, política, social e cultural dos povos \_\_\_\_\_, visando à formação de uma comunidade \_\_\_\_\_ de nações”.

Assinale a alternativa que contemple as palavras que preencham, correta e respectivamente, as lacunas do dispositivo constitucional que estabelece um dos princípios fundamentais.

- (A) da América do Sul ... sul-americana  
 (B) da América Latina ... latino-americana  
 (C) das Américas ... interamericana  
 (D) do Mundo ... mundial  
 (E) do Mundo Cristão ... mundial-cristã
22. A respeito dos direitos e deveres individuais e coletivos, assinale a alternativa correta.
- (A) Não é livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, devendo o interessado obter, junto à autoridade competente, o alvará correspondente.  
 (B) É livre a locomoção no território nacional, em tempo de paz ou de guerra, podendo qualquer pessoa, nos termos da lei, nele entrar, permanecer ou dele sair com seus bens.  
 (C) É livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, desde que devidamente filiado ao sindicato de sua categoria.  
 (D) É livre a locomoção no território nacional em tempo de paz, porém a entrada, a permanência e a saída de qualquer pessoa com seus bens deverá ser precedida de autorização de quem de direito.  
 (E) É livre o exercício de qualquer trabalho, ofício ou profissão, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer.

23. A Constituição da República dispõe que, havendo compatibilidade de horários, é permitida a acumulação remunerada de
- (A) um cargo de médico com outro técnico ou científico.
  - (B) um cargo de professor com outro administrativo, com profissões regulamentadas.
  - (C) dois cargos privativos de pesquisador científico.
  - (D) dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas.
  - (E) dois cargos ou empregos exclusivos de oficiais militares, federais ou estaduais, com patentes regulamentadas.
24. De acordo com a Constituição da República, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema único, tendo por uma de suas diretrizes
- (A) a desconcentração, com direção difusa em cada unidade federativa.
  - (B) o atendimento integral, com prioridade para as atividades corretivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais preventivos.
  - (C) a participação da comunidade.
  - (D) a centralização, com direção única na esfera federal de governo.
  - (E) o atendimento seletivo, com prioridade para as atividades corretivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais prestados pela iniciativa privada.
25. De acordo com o Regimento Geral da UNESP, os membros do Corpo Técnico-Administrativo estão sujeitos ao regime disciplinar da Instituição, cujas penas aplicáveis são:
- (A) repreensão, suspensão e demissão.
  - (B) advertência verbal, suspensão e exoneração.
  - (C) advertência escrita, suspensão e demissão.
  - (D) repreensão, suspensão e exoneração.
  - (E) advertência verbal, repreensão e expulsão.

## NOÇÕES DE INFORMÁTICA

26. No MS-Windows 7, em sua configuração padrão, é possível associar programas específicos com cada tipo de arquivo. Assinale a alternativa que contém o nome dado a esse recurso.
- (A) Personalizar Programas.
  - (B) Programas Associativos.
  - (C) Programas Padrão.
  - (D) Personalizar Aparência.
  - (E) Padronização de Programas.

27. Assinale a alternativa que indica corretamente o nome do grupo do MS-Word 2010, em sua configuração padrão, que contém o ícone Marca D'água.
- (A) Configurar Página.
  - (B) Layout da Página.
  - (C) Ilustrações.
  - (D) Estilo.
  - (E) Plano de Fundo da Página.
28. Assinale a alternativa que indica corretamente o nome do recurso do MS-Excel 2010, em sua configuração padrão, que permite selecionar uma área específica de uma planilha para impressão.
- (A) Definir área de impressão.
  - (B) Impressão delimitada.
  - (C) Impressão personalizada.
  - (D) Impressão especial.
  - (E) Definir impressão personalizada.
29. Observe o ícone, retirado do MS-PowerPoint 2010, em sua configuração padrão.



Assinale a alternativa que indica corretamente a função de uma apresentação de slides personalizada.

- (A) Permitir layouts especiais.
  - (B) Exibir somente os slides selecionados.
  - (C) Exibir apenas os slides com um estilo pré-definido.
  - (D) Permitir a exibição de fontes externas.
  - (E) Exibir todos os slides do arquivo.
30. Assinale a alternativa que contém a tecla de atalho usada para interromper o carregamento de uma página que está sendo carregada no Internet Explorer 9, em sua configuração padrão.
- (A) CTRL + I
  - (B) CTRL + H
  - (C) CTRL + F
  - (D) ESC
  - (E) F1

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Atualmente, é comum definir-se como “unidade produtora de refeições (UPR)” todos os locais onde são preparados alimentos para diversas finalidades e diferentes públicos. As operações de recebimento, armazenamento e distribuição de alimentos exigem cuidados especiais. Nessa área, é papel do nutricionista
- (A) conhecer a legislação municipal, estadual ou nacional que estabelece diretrizes para a realização dessas etapas de acordo com condutas padronizadas.
  - (B) definir, na sua unidade, as temperaturas mínimas e máximas de armazenamento de cada grupo de alimentos mantidos sob refrigeração.
  - (C) excluir o controle externo à unidade, como das condições de transporte dos fornecedores de alimentos que cabe exclusivamente à vigilância sanitária local.
  - (D) definir, na sua unidade, os critérios e parâmetros para temperatura e tempo de manutenção dos alimentos no balcão de distribuição.
  - (E) estipular as medidas de distâncias mínimas entre prateleiras e paredes da área de armazenamento dos alimentos não perecíveis.
32. Os diversos tipos de distribuição de refeições em um hospital dependem da opção de cada serviço, mas podem afetar as condições sanitárias em que a alimentação chega ao paciente. É verdade que
- (A) o sistema centralizado dispensa supervisão constante na cozinha e garante que a refeição chegue ao paciente sem qualquer risco de contaminação.
  - (B) o sistema descentralizado compromete a qualidade microbiológica dos alimentos, dado que o tempo de montagem dos pratos na copa é maior do que no sistema centralizado.
  - (C) o sistema centralizado exige que a louça e utensílios utilizados passem por um processo de esterilização na copa antes de retornarem à cozinha.
  - (D) o sistema descentralizado exige que as copas ofereçam condições estruturais adequadas e não compromete a qualidade higienicossanitária da refeição.
  - (E) o sistema misto, no qual os pratos são montados na cozinha e os utensílios higienizados nas copas, é o melhor sistema para garantir a qualidade microbiológica da refeição.
33. Alguns conceitos são fundamentais para a elaboração e compreensão da legislação sanitária vigente, tais como:
- (A) *Perigo*, definido como uma contaminação inaceitável de natureza química ou física, sobrevivência ou multiplicação de micro-organismos que comprometem a segurança dos alimentos.
  - (B) *Vigilância Epidemiológica*, que tem como atribuições detectar falha no controle da cadeia de produção alimentar, verificar o tipo de contaminação: biológica, química ou física e identificar pontos críticos.
  - (C) Fiscalização e inspeção dos alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano, constam dentre as competências do SUS (Sistema Único de Saúde).
  - (D) Alimentos com alegações de propriedades funcionais e/ou de saúde e alimentos para nutrição enteral estão na categoria de alimentos isentos de registro, ou seja, não há obrigatoriedade de registro na ANVISA (RDC 27/2010).
  - (E) “Food safety” (segurança dos alimentos) e “food security” (segurança alimentar) possuem o mesmo significado para efeito da Análise de Perigo em Pontos Críticos de Controle (APPCC).
34. Após o cozimento de peito de frango, que será utilizado como ingrediente na preparação de salada fria, a recomendação para que seja garantida a sua qualidade é de
- (A) deixá-lo à temperatura ambiente para o esfriamento gradual e total da temperatura e manter, sob congelamento, até o momento do seu uso.
  - (B) deixá-lo à temperatura ambiente até atingir 55°C em sua superfície e armazená-lo sob refrigeração.
  - (C) levá-lo imediatamente para ser refrigerado até atingir 45°C no seu interior e mantê-lo em temperatura ambiente.
  - (D) proceder ao resfriamento rápido, de modo que em, aproximadamente, 6 horas, o alimento alcance a temperatura de 21°C em seu interior.
  - (E) levar o alimento à geladeira até atingir 18°C em sua superfície e, em seguida, armazená-lo em temperatura ambiente.



35. Os cardápios são compostos por alimentos de diferentes grupos e as carnes constituem, em geral, um dos itens da dieta dos indivíduos onívoros. Quando a carne é moída, deve estar em perfeitas condições de conservação, pois
- (A) a multiplicação bacteriana se dá, predominantemente, na superfície e a carne moída apresenta maior superfície de exposição.
  - (B) a carne bovina moída é isenta de fiscalização pela secretaria de inspeção de produto animal e, portanto, só pode ser comercializada congelada.
  - (C) a carne bovina moída de um corte de segunda, como acém ou músculo, apresenta maior risco de multiplicação bacteriana em relação às carnes de primeira.
  - (D) os pigmentos que conferem a coloração característica da carne suína, hemoglobina e mioglobina, quando em desequilíbrio, podem promover maior crescimento bacteriano.
  - (E) o uso de amaciantes na carne, antes de moer, previne, em grande parte, os riscos de contaminação da carne bovina e suína.
36. O trigo é um dos cereais mais utilizados; e um dos produtos mais consumidos em todo mundo é o pão preparado com a farinha de trigo. Dependendo do tipo de produto que se deseja, sabe-se que
- (A) a gelatinização do glúten facilita a produção de um pão do tipo crocante, como o conhecido pão sueco.
  - (B) quanto maior a proporção de glúten na farinha, maior a retenção de gás carbônico e melhor sua qualidade para a fabricação de pão.
  - (C) o pão preparado com trigo, que passou pelo processo de dextrinização, é usado especialmente para alimentação infantil.
  - (D) quanto menor a quantidade de farelo e de germe na farinha de trigo, maior a elasticidade do pão produzido.
  - (E) a variação do trigo, conhecida como *triticale*, não se presta à fabricação de pão do tipo francês.
37. O valor médio de ingestão diária de um nutriente, que se estima atender às necessidades de 50% da população saudável, refere-se ao conceito de
- (A) ingestão adequada (*Adequate Intake*).
  - (B) ingestão dietética de referência (*Dietary Reference Intake*).
  - (C) quota diária recomendada (*Recommended Dietary Allowances*).
  - (D) nível de ingestão máxima tolerável (*Upper Levels*).
  - (E) necessidade média estimada (*Estimated Average Requirement*).
38. Ao analisar o valor calórico da alimentação servida em uma empresa, o nutricionista observou que o cardápio apresentava, em média, 920 kcal e que cerca de 30% e 55% das calorias eram provenientes, respectivamente, de lipídeos e de carboidratos.
- Diante dessas informações, foi possível concluir que os cardápios
- (A) apresentavam 506 e 140 kcal provenientes de lipídeos e proteínas, respectivamente.
  - (B) continham, em média, 34,5 g de lipídeos, sendo, predominantemente, de ácidos graxos mono e poli-insaturados.
  - (C) apresentavam uma proporção de 15% de proteínas de alto valor biológico.
  - (D) ofereciam cerca de 30 g de lipídeos e 126 g de carboidratos.
  - (E) forneciam 176 e 108 kcal, respectivamente, de carboidratos e de proteínas.
39. Há um nutriente, naturalmente encontrado em grande quantidade em frutas e hortaliças, que participa do controle da pressão arterial. Esse nutriente e um dos possíveis mecanismos de ação são:
- (A) potássio e seu efeito natriurético, inibindo a liberação da renina.
  - (B) magnésio, pois favorece a vasoconstrição.
  - (C) vitamina C, envolvida com a redução do estresse oxidativo.
  - (D) cálcio, por meio da aldosterona que reduz a reabsorção de sódio.
  - (E) vitamina E, por seu efeito altamente antioxidante.
40. Considerando-se que a recomendação de sódio para gestantes é de 500 mg/dia, de acordo com a RDA 1989, a quantidade diária de sal que poderia ser utilizada na alimentação seria de
- (A) 0,40 g.
  - (B) 0,50 g.
  - (C) 1,25 g.
  - (D) 2,25 g.
  - (E) 4,0 g.
41. A deficiência primária de vitamina A é resultante da ingestão inadequada dessa vitamina pré-formada e de carotenoides. Boas fontes alimentares dessas substâncias são:
- (A) alho-poró, brócolis e cogumelos.
  - (B) beterraba, inhame e rabanete.
  - (C) abóbora, cenoura, mamão.
  - (D) aipo, tomate e amora-preta.
  - (E) rúcula, taioba e acerola.

42. Várias modificações fisiológicas, que ocorrem na gestação, exigem cuidados dietéticos especiais. Uma condição frequente no primeiro trimestre da gestação, supostamente devida à ação da gonadotrofina coriônica humana, e o relaxamento da musculatura lisa do trato gastrointestinal, devido ao aumento da progesterona, estão relacionados, respectivamente, a
- (A) náuseas e constipação intestinal.
  - (B) anemia e diarreia osmótica.
  - (C) azia e redução da massa muscular.
  - (D) edema e anemia.
  - (E) constipação intestinal e hipertensão arterial gestacional.
43. No planejamento dietético para lactentes, com base no Guia Alimentar para Crianças Menores de 2 anos, do Ministério da Saúde, alguns aspectos são muito importantes para a formação de bons hábitos alimentares, tais como:
- (A) a alimentação complementar deve ser oferecida em horários regulares fixos para educação do hábito da criança e deve ser oferecida sob a forma de sopa líquida.
  - (B) a partir dos 6 meses, iniciar a oferta de alimentos complementares (cereais, tubérculos, carnes, frutas e legumes), de consistência mais espessa e oferecidos com colher.
  - (C) a partir dos 4 meses, dar alimentos complementares (cereais, tubérculos, carnes, frutas e legumes) 2 x/dia se estiver desmamando.
  - (D) a partir dos 3 meses, oferecer de forma lenta e gradual outros alimentos (frutas e legumes), mantendo-se o leite materno até 1 ano de idade.
  - (E) a partir dos 2 meses, oferecer sucos de fruta natural, especialmente ricos em vitamina C, e papas de fruta 1 x/dia se estiver desmamando.
44. Além de seus componentes benéficos, nutricionais e psicológicos, o leite humano contém anticorpos e outros fatores que melhoram a imunidade da criança contra infecções. Nesse sentido, é possível afirmar que
- (A) mães infectadas por vírus HIV1 ou HTLV1 podem doar leite a outros bebês, pois no banco de leite ocorre a esterilização a 110°C por 10 minutos.
  - (B) o leite materno coletado e armazenado em bancos de leite não pode ser utilizado para recém-nascidos de baixo peso, pois a esterilização dos frascos não elimina formas esporuladas.
  - (C) para o melhor controle de ocorrência de infecções, os lactários utilizam a pasteurização do leite, enquanto que nos bancos de leite, o processo recomendado é de desinfecção química dos utensílios e não do leite materno.
  - (D) recomenda-se a manutenção do aleitamento em casos de mães com alguns tipos de infecção, como as do trato urinário, pois a criança continuará recebendo fatores protetores do leite materno.
  - (E) prematuros de muito baixo peso não devem ser alimentados com leite materno, pois, nesses casos, não há proteção contra infecções.
45. O estudo da epidemiologia das doenças nutricionais na população brasileira, por meio da Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher (PNDS, 2006), constatou que
- (A) quase 50% das crianças até 6 meses de idade apresentaram anemia por deficiência de ferro e hipovitaminose A.
  - (B) as mulheres indígenas foram as que apresentaram maior crescimento da prevalência de deficiência de iodo.
  - (C) o déficit de altura de crianças menores de 5 anos mostrou uma redução inexpressiva de cerca de 1,7%.
  - (D) a prevalência de crianças, com menos de 5 anos, abaixo do peso ideal, aumentou 2 vezes, entre 1989 e 2006.
  - (E) cerca de 21% das crianças e 30% das mulheres em idade fértil apresentavam anemia por deficiência de ferro.
46. A vigilância alimentar e nutricional é uma das diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição, e tem por finalidade
- (A) regular as práticas terapêuticas alternativas, relacionadas às doenças crônicas, incorporadas ao Sistema Único de Saúde.
  - (B) planejar as ações relacionadas à garantia do direito humano, à alimentação adequada e saudável e à segurança alimentar e nutricional.
  - (C) descrever e prever as tendências das condições de alimentação e nutrição da população e seus fatores determinantes.
  - (D) fornecer dados demográficos e geográficos especificamente dos grupos ainda em situação de vulnerabilidade social e nutricional.
  - (E) avaliar o funcionamento estrutural dos serviços de saúde que prestam assistência alimentar e nutricional, integrando as informações ao sistema de vigilância epidemiológica.
47. Um exemplo de programa governamental, no qual o profissional é o responsável pela elaboração e assinatura de cardápios, é a/o
- (A) Estratégia de Saúde da Família.
  - (B) Programa Nacional de Alimentação Escolar.
  - (C) Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional.
  - (D) Programa de Suplementação de Vitamina A.
  - (E) Política Nacional de Atenção Básica.

48. O planejamento dietético para grupos populacionais saudáveis é uma das principais atividades do nutricionista. São estratégias e instrumentos fundamentais para a adequada realização dessa atividade em comunidades:
- (A) avaliação nutricional; anamnese alimentar; exame físico; exames bioquímicos e necessidades nutricionais.
  - (B) anamnese clínica; história alimentar; exames clínicos e bioquímicos; pacotes estatísticos para cálculo de cardápios; reeducação alimentar e nutricional.
  - (C) história clínica; avaliação bioquímica; programas de cálculo de dietas; necessidades nutricionais; avaliação do estado nutricional.
  - (D) cálculo das necessidades nutricionais; preferências e aversões alimentares; cardápios diversificados; orientação para aquisição de alimentos; mudança de hábitos alimentares.
  - (E) avaliação do estado nutricional; recomendações dietéticas; guias alimentares; programas ou tabelas de composição centesimal dos alimentos; educação e aconselhamento nutricional.
49. A medida de dobras cutâneas e circunferências corporais é uma técnica utilizada para a análise da composição corporal. Sobre essas medidas, pode-se afirmar que
- (A) as dobras mais utilizadas são as do bíceps, tríceps e subescapular.
  - (B) a face posterior do braço não dominante, relaxado, no ponto médio entre o acrômio e o olécrano é a medida do bíceps.
  - (C) o valor da circunferência do peitoral, nas mulheres, corresponde à estimativa da quantidade de gordura corporal.
  - (D) a circunferência abdominal é equivalente ao índice cintura-quadril para estimar a gordura localizada em membros inferiores.
  - (E) as dobras e circunferências são medidas de fácil execução em estudos populacionais.
50. Quando não é possível realizar a medida de estatura de um indivíduo idoso, em unidades básicas de saúde, com mobilidade reduzida, a avaliação antropométrica pode ser feita por meio de
- (A) medida da circunferência do braço e cálculo do índice de massa corporal.
  - (B) estimativa pelo índice creatinina/altura.
  - (C) medida da altura do joelho e uso da equação de Chumlea.
  - (D) ressonância nuclear magnética.
  - (E) densitometria corporal de dupla absorvância.
51. Pacientes hospitalizados podem apresentar, além da doença principal, outros fatores que comprometem a resposta ao tratamento proposto. Um desses fatores é a anemia ferropriva, cujo diagnóstico precoce, no estágio de depleção dos estoques de ferro, é feito com base na
- (A) avaliação do hematócrito.
  - (B) concentração de ferritina sérica.
  - (C) concentração de ceruloplasmina sérica.
  - (D) concentração de albumina.
  - (E) saturação de transferrina.
52. As doenças renais apresentam-se sob a forma aguda ou crônica. Na Insuficiência Renal Crônica (IRC), uma conduta dietética que contribui para a melhoria da qualidade de vida dos pacientes, na fase não dialítica, é
- (A) restrição proteica e a consequente diminuição da frequência de consumo de alimentos ricos em potássio.
  - (B) administração de suplementos de vitaminas e minerais para as necessidades aumentadas desses nutrientes.
  - (C) aumento do consumo de alimentos do grupo do leite e derivados e, portanto, de vitaminas lipossolúveis.
  - (D) oferecimento de uma dieta variada nas fontes de proteína, priorizando as de origem vegetal.
  - (E) inclusão na dieta de alimentos ricos em sódio para a manutenção do equilíbrio hidroeletrólítico.
53. Indivíduos diabéticos, quando bem orientados, podem manter alimentação e vida normais, sem maiores restrições. Uma orientação nutricional, que contribui para autonomia dos indivíduos diabéticos no manejo de sua alimentação, é a contagem de carboidratos, que permite
- (A) melhor resposta metabólica do processo de digestão e absorção dos carboidratos da dieta.
  - (B) o consumo de doces e de preparações com teores mais elevados de gordura, o que normalmente não é feito pelo diabético.
  - (C) a exclusão da sacarose e a inclusão, na dieta, de similares como mel, frutose e adoçantes naturais.
  - (D) o aumento do percentual de proteínas da dieta para 20 a 25% para compensar a redução do percentual dos carboidratos.
  - (E) melhor utilização da glicose pós-prandial, além de adaptar a dose necessária de insulina à sensibilidade individual.

54. Atualmente tem sido muito discutido o papel dos flavonoides no tratamento dietoterápico de dislipidemias, sendo que os mecanismos envolvidos são:
- (A) redução dos níveis séricos de colesterol total e triglicérides.
  - (B) inibição da síntese da VLDL, além de ação anti-inflamatória.
  - (C) diminuição da pressão arterial dos vasos, com efeito vasodilatador.
  - (D) inibição da oxidação da LDL e a redução da agregação plaquetária.
  - (E) redução da absorção intestinal de colesterol, além de ação antioxidante.
55. Nas doenças hepáticas crônicas, provocadas ou não pelo consumo excessivo de álcool, uma das recomendações dietéticas mais importantes é de se
- (A) evitar a inclusão, na dieta, de alimentos proteicos ricos em aminoácidos de cadeia ramificada.
  - (B) promover o adequado aporte de vitaminas A, E e ácido fólico, pois é comum a deficiência nos pacientes.
  - (C) contribuir para a perda de peso dos pacientes que, normalmente, apresentam sobrepeso ou obesidade.
  - (D) planejar a dieta, excluindo-se alimentos lácteos, especialmente aqueles com lactobacilos.
  - (E) planejar a dieta com cerca de 40 a 50% de calorias provenientes de carboidratos, preferencialmente à base de açúcares complexos.
56. Uma gestante adolescente, saudável, submetida a uma cesariana no hospital, no primeiro dia pós-operatório, poderá receber dieta que, em termos de consistência, é denominada
- (A) laxante.
  - (B) hipossódica.
  - (C) geral.
  - (D) normossódica.
  - (E) hiperproteica.
57. Desde 1998, uma portaria da ANVISA descreve as atividades dos diferentes profissionais da Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN). É(São) considerada(s) atribuição(ões) do nutricionista, entre outras:
- (A) indicar e prescrever a terapia nutricional e a via de administração.
  - (B) assegurar a manutenção das vias de administração.
  - (C) zelar pelo perfeito funcionamento das sondas e bombas de infusão.
  - (D) acompanhar a evolução nutricional, independentemente da via de administração.
  - (E) assegurar a infusão do volume prescrito, por meio do controle rigoroso de gotejamento.
58. Alguns quadros clínicos podem levar indivíduos a necessitarem de terapia nutricional enteral. É indicação de terapia nutricional enteral em adultos, por razões de ingestão oral deficiente, a
- (A) síndrome de má absorção.
  - (B) depressão grave.
  - (C) febre.
  - (D) obesidade mórbida.
  - (E) hepatite não alcoólica.
59. Uma criança do sexo feminino, internada, apresenta quadro de desnutrição proteico-calórica, catabolismo, mas mantém o trato gastrointestinal com capacidade digestiva e absorptiva normais. De acordo com a classificação das dietas enterais, a mais indicada, nesse caso, é a
- (A) especializada, com polímeros de glicose, aminoácidos e triglicérides de cadeia média.
  - (B) parcialmente hidrolisada, com proteína hidrolisada, dissacarídeos e maltodextrinas.
  - (C) modular, com aminoácidos cristalinos, glicose e ácidos graxos essenciais.
  - (D) concentrada, com aminoácidos aromáticos, polissacarídeos e triglicérides de cadeia longa.
  - (E) polimérica, com proteína intacta, polissacarídeos e ácidos graxos poli-insaturados.
60. Paciente, ao consultar o nutricionista de um consultório particular, apresenta a queixa de dificuldade para emagrecer e constipação intestinal crônica. O nutricionista propõe, como intervenção para a melhoria do quadro, realizar “lavagem intestinal” no próprio consultório, com o uso de substâncias fitoterápicas de efeito laxante. Do ponto de vista de conduta ética, é correto afirmar que
- (A) o nutricionista deveria avaliar, antes de propor essa intervenção, se o paciente tem alergia por algum dos fitoterápicos indicados.
  - (B) o nutricionista estaria em desacordo com o Código de Ética se realizasse esse procedimento em consultório particular.
  - (C) a “lavagem intestinal” não é indicada para pacientes com essa queixa, o que configura falta de atualização científica do profissional.
  - (D) constitui infração ética a prescrição de tratamentos que não são de competência do nutricionista.
  - (E) esse tipo de procedimento pode ser realizado por nutricionistas com especialização em fitoterapia aplicada a doenças intestinais.