

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DE
NUTRICIONISTA

Prova Língua Portuguesa
Raciocínio Lógico
Conhecimentos gerais
Conhecimentos específicos do cargo

INSTRUÇÕES

- Aguarde autorização para abrir o caderno de provas.
- Verifique se este caderno de provas contém 40 questões, numeradas de 01 a 40. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala outro caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada no CARTÃO DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, no CARTÃO DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A, B, C, D) da resposta que você escolheu.
- Preencher essa letra no CARTÃO DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: ●

ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de tinta preta ou azul, no CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Marque apenas uma letra para cada questão no CARTÃO DE RESPOSTAS. Mais de uma letra assinalada implicará anulação da questão.
- Não haverá substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS por erro de preenchimento ou por rasuras feitas pelo candidato.
- Responda a todas as questões.
- Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre candidatos, bem como o uso de livros, apontamentos e equipamentos (eletrônicos ou não) durante a realização da prova. O não cumprimento dessas exigências implicará na exclusão do candidato do concurso.
- Em hipótese alguma o candidato poderá sair da sala com qualquer material referente à prova. Só será permitido ao candidato entregar sua prova depois de transcorrido o tempo de 01 (uma) hora do início da mesma.
- Você terá 03 (três) horas para responder a todas as questões e preencher o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver este caderno e seu CARTÃO DE RESPOSTAS.

Língua Portuguesa

Para responder às questões de 1 a 6, leia o texto 1.

Texto 1

Carteira de Vacinação na Promoção da Saúde Bucal Infantil¹

Um projeto desenvolvido na Prefeitura de Ponta Grossa, no Paraná, encontrou um jeito inusitado — e muito efetivo — de garantir o acompanhamento odontológico desde os primeiros anos de vida. Veja só: logo após serem vacinados em um posto de saúde da cidade, os pequenos são encaminhados para um dentista do local. E a consulta, assim como o agendamento do retorno, fica registrada na carteira nacional de vacinação. As anotações servem como lembrete para os pais sobre a importância da saúde bucal de seus pequenos e, de quebra, facilitam o controle das visitas futuras ao odontologista, que passam a ser feitas com regularidade. Iniciada em 2007, a ação acarretou resultados incontestáveis. Quando as crianças monitoradas chegaram à idade escolar, 70% estavam livres de cárie e as outras 30% apresentavam apenas um estágio inicial da doença.

Fonte: ¹www.premiosaúde.com.br - acesso em 06/01/2015- Autor: Geraldo Stocco

01. O texto trata de:

- A) Uma carteira de vacinação.
- B) A obrigatoriedade das visitas futuras dos bebês ao odontologista.
- C) O controle das consultas odontológicas dos bebês por meio da carteira nacional de vacinação.
- D) Anotações e registros na carteira especial de vacinação sobre consultas odontológicas.

02. “As anotações servem como lembrete [...] e, **de quebra**, facilitam o controle...” **de quebra**, na frase, significa:

- A) Ao mesmo tempo.
- B) O controle das visitas futuras.
- C) Não tem um sentido; foi usada como uma expressão, por exemplo, “quebrar um galho”.
- D) Significa as anotações.

03. “[...] encontrou um jeito **inusitado** e muito **efetivo**”. As palavras em destaque, na frase significam, respectivamente:

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

- A) Estranho – essencial.
- B) Extraordinário – eficaz.
- C) Eficaz – estranho.
- D) Estranho – eficaz.

04. Assinale a frase em que a concordância (nominal e/ou verbal) está de acordo com a norma culta da língua:

- A) Fazem anos que se tenta resolver o problema de saúde bucal no Brasil.
- B) Proibido a entrada de estranhos no local.
- C) Não sei aonde deixei meu celular.
- D) Há profissionais que sabem aonde querem chegar.

05. Assinale a alternativa correta quanto à colocação pronominal:

- A) Recusei o trabalho que apresentaram-me.
- B) Me recusei ao trabalho proposto.
- C) Recusei o trabalho que me apresentaram.
- D) Ao trabalho proposto, me recusei.

06. Assinale alternativa correta quanto ao uso da crase:

- A) As anotações servem como lembrete às mães sobre a importância da saúde bucal de seus pequenos.
- B) O projeto se estende à crianças desde o nascimento até a idade adulta.
- C) As crianças começam à ter saúde bucal muito cedo.
- D) À ação da Prefeitura de Ponta Grossa é preventiva.

Para responder às questões de 7 a 10, leia o texto 2.

Texto 2

Na Faculdade de Odontologia da Universidade de São Paulo em Bauru, no interior paulista, uma equipe de especialistas atacou o principal problema de saúde bucal no Brasil com o xilitol, substância antimicrobiana e remineralizadora. Encontrado em frutas e também produzido industrialmente a partir de sabugo de milho, ele já é utilizado como substituto do açúcar em chicletes desenvolvidos para inibir a cárie. O problema é que, para conseguir a proteção, você

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

precisaria mascar cinco unidades ao dia, durante 15 minutos cada. Convenhamos: haja disciplina! A saída criativa desses pesquisadores finalistas do Prêmio SAÚDE foi, então, inserir o xilitol em um verniz a ser aplicado nos dentes. Dessa forma, ele fica por tempo suficiente na boca para protegê-la de bactérias. Nos testes realizados, o verniz com concentração de 20% de xilitol ainda foi capaz de promover a remineralização de camadas profundas do esmalte dentário. Um enorme ganho conquistado com uma tática simples e inovadora.

Fonte: ¹www.premiosaúde.com.br - acesso em 06/01/2015

Autores: Marília Afonso Rabelo Buzalaf, Cristiane de Almeida Baldini Cardoso, Aline Rogéria Freire de Castilho, Ana Carolina Magalhães, Agnes de Fátima Faustino Pereira, Thiago Cruvinel da Silva, Magali de Lourdes Caldana, José Roberto de Magalhães Bastos.

07. Considerando o texto e o assunto abordado, o título mais adequado é:

- A) Um verniz na prevenção da cárie.
- B) Xilitol: substituto do açúcar em chicletes desenvolvidos para inibir a cárie.
- C) A remineralização de camadas profundas do esmalte dentário.
- D) O problema de saúde bucal no Brasil.

08. “Um enorme ganho conquistado com uma **tática** simples e **inovadora**”. As palavras em destaque, na frase, podem ser substituídas, respectivamente, sem alteração de sentido na frase:

- A) Técnica e nova.
- B) Estratégia e diferente.
- C) Estratégia e nova.
- D) Técnica e interessante.

09. “**Convenhamos: haja disciplina!**”, a frase se refere ao fato de:

- A) A saída criativa dos pesquisadores, que com disciplina e estudo encontraram uma alternativa.
- B) Mascar cinco unidades de chicletes, ao dia, durante 15 minutos cada.
- C) Uma tática simples e inovadora.
- D) Conseguir proteção contra as cáries.

10. “[...] uma equipe de especialistas **atacou** o principal problema de saúde bucal no Brasil”. Na oração:

- A) Há um erro de concordância, porque o verbo atacou deveria estar no plural, atacaram, concordando com especialistas.
- B) Não há erro, porque atacou se refere ao principal problema, que está após o verbo.

- C) Não há erro, porque concorda com o sujeito simples da frase: uma equipe de especialistas.
D) Nenhuma das alternativas.

Raciocínio Lógico

11. A resposta para um processo de sistematização de produtos de informática advém de uma combinação de sistemas de equação de tripla aplicação de variáveis incógnitas, então as equações são as seguintes retas: $r(1): X + Y + Z = 11$; $r(2): 2X - Y - Z = -5$; $r(3): 3X - 2Y + Z = 6$. Então o produto entre as variáveis X e Y ($X*Y$) é igual a?

- A) 12.
B) 10.
C) 6.
D) 24.

12. José fez um acordo com seu filho João, pois possui o valor de $(30X - 20)$. Se o José dobrar o valor por três oportunidades e a cada oportunidade der R\$ 10,00 para João, esse ficará com saldo Zero. Não esquecer que só dobrará o resultado após deduzir do que o pai possuía, os R\$ 10,00 a cada passo do processo de doação. Que valor representa $30X - 20$?

- A) $X = 25,50$.
B) $X = 30,50$.
C) $X = 6,50$.
D) $X = 17,50$.

13. Uma sequência lógica representa um encadeamento de símbolos, sons, sinais que se repetem ou que seguem um mesmo raciocínio que pode ser no sentido crescente, decrescente ou representa uma unidade representativa. Nesse caso, qual das sequências representa essa definição apresentada na questão?

- A) Búfalo – coelho – leão – vaca.
B) Abdução – cdlvision – efervescente – ghustavo.
C) Canarinho – papagaio – urubu – calopsita.
D) Feijão – arroz – estrogonofe – macarrão.

14. Eventos do dia-a-dia podem ser traduzidos por fórmulas ou expressões matemáticas as quais chamamos de “modelagem matemática”. Sabe-se que a Probabilidade de ocorrência de uma pessoa

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

encontrar uma moeda na rua é de $P(x) = 0,30$, perguntamos. Para que duas meninas possam estar inseridas nesse mesmo evento (locais diferentes) e ao mesmo tempo, qual a probabilidade de termos a ocorrência de resultados iguais para as duas jovens?

- A) 58%.
- B) 42%.
- C) 50%.
- D) 100%.

15. Temos as idades de um pai e de um filho. O pai está casado a 28 anos e não foi pai antes de estar casado com a mãe do rapaz. A idade do pai é igual ao dobro da idade do filho adicionado de 2 anos. Já, se triplicarmos a idade do filho temos a idade do pai adicionada de 23 anos. Qual é a soma das idades de pai e filho?

- A) 100 anos.
- B) 70 anos.
- C) 77 anos.
- D) 88 anos.

Conhecimentos gerais

16. De acordo com o Art. 7º da Lei Orgânica do Município de São Miguel do Oeste, que trata dos símbolos do município, é correto afirmar que:

- I. São símbolos do município de São Miguel do Oeste apenas sua bandeira e seu brasão sendo que a lei poderá estabelecer outros símbolos.
- II. É símbolo do município apenas sua bandeira e a lei poderá estabelecer outros símbolos e dispor sobre sua utilização no território do município.
- III. São símbolos do município de São Miguel do Oeste sua bandeira, seu hino, seu brasão e seu selo de armas, ficando vedada a criação ou utilização de outros símbolos que não descritos na Lei Orgânica do Município.
- IV. São símbolos do município de São Miguel do Oeste sua bandeira, seu hino e seu brasão.

Assinale a alternativa que apresenta as assertivas corretas:

- A) Apenas a assertiva I está correta.
- B) Apenas a assertiva II está correta.
- C) As assertivas I, II e III estão incorretas.
- D) As assertivas II, III e IV estão incorretas.

17. O Art. 161 da Lei Orgânica do Município de São Miguel do Oeste estabelece que para assegurar a defesa e preservação do meio ambiente, incumbe ao Poder Público Municipal, em conjunto com outros poderes ou isoladamente, e onde se omitirem os órgãos estaduais e federais competentes:

I. Implantar sistema de áreas de preservação representativo de todos os ecossistemas, originais do espaço territorial do município, vedada qualquer utilização ou atividade que comprometa seus atributos essenciais.

II. Estimular e promover reflorestamento ecológico, com qualquer tipo de espécie vegetal, ainda que exótica, em áreas degradadas, objetivando especialmente a proteção de encostas e dos recursos hídricos, bem como a conservação de índices mínimos de cobertura vegetal.

III. Fiscalizar a produção, a estocagem, o transporte, a comercialização e a utilização de técnicas, métodos e instalações que comportem risco efetivo ou potencial para a vida, a qualidade de vida e o meio ambiente, incluindo materiais geneticamente alterados pela ação humana e fontes de radioatividades, som, calor e outras.

IV. Informar sistematicamente a população sobre os níveis de poluição, a qualidade do meio ambiente, as situações de risco de acidentes e a presença de substâncias potencialmente danosas à saúde presentes apenas no ar e na água.

V. O Poder Público Municipal deverá ter viveiro próprio para a produção de mudas suficientes para atender a demanda, sendo vedada a firmação de convênios com a finalidade de produção de mudas.

VI. Proteger e preservar a fauna e flora, em especial as espécies ameaçadas de extinção, as vulneráveis ou raras, assegurando sua preservação e reprodução, vedadas as práticas que submetem os animais à crueldade.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas:

- A) Estão corretas as afirmativas II e VI.
- B) Estão corretas as afirmativas I e VI.
- C) Estão corretas as afirmativas I, II, IV e VI.
- D) Estão corretas as afirmativas II, IV e V.

18. O fator determinante da colonização e povoamento do Extremo Oeste Catarinense foi o econômico. Destacou-se principalmente a empresa colonizadora Barth, Benetti e Cia Ltda, fundada em janeiro de 1940. A respeito desta colonizadora é incorreto afirmar que:

- A) Esta empresa foi fundada na cidade de Caxias do Sul/RS.

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

B) Um dos objetivos da empresa era a exploração de madeiras existentes nas glebas , adquiridas das Empresas Incorporadas ao Patrimônio da União, para serragem, transporte e exportação, principalmente de araucárias.

C) Um dos objetivos da empresa era o desenvolvimento das atividades relacionadas com a colonização das terras, fator social motivado, principalmente pelo esgotamento das terras gaúchas, que se tornaram impróprias para plantio de cereais e que levaram inúmeras famílias de colonos a migrar para terras catarinenses, em busca de solo fértil para suas lavouras e sobrevivência de suas famílias.

D) A empresa Barth, Benetti e Cia Ltda foi fundada pelos sócios Alberto Dalcanalle, Willy Barth e Gastão Luiz Benetti e sua sede ficava em Curitiba/PR.

19. Em janeiro de 2015, atiradores atacaram a sede de um jornal satírico francês, em Paris. Sobre este assunto analise as afirmativas abaixo:

I. Gritando “Allahu akbar” (Deus é maior), enquanto disparavam metralhadoras AK-47, pelo menos dois homens, de acordo com fontes de segurança, atacaram a sede do jornal Charlie Hebdo, deixando 12 mortos, dos quais 8 jornalistas, entre estes o diretor chargista Bernard Verlhac..

II. O jornal já sofreu ataques anteriormente por publicar caricaturas de líderes muçulmanos e do profeta Maomé. Em 2012 a redação do jornal, que fica próxima ao Museu do Louvre, foi alvo de um incêndio criminoso após publicar uma série de caricaturas de Maomé.

III. Segundo informações de um jornalista do Charlie Hebdo, os atiradores chegaram ao local na hora da reunião da redação. Segundo este jornalista, os atiradores sabiam que as reuniões da equipe editorial aconteciam nas terças-feiras , às 10h da manhã de Paris.

IV. Um responsável pela Al-Qaeda do Iemen, enviou na sexta-feira seguinte ao atentado um comunicado à Associated Press, onde informa que o grupo não teve responsabilidade alguma sobre o atentado ao jornal Charlie Hebdo.

Assinale a alternativa correta:

- A) Todas as afirmativas estão incorretas.
- B) Apenas uma afirmativa está correta.
- C) Apenas duas afirmativas estão incorretas.
- D) Apenas uma afirmativa está incorreta.

20. Um brasileiro foi condenado a pena de morte, após 11 anos de prisão, pelo crime de tráfico de drogas. Sobre tal fato analise as afirmativas abaixo:

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

- I. Marco Archer Cardoso Moreira, foi condenado a morte por tráfico de drogas na Indonésia. Ele foi o primeiro brasileiro executado por crime no exterior.
- II. O brasileiro foi preso em agosto de 2003, quando tentou entrar na Malásia, transportando pouco mais de 13 quilos de heroína, escondidos em uma asa delta desmontada.
- III. O brasileiro Marco Archer Cardoso Moreira foi preso em 2003, no aeroporto de Jacarta, com pouco mais de 13 quilos cocaína, escondidos em uma asa delta desmontada.
- IV. Archer fugiu do aeroporto e foi encontrado duas semanas após na Ilha de Sumbawa. Ele confessou o crime e disse ter recebido dez mil dólares para transportar a droga.
- V. A presidente Dilma Roussef, fez um pedido de clemência ao presidente Joko Widodo em favor do brasileiro Marco Archer Cardoso Moreira, que foi negado, sob a alegação de que o processo respeitou as leis do país e que não havia razão para cancelar a aplicação da pena de morte. Juntamente com o brasileiro mais três pessoas foram fuziladas.

Assinale a alternativa correta:

- A) Estão corretas as afirmativas I, II e IV.
- B) Estão corretas as afirmativas I, III e V.
- C) Estão incorretas as afirmativas II e V.
- D) Estão incorretas as afirmativas III e V.

Conhecimentos específicos

21. O Programa Nacional de Alimentação Escolar, conhecido como PNAE, contribui para o crescimento, o desenvolvimento, a aprendizagem, o rendimento escolar dos estudantes e a formação de hábitos alimentares saudáveis. Sobre este fato, assinale as alternativas abaixo com (V) para verdadeiro ou (F) para falso.

() São atendidos pelo Programa os alunos de toda a educação básica (educação infantil, ensino fundamental, ensino médio e educação de jovens e adultos) matriculados em escolas públicas, filantrópicas e em entidades comunitárias (conveniadas com o poder público), por meio da transferência de recursos financeiros.

() Implantado em 1945, por meio da oferta da alimentação escolar e de ações de educação alimentar e nutricional.

() É o maior e mais antigo programa de alimentação escolar do mundo, com cobertura universal e gratuidade na oferta de refeições.

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

() Para a aquisição de produtos da agricultura familiar pelo PNAE, o FNDE propõe o seguimento de 8 passos: elaboração do cardápio; Elaboração e divulgação de chamada pública; Definição do preço de referência; Elaboração do projeto de venda; Recebimento do projeto de venda; Seleção dos projetos de venda; Assinatura do contrato; Entrega dos produtos.

() O nutricionista é o profissional habilitado que assume o planejamento, coordenação, direção, supervisão e avaliação na área de alimentação e nutrição, dentro da secretaria (municipal, estadual e distrital) de educação quanto à alimentação escolar.

A sequência correta de cima para baixo é:

A) F, V, F, F, F.

B) F, V, F, V, V.

C) V, F, V, F, F.

D) V, F, V, V, V.

22. O SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional) corresponde a um sistema de informações que tem como objetivo principal promover informação contínua sobre as condições nutricionais da população e os fatores que as influenciam. Esta informação irá fornecer uma base para decisões a serem tomadas pelos responsáveis por políticas, planejamento e gerenciamento de programas relacionados com a melhoria dos padrões de consumo alimentar e do estado nutricional. No entanto, algumas informações que alimentam o sistema podem ser falhas, podendo reduzir a eficiência e a validade dos dados.

I. Quanto ao seu uso, permite avaliação do estado nutricional de crianças, bem como o acompanhamento do crescimento infantil. São definidos quatro pontos de corte para o indicador de Peso por Idade (percentis 0,1; 3; 10 e 97), sendo que P/I maior ou igual ao percentil 3 e menor que o percentil 10: criança com peso adequado para a idade (eutrófica).

II. O peso da criança é aferido segundo métodos preconizados e registrado em quilos. A idade da criança é calculada em anos. Tais valores são identificados no gráfico de crescimento infantil, segundo o sexo. Este gráfico corresponde a curvas que refletem o crescimento de uma população de referência, isto é, aquela que inclui dados referentes a indivíduos saudáveis, vivendo em condições socioeconômicas, culturais e ambientais satisfatórias.

III. Um dos principais objetivos da Vigilância Nutricional contemplada pelo SISVAN – módulo municipal corresponde à avaliação do estado nutricional de diferentes grupos populacionais. Por meio do TabNet, são acessadas as informações do estado nutricional dos usuários da atenção básica, cujos dados foram registrados no sistema informatizado.

IV. A classificação do estado nutricional pode ser realizada por meio de índices antropométricos. O índice é a combinação entre duas medidas antropométricas (por exemplo, peso e altura) ou entre uma medida antropométrica e uma medida demográfica (por exemplo, peso por idade, altura por idade).

V. O peso por idade expressa a relação entre a massa corporal e a idade cronológica da criança e é o índice utilizado para a avaliação do estado nutricional, principalmente para caracterização do baixo peso. Essa avaliação é muito adequada para o acompanhamento do crescimento infantil e reflete a situação global do indivíduo; porém, não diferencia o comprometimento nutricional atual ou agudo dos progressivos ou crônicos. Este índice é contemplado na Caderneta de Saúde da Criança, que é distribuído em maternidades e em Estabelecimentos Assistenciais de Saúde.

De acordo com as assertivas acima, as informações que não são verdadeiras estão previstas na alternativa:

- A) II, III e V.
- B) I e II apenas.
- C) III e V apenas.
- D) Todas as assertivas estão corretas.

23. A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), aprovada no ano de 1999, integra os esforços do Estado Brasileiro que por meio de um conjunto de políticas públicas propõe respeitar, proteger, promover e prover os direitos humanos à saúde e à alimentação. A população brasileira, nas últimas décadas, experimentou grandes transformações sociais que resultaram em mudanças no seu padrão de saúde e consumo alimentar. Podem ser consideradas válidas colocações a respeito.

I. Essas transformações acarretaram impacto na diminuição da pobreza e exclusão social e, conseqüentemente, da fome e escassez de alimentos, com melhoria ao acesso e variedade destes, além da garantia da disponibilidade média de calorias para consumo, embora ainda existam cerca de 16 milhões de brasileiros vivendo na pobreza extrema.

II. A completar-se dois anos de publicação da PNAN, deu-se início ao processo de atualização e aprimoramento das suas bases e diretrizes, constantes de forma a consolidar-se como uma referência para os novos desafios a serem enfrentados no campo da Alimentação e Nutrição no Sistema Único de Saúde brasileiro e no mundo.

III. Os documentos apontam para a necessidade de formulação e implantação de estratégias nacionais, locais e regionais efetivas e integradas para a redução da morbimortalidade relacionada à alimentação inadequada e ao sedentarismo.

IV. O aleitamento materno, que deve ser a primeira prática alimentar dos indivíduos, é necessário para a garantia da saúde e do desenvolvimento adequado das crianças. O Brasil adota as recomendações internacionais, recomendando o aleitamento materno exclusivo até o sexto mês e continuado até o primeiro ano de vida. Atualmente, segundo pesquisa realizada no Brasil, a prevalência do aleitamento materno exclusivo em menores de seis meses é de apenas 21%.

V. A dieta habitual dos brasileiros é atualmente caracterizada por uma combinação de uma dieta dita “tradicional” (baseada no arroz com feijão) com alimentos classificados como ultra processados (com altos teores de gorduras, sódio e açúcar; com baixo teor de micronutrientes e alto conteúdo calórico). O consumo médio de frutas e hortaliças corresponde a um terço do valor recomendado pelo Guia Alimentar para a população brasileira e decaiu na última década, enquanto alimentos como doces e refrigerantes têm o seu consumo aumentado a cada ano.

De acordo com as informações acima, são pertinentes as assertivas:

- A) I e III apenas.
- B) IV e V apenas.
- C) Todas as assertivas estão incorretas.
- D) Todas as assertivas estão corretas.

24. O estado nutricional do paciente com adquiriu importância na prática clínica devido à desnutrição e aos efeitos colaterais da terapia para seu tratamento. Mesmo na era moderna, em que dispomos de terapias de alta eficácia, a perda de peso e a depleção da massa celular corporal identificam características precoces da patologia e persistem como um problema clínico em adultos e crianças. Assim, recomenda-se atuar de imediato no indivíduo acometido pela doença, assintomático ou não. Logo, deve-se instituir terapia nutricional (TN) e farmacológica, quando indicada. Essa vigilância contribui para a sobrevivência desses pacientes, ao retardar a imunodepressão de origem nutricional e a ocorrência de outros agravos clínicos, além da própria progressão da doença. Ao manter-se a homeostase corporal e a autoestima, melhora-se também a qualidade de vida do paciente.

O texto refere-se a que patologia?

Assinale a alternativa correta:

- A) HIV/AIDS.
- B) Diabetes.
- C) Hepatite.
- D) Câncer.

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

25. Na análise da qualidade nutricional da alimentação e da programação de dietas considera-se o atendimento às necessidades de nutrientes e energia, determinadas de acordo com as características de sexo, estágio de vida, atividade física e medidas corporais de indivíduos saudáveis. Tanto para a avaliação da dieta como para sua prescrição, são estabelecidos valores de referência para ingestão de nutrientes, os quais são periodicamente revisados à luz de novos achados. Assim, são incorporados novos conhecimentos sobre eventuais manifestações aos extremos de exposição, ou seja, sinais carenciais decorrentes de ingestão insuficiente, ou de toxicidade, que indicam efeitos adversos decorrentes do excesso de consumo. Sobre este fato, assinale as alternativas abaixo com (V) verdadeiro ou (F) falso.

() *Recommended Dietary Allowances* (RDA) constituem-se na mais recente revisão dos valores de recomendação de nutrientes e energia adotados pelos Estados Unidos e Canadá, e vêm sendo publicadas desde 1997, na forma de relatórios parciais elaborados por comitês de especialistas organizados por uma parceria entre o *Institute of Medicine* norte-americano e a agência *Health Canada*. Essas publicações substituem as sucessivas versões das *Dietary Reference Intakes* (DRI), cuja décima revisão foi editada em 1989.

() *Adequate Intake* (AI), este valor de referência corresponde à mediana da distribuição das necessidades de um nutriente em um grupo de indivíduos saudáveis do mesmo sexo e estágio de vida; por essa razão, atende às necessidades de 50% da população.

() *Estimated Average Requirement* (EAR), valor de consumo recomendável, baseado em levantamentos, determinações ou aproximações de dados experimentais, ou ainda de estimativas de ingestão de nutrientes para grupo(s) de pessoas saudáveis e que, *a priori*, se consideraria adequado. O valor de EAR é usado quando os valores de AI ou de RDA não podem ser determinados.

() *Recommended Dietary Allowances* (RDA), esta categoria de valores, já empregada nas versões anteriores, deriva do EAR e deve atender às necessidades de um nutriente para 97% a 98% dos indivíduos saudáveis do mesmo sexo e estágio de vida.

() *Tolerable Upper Intake Level* (UL), há, em alguns casos, a compreensão equivocada de que se um nutriente faz bem em pequena quantidade, uma grande quantidade traria proporcionalmente mais benefícios. De fato, nutrientes podem ser nocivos em doses que às vezes são apenas pouco superiores aos valores de recomendação. O UL é definido como o mais alto valor de ingestão diária prolongada de um nutriente que, aparentemente, não oferece risco de efeito adverso à saúde em quase todos os indivíduos de um estágio de vida ou sexo.

A sequência correta de cima para baixo é:

A) F, F, V, V, F.

B) V, F, V, F, V.

C) F, F, F, V, V.

D) Todas são verdadeiras.

26. A profissão de Nutricionista assumiu posição de destaque na área da saúde e se expandiu para os campos de interface da Alimentação e Nutrição com as demais ciências. No campo de atuação específica novos espaços se abriram e a participação conjunta em outras áreas é cada vez mais, surpreendentemente, diversificada.

O novo Código de Ética, que ora se entrega aos Nutricionistas do Brasil, revisto e ampliado, traduz, por um lado o crescimento e a diversificação do campo profissional e, por outro, os anseios de uma categoria que, cada vez mais, busca se firmar com competência e lucidez.

Art. 1º. O nutricionista é profissional de saúde, que, atendendo aos princípios da ciência da Nutrição, tem como função contribuir para a saúde dos indivíduos e da coletividade.

Art. 2º. Ao nutricionista cabe a produção do conhecimento sobre a Alimentação e a Nutrição nas diversas áreas de atuação profissional, buscando continuamente o aperfeiçoamento técnico-científico, pautando-se nos princípios éticos que regem a prática científica e a profissão.

Art. 3º. O nutricionista tem o compromisso de conhecer e pautar a sua atuação nos princípios da bioética, nos princípios universais dos direitos humanos, na Constituição do Brasil e nos preceitos éticos contidos neste Código.

Já o Art. 4º prevê os direitos do nutricionista, dentre eles:

I. Emitir atestado de comparecimento à consulta nutricional.

II. Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada, onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar os indivíduos ou a coletividade, devendo comunicar imediatamente sua decisão aos responsáveis pela instituição e ao Conselho Regional de Nutricionistas da Região onde se dê a prestação dos serviços.

III. Exercer a profissão com ampla autonomia, não sendo obrigado a prestar serviços profissionais incompatíveis com suas atribuições, cargo ou função técnica.

IV. Assistir aos indivíduos e à coletividade sob sua responsabilidade profissional, em entidades públicas ou privadas, respeitadas as normas técnico-administrativas da instituição, ainda que não faça parte do seu quadro técnico.

V. Fornecer atestado de qualidade de alimentos, de outros produtos, materiais, equipamentos e serviços.

Diante do exposto, são considerados direitos do profissional nutricionista:

A) Apenas I, III e V são corretas.

B) Todas afirmativas estão incorretas.

C) Apenas II e IV são corretas.

D) Todas afirmativas estão corretas.

27. A hipertensão arterial sistêmica (HAS), também conhecida como pressão alta, é conceituada pela V Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial como uma síndrome caracterizada pela presença de níveis tensionais elevados associados a alterações metabólicas, hormonais e a fenômenos tróficos, que consistem na hipertrofia cardíaca e vascular. Ainda sobre a HAS:

I. Ela é considerada uma síndrome de origem multifatorial, sendo considerado os valores, a partir de 139mmHg para a Pressão Arterial Sistólica (PAS) e 89mmHg para a Pressão Arterial Diastólica (PAD) para indivíduos adultos.

II. Existem ainda fatores de risco como a idade, sexo, raça/cor e história familiar e fatores de risco ambientais como sedentarismo, sobrepeso/obesidade, bem como consumo de alimentos insalubres (excesso de sal, gordura animal, ingestão diária acima de 100 ml de café ou de bebidas que contém cafeína, uso abusivo de álcool), estresse não gerenciado e tabagismo.

III. Concluiu-se que a partir dos quarenta anos de idade verifica-se aumento na prevalência de indivíduos com pressão arterial elevada para ambos os sexos, principalmente entre os considerados com sobrepeso e obesidade.

IV. A doença pode ser controlada com tratamento não farmacológico que inclui a restrição de alimentos ricos em sódio, lipídios e carboidratos simples; abandono do tabagismo e do consumo de bebidas alcoólicas, controle do peso e do estresse, bem como a realização de atividade física, aumento da ingestão de potássio, controle das dislipidemias, suplementação de cálcio e magnésio.

V. O processo de interdisciplinaridade, através do compartilhamento de experiências pode acelerar o crescimento profissional de cada um, e ao mesmo tempo é possível prestar assistência de qualidade a clientela hipertensa. Estas estratégias evitam o surgimento da doença e também a detectam precocemente, com isto minimiza-se os danos, incapacidades, riscos e gastos.

De acordo com as assertivas acima, as informações que não são verdadeiras estão previstas na alternativa:

A) I, II, IV.

B) I, II, III e IV.

C) Todas são verdadeiras.

D) Todas não são verdadeiras.

28. O câncer é uma enfermidade que se caracteriza pelo crescimento descontrolado, rápido e invasivo de células com alteração em seu material genético. Muitos fatores influenciam o

desenvolvimento do câncer, tanto os de causas externas (meio ambiente, hábitos ou costumes próprios de um ambiente social e cultural) como os de internas (geneticamente pré-determinadas), que resultam de eventos responsáveis por gerar mutações sucessivas no material genético das células, processo que pode ocorrer ao longo de décadas, em múltiplos estágios. A desnutrição calórica e proteica em indivíduos com câncer é muito frequente. Diversos fatores estão envolvidos no processo:

I. Fatores relacionados ao curso da doença (redução do apetite, dificuldades mecânicas para mastigar e deglutir alimentos), efeitos colaterais do tratamento e jejuns prolongados para exames pré ou pós-operatórios, que são agravados por condição socioeconômica precária e hábitos alimentares inadequados. Os principais determinantes da desnutrição nesses indivíduos são a redução na ingestão total de alimentos, as alterações metabólicas provocadas pelo tumor, o aumento da demanda calórica pelo crescimento do tumor e o baixo grau de escolaridade do paciente.

II. Dentre as alterações metabólicas provocadas pelo tumor estão aquelas relacionadas ao metabolismo dos carboidratos, à intolerância à glicose, à resistência periférica à ação da insulina e à alteração na sensibilidade das células beta do pâncreas à liberação de insulina. Também, alterações no metabolismo dos ácidos graxos e proteínas provocadas por citocinas. O aumento da lipólise e a diminuição da síntese de ácidos graxos provocam aumento dos lipídios circulantes e consumo de reservas. Isto ocorre devido a alterações da atividade da lipase lipoproteica e à liberação de fatores tumorais lipolíticos. Indivíduos portadores de câncer têm perda maciça de músculo esquelético estimulado por citocinas, incluindo o fator alfa de necrose tumoral, interleucina-1 beta, interleucina-6, interferon-gama e fator indutor de proteólise.

III. A desnutrição promove alterações morfológicas e funcionais. No pulmão, podem surgir atelectasias e pneumonias decorrentes da redução da massa muscular diafragmática e da redução dos níveis de concentração de lecitina nos alvéolos. Também, modifica a morfologia hepática, provocando edema e atrofia dos hepatócitos, esteatose hepática, degeneração mitocondrial e dos microsossomos, restringindo a capacidade de depuração de fármacos e a síntese de albumina e peptídeos. Pode, ainda, afetar as funções gastrointestinais, provocando síndrome de má-absorção, translocação intestinal de micro-organismos, hipocloridria, perda de gordura e adelgaçamento da parede intestinal, atrofia das mucosas gástrica e intestinal, diminuição das microvilosidades e da massa celular do tecido linfático associado ao intestino.

IV. O sistema imune também fica prejudicado no paciente desnutrido, devido à diminuição na produção de imunoglobulinas, redução na atividade do sistema complemento, do número de linfócitos T e CD4, no arrefecimento do poder bactericida dos neutrófilos, o qual propicia o aumento da susceptibilidade às infecções de feridas, sépsis abdominal e pneumonia pós-operatória.

Consequentemente, a desnutrição pode contribuir para a ocorrência de complicações no período pós-operatório, para o aumento do tempo de internação, comprometendo a qualidade de vida e tornando o tratamento mais oneroso.

V. Dentre as ferramentas utilizadas para triagem do risco nutricional em pacientes com câncer, destacam-se a Avaliação Subjetiva Global (ASG) e a Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Próprio Paciente (ASG-PPP). Seu propósito é identificar, já na admissão, indivíduos em risco de desnutrição ou que já estão desnutridos, e que são candidatos à terapia nutricional. Aqueles pacientes identificados como desnutridos ou em risco nutricional, deverão ser submetidos a uma avaliação nutricional completa, composta por dados clínicos e dietéticos.

De acordo com as assertivas acima, as informações que são verdadeiras correspondem à alternativa:

- A) II, III, IV e V.
- B) I, II, III e IV.
- C) Apenas I e V.
- D) Todas são verdadeiras.

29. Crianças, especialmente nos primeiros anos de vida, apresentam necessidades nutricionais diferentes dos adultos. A nutrição adequada após o nascimento, durante a infância e a adolescência é essencial para promover o crescimento adequado. O crescimento é o parâmetro básico para avaliar o estado nutricional da criança.

Sobre as recomendações nutricionais para crianças, assinale as alternativas abaixo com (V) verdadeiro ou (F) falso.

() A necessidade hídrica de crianças varia de acordo com a idade e o peso corporal, e deve ser ajustada para as condições clínicas. O método padrão de cálculo de necessidade hídrica em pediatria é o de Holliday-Segar.

() A necessidade proteica em pediatria deve ser adequada de maneira quantitativa e qualitativa. Para neonatos e crianças, deve ser menor do que em adultos, quando expressa em porcentagem de peso corporal.

() A principal fonte de carboidrato enteral ofertada ao recém-nascido e lactente jovem é a lactose. Prematuros podem ser incapazes de digerir alguns carboidratos, especialmente a lactose, por causa de inadequada atividade intestinal. Assim, fórmula infantil para prematuros geralmente constitui uma mistura de 50% lactose e 50% polímeros de glicose.

() A preocupação está na redução da ingestão de gordura pela criança em crescimento, que pode resultar em diminuição da oferta de ácidos graxos essenciais, com consequentes efeitos adversos sobre o crescimento e o desenvolvimento normal.

() Em crianças desnutridas em recuperação, que necessitam de oferta calórica adicional para corrigir déficits de crescimento, as fórmulas podem ser calculadas com o peso observado no percentil 50 de peso para estatura.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

30. Obesidade é doença crônica, inflamatória, endócrino-metabólica, heterogênea, multifatorial e caracterizada pelo excesso de gordura corporal. A obesidade extrema ou obesidade grau III é definida pelo índice de massa corporal [IMC = peso (kg) dividido pela altura (m) ao quadrado] igual ou maior a 40 kg/m². Nos últimos dois decênios, o tratamento cirúrgico teve impacto positivo sobre a obesidade extrema, já que esta população tem múltiplas condições patológicas que resultam em internação hospitalar. Os efeitos adversos da obesidade em todo o organismo são bem estabelecidos, estando associada a comorbidades e aumento da mortalidade de pacientes obesos hospitalizados.

Aproximadamente 26,7% dos pacientes internados em unidades de terapia intensiva apresentam obesidade e 6,8% são obesos extremos. Consideramos ainda:

I. Pacientes obesos apresentam risco para comorbidades crônicas que influenciam diretamente o estado nutricional e o metabolismo. A obesidade contribui substancialmente para morbidade e mortalidade, com prejuízos à qualidade de vida e aumento dos custos hospitalares. Proteínas plasmáticas, marcadores inflamatórios e balanço nitrogenado podem ser utilizados para estimativa do catabolismo e da agressão da doença associada, que devem ser interpretados de forma análoga aos parâmetros dos não-obesos.

II. Os obesos críticos permaneceram mais tempo em ventilação mecânica e ficam mais tempo internados quando comparados aos não obesos. Para avaliar o risco à saúde deve-se investigar as comorbidades associadas à obesidade, como a presença de diabetes, apneia do sono, AIDS, câncer, entre outras doenças.

III. Comparando-se a eficácia clínica da nutrição enteral normocalórica e hipocalórica, foi revelado que pacientes obesos que receberam nutrição normocalórica tiveram menor permanência em unidade de terapia intensiva, diminuição na terapia antibiótica e tendência a redução do tempo de ventilação mecânica, já que a internação não é considerado o melhor momento para redução de peso corporal.

IV. Pacientes obesos hospitalizados devem ser monitorados em relação às comorbidades relacionadas à obesidade. Esses cuidados devem ser rigorosos, pois as complicações da hiperalimentação, particularmente a hiperglicemia, podem comprometer o prognóstico do doente. Portanto, a terapia nutricional no obeso gravemente enfermo é hipocalórica e hiperprotéica, enteral ou parenteral.

V. Promover a moderada perda de peso corporal, de 5% a 10%, representa queda significativa de 30% do tecido adiposo visceral e significativo decréscimo dos fatores de risco do paciente obeso. A diminuição da pressão arterial e dos lipídios séricos, a melhora da sensibilidade à insulina, a normalização da glicemia e da insulinemia, a diminuição da suscetibilidade à trombose venosa, assim como redução dos marcadores inflamatórios e de doenças cardiovasculares, são alcançados com a perda de peso.

De acordo com as informações acima, não pode ser considerada correta a alternativa:

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

31. O estado nutricional expressa o grau no qual as necessidades fisiológicas por nutrientes estão sendo alcançadas, para manter a composição e funções adequadas do organismo, resultando do equilíbrio entre ingestão e necessidade de nutrientes. As alterações do estado nutricional contribuem para aumento da morbi-mortalidade.

Sendo assim, temos vários métodos de avaliação do estado nutricional, com finalidade de facilitar o diagnóstico dos problemas nutricionais e acompanhar intervenções dietoterápicas:

I. História clínica, exame físico, antropometria e exames laboratoriais são considerados os métodos convencionais.

II. Provas funcionais, densitometria computadorizada, ressonância magnética e pesagem hidrostática são considerados métodos não-convencionais.

III. A Avaliação Subjetiva Global (ASG) tem sido utilizada na população geriátrica, sendo considerada um instrumento útil na avaliação do estado nutricional em idosos.

IV. Os parâmetros hematológicos mais utilizados em avaliação nutricional são hematócrito, hemoglobina e linfócitos totais.

V. Circunferência do braço (CB) é muito utilizada, pois a sua combinação com a medida da prega cutânea do tríceps (PCT) permite, através da aplicação de fórmulas, calcular a circunferência muscular do braço (CMB) e a área muscular do braço (AMB), área de músculo sem osso, que são

correlacionadas com a massa muscular total, sendo utilizadas para diagnosticar alterações da massa muscular corporal total e, assim, o estado nutricional protéico.

São consideradas verdadeiras as informações da alternativa:

- A) I e II apenas.
- B) IV e V apenas.
- C) Todas as afirmativas estão corretas.
- D) Todas as afirmativas estão incorretas.

32. As principais doenças hepáticas crônicas (DHC) são: hepatite viral, alcoólica ou autoimune, doença hepática gordurosa não-alcoólica (DHGNA), cirrose hepática e carcinoma hepatocelular.

Assinale a alternativa incorreta:

- A) A DHGNA é um termo genérico, para denominar anormalidades hepáticas relacionadas com a infiltração de lipídios no citoplasma dos hepatócitos de pacientes com consumo inferior a 20 g de etanol por dia.
- B) Pacientes com DHC geralmente apresentam ingestão dietética inadequada, alterações dos indicadores antropométricos, bioquímicos e clínicos, evidenciando comprometimento nutricional importante. Pacientes com hepatopatia descompensada possuem retenção hídrica, com a presença de ascite e edema periférico, associada à hipoalbuminemia e à desnutrição.
- C) A desnutrição está presente em 20% dos pacientes com doença hepática compensada e acima de 80% em pacientes com cirrose descompensada. Os distúrbios nutricionais são mais prevalentes em pacientes hospitalizados por doença hepática de origem não-alcoólica em relação à alcoólica.
- D) As hepatopatias crônicas podem induzir alterações no metabolismo intermediário dos carboidratos, lipídios, proteínas, vitaminas e minerais, relacionadas ao grau de comprometimento funcional do fígado. Estas alteram o equilíbrio dos processos anabólicos e catabólicos, influenciando negativamente o estado nutricional dos pacientes.

33. Uma em cada três pessoas no mundo é afetada pela deficiência de vitamina A, ferro ou iodo. Manifestações clínicas dessas carências, como morte materna e infantil, resposta imunológica diminuída, cegueira, retardo mental e anemia, afetam mais de meio bilhão da população mundial. Esses efeitos devastadores são somente parte do problema. Outros dois bilhões de pessoas residentes em áreas de baixo nível socioeconômico, tanto na área urbana quanto na rural, são deficientes marginais em micronutrientes, impossibilitados de alcançar seu potencial de desenvolvimento físico e mental. Nas demais colocações abaixo, assinale com (V) verdadeiro ou (F) falso.

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

() As ações do Ministério da Saúde que objetivam reduzir as deficiências de micronutrientes na população brasileira estão apoiadas também na suplementação com megadoses de vitamina A e suplementos de sulfato ferroso, na fortificação de alimentos, como farinhas de trigo e milho com ferro e ácido fólico e na adição de iodo no sal para consumo humano.

() A deficiência crônica de vitamina A ainda é um dos mais resistentes problemas nutricionais nos países em desenvolvimento, a despeito dos sintomas não serem de difícil identificação, da etiologia ser bem conhecida, do tratamento ser disponível e, em grande parte das situações, de existirem fontes alimentares, disponíveis e acessíveis, de vitamina A, seja na forma de carotenóides, seja como ácido ascórbico.

() Sabe-se há muito tempo que a deficiência de vitamina A pode levar à cegueira, carência esta que afeta milhões de crianças no mundo. Mesmo nos casos de deficiência leve, pode haver comprometimento do sistema imunológico, o que reduz a resistência à diarreia e ao sarampo, que, por sua vez, contribuem para a morte de, respectivamente, 2,2 milhões e 1 milhão de crianças por ano no mundo.

() Alguns fatores, como a amamentação prolongada e a introdução precoce do leite de vaca estão associados à anemia, mas o uso contínuo de fórmulas infantis fortificadas parece ser um fator protetor. Por outro lado, a quantidade de ferro no leite materno, embora baixa, é extremamente bem absorvida graças à sua alta biodisponibilidade, quando comparada à fórmula de leites não fortificados.

() São consequências do distúrbio por deficiência de iodo: cretinismo, nanismo, dificuldades na aprendizagem, desenvolvimento do bócio, abortos espontâneos e em uma população a longo prazo, representa comprometimento da capacidade para o trabalho e do desenvolvimento intelectual, reduzindo, portanto, a própria qualidade de vida destes indivíduos e das gerações futuras.

A sequência correta, de cima para baixo é:

A) V, F, V, V, V.

B) V, F, V, F, V.

C) F, V, F, F, F.

D) V, V, V, V, V.

34. O termo “fator antinutricional” tem sido usado para descrever compostos ou classes de compostos presentes numa extensa variedade de alimentos de origem vegetal, que quando consumidos, reduzem o valor nutritivo desses alimentos. Eles interferem na digestibilidade, absorção ou utilização de nutrientes e, se ingeridos em altas concentrações, podem acarretar efeitos danosos à saúde, como diminuir sensivelmente a disponibilidade biológica dos aminoácidos

essenciais e minerais, além de poder causar irritações e lesões da mucosa gastrintestinal, interferindo assim, na seletividade e eficiência dos processos biológicos.

Em especial, esta substância está presente em todas as plantas e é fonte essencial de nitrogênio para o seu crescimento normal. No ser humano, interfere no metabolismo da vitamina A e nas funções da glândula tireóide, podendo sofrer redução a nitrito no organismo e, após absorvidos, originar cianoses devido à formação de metamioglobina; ou ainda, reagir com aminas secundárias e terciárias formando compostos potencialmente carcinogênicos.

A que o enunciado está se referindo?

Assinale a alternativa correta:

- A) Nitrato.
- B) Nitrito.
- C) Oxalato.
- D) Fitato.

35. E Educação Alimentar e Nutricional (EAN), segundo a Resolução Nº 380/2005 do CFN “procedimento realizado pelo nutricionista junto a indivíduos ou grupos populacionais, considerando as interações e significados que compõem o fenômeno do comportamento alimentar, para aconselhar mudanças necessárias a uma readequação dos hábitos alimentares”. Sobre isso, consideramos:

I. A Redenutri compreende a Rede de Nutrição do Sistema Único de Saúde e iniciou em 15 de junho de 2010 o ciclo de discussões sobre Educação Alimentar e Nutricional.

II. Parece haver consenso que os reconhecidos avanços nos discursos sobre o tema não têm refletido na mesma medida em avanços nas práticas cotidianas desenvolvidas pelos profissionais nutricionistas no campo da educação alimentar e nutricional.

III. No âmbito do Ministério do Desenvolvimento Social (MDS), a educação alimentar e nutricional enquanto ação governamental, é prevista como uma “ação estruturante” na Estratégia Fome Zero, desempenhando uma função estratégica para a promoção da segurança alimentar e nutricional em todas as suas dimensões, percorrendo desde a produção até o consumo dos alimentos, considerando aspectos éticos, culturais, socioeconômicos e regionais, entre outros, na promoção de hábitos alimentares adequados e saudáveis.

IV. São destacados diversos projetos educativos desenvolvidos e apoiados pela Coordenação Geral de Educação Alimentar e Nutricional (CGEAN), dentre eles os projetos Educação a Mesa, Criança Saudável, Educação Dez, Cozinha Brasil, Alimentação Inteligente e Eu aprendi.

V. O histórico Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), desenvolvido pelo Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação (FNDE), do Ministério da Educação, tem se mantido inalterado no seu aparato legal, o que auxilia na promoção da alimentação saudável no ambiente escolar.

São consideradas incorretas as informações da alternativa:

A) Apenas III.

B) I e II incorretas.

C) Apenas IV.

D) Apenas V.

36. Os carboidratos fornecem a maior parte da energia necessária para que o indivíduo possa se movimentar, realizar trabalhos, enfim, viver, e são encontrados nos alimentos. A ingestão recomendada de carboidratos é de 50% a 60% do valor calórico total consumido diariamente pela pessoa. Os carboidratos, quando trabalhados no organismo, são convertidos em glicose e é esta glicose a fonte principal de energia para as diferentes células que compõem o nosso corpo. O indivíduo diabético precisa adequar sua dieta diária, principalmente em relação a este macronutriente, o carboidrato.

Nas assertivas a seguir, coloque (V) verdadeiro ou (F) falso:

() O consumo de quantidades adequadas de calorias, proteínas, carboidratos, gorduras, vitaminas e minerais é necessário para o bom funcionamento do organismo. Estas quantidades, conhecidas como necessidades nutricionais, variam de pessoa para pessoa em função da idade, peso, altura, sexo e atividade física. Assim, existe um plano alimentar padrão para o indivíduo com diabetes, onde a ingestão de cada nutriente é proposta e colabora com os objetivos do seu tratamento.

() Carnes, ovos e queijos não contêm açúcar, mas possuem proteínas que, em excesso, também alteram a glicemia e sobrecarregam os rins. Esses alimentos também contêm gorduras saturadas e colesterol que, em exagero, podem acarretar em complicações crônicas (pressão alta, doença renal, ou doenças cardíacas).

() Todas as frutas podem ser consumidas, não existe fruta proibida. No entanto, não podemos consumi-la a vontade, pois também aumentam a glicemia. Outra dica importante é preferir comer a fruta ao invés de tomar o suco.

() Com a modernização atual, dispomos de vários produtos *diet* no mercado e todos esses produtos dietéticos são destinados aos portadores de diabetes. Os adoçantes artificiais ou edulcorantes podem ser utilizados, considerando-se o seu valor calórico.

() Especialmente no Diabetes tipo 1, o esquema insulínico pode ser determinante na escolha do plano alimentar. Por exemplo, no esquema insulínico tradicional 1 ou 2 doses insulina/dia, é importante ter horários para comer, e manter a consistência, isto é, comer sempre nas mesmas quantidades. Isto ajuda evitar hipoglicemias e hiperglicemia. Já no esquema insulínico intensivo, com as insulínicas ultra-rápidas e rápidas, pode-se fazer um ajuste da dose, em virtude da quantidade de carboidrato a ser ingerido.

A sequência correta, de cima para baixo é:

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

37. Já foi bem estabelecido na literatura que a quantidade e o tipo de gordura alimentar exercem influência direta sobre fatores de risco cardiovascular, tais como a concentração de lipídios e de lipoproteínas plasmáticas, bem como sua associação a processos inflamatórios. Sobre as gorduras:

I. Aproximadamente 98% da gordura dos alimentos se encontra na forma de colesterol, formados por uma molécula de glicerol, esterificada a três ácidos graxos, denominados saturados, monoinsaturados, poli-insaturados e trans.

II. A dieta nos países ocidentais fornece de 30% a 40% das calorias na forma de gordura, aproximadamente 300 mg de colesterol e apenas 50% do colesterol presente no lúmen intestinal é absorvido.

III. A gordura de origem alimentar e a endógena são transportadas no plasma por meio das lipoproteínas, constituídas por lípidos neutros, como colesterol-éster e triglicérides, em seu núcleo hidrofílico, além de vitaminas hidrossolúveis.

IV. Os ácidos graxos participam de complexos sistemas de sinalização intracelular, função que vem sendo bastante explorada. Os ácidos graxos poli-insaturados não somente influenciam a composição das membranas, metabolismo celular e sinais de tradução, mas também modulam a expressão de genes, regulando a atividade e a produção de diversos fatores de transcrição.

V. As lipoproteínas classificam-se em quilomícrons, lipoproteínas de muito baixa densidade (VLDL), de densidade intermediária (IDL), de baixa densidade (LDL) e de alta densidade (HDL). No plasma, são continuamente remodeladas durante o trânsito no compartimento plasmático, em razão da ação de enzimas e de proteínas de transferência.

De acordo com as assertivas acima, não são condizentes as informações previstas na alternativa:

- A) I e III.

- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) IV e V.

38. Em paciente com infecção pelo HIV, a perda de peso, particularmente perda da massa celular metabolicamente ativa, está associada a aumento da mortalidade, aceleração da progressão da doença, perda de massa corporal magra, diminuição da força muscular e piora do estado funcional. Considerar os métodos tradicionais para avaliação do estado nutricional (avaliação global subjetiva, antropometria, parâmetros bioquímicos e impedância bioelétrica) e acrescentar exames de avaliação metabólica para diagnosticar a presença da lipodistrofia. Assim, os principais objetivos da terapia nutricional no paciente portador de HIV/AIDS é:

- I. Evitar a desnutrição, principalmente a perda de peso corporal.
- II. Minimizar os sintomas, prevenir as infecções do HIV e as oportunistas.
- III. Melhorar a tolerância ao tratamento antirretroviral.
- IV. Para melhor síntese protéica, administrar proteína de 1,2 a 1,8 g/kg de peso/dia.
- V. Reduzir o sódio dietético a fim de minimizar o edema corporal destes pacientes.

As assertivas verdadeiras estão previstas na alternativa:

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

39. As alterações do estado nutricional (desnutrição e obesidade) são relacionadas com sérios agravos para a saúde. Em toda prática clínica, obter a anamnese do paciente tem um papel fundamental na identificação de alterações alimentares/nutricionais recentes ou não, afim de melhor entendimento profissional e posterior planejamento dietético para cada caso. Do ponto de vista nutricional, marque (V) verdadeiro e (F) falso:

- () Perda de peso: trata-se, provavelmente, da variável mais frequentemente avaliada. Perda de peso acima de 10% é significativa. Outro fator que deve ser investigado é a maneira como a perda ocorreu, se contínua ou com recuperações, avaliando a situação nas duas últimas semanas.
- () Alterações do padrão alimentar: devem ser avaliadas quanto à duração (em semanas) e o tipo (quantitativa e qualitativa). Neste caso, procura-se detectar a presença de disfagia ou alterações do estado mental.

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

() Presença de sintomas gastrointestinais: anorexia, náusea, vômitos e diarreia são considerados importantes quando estão presentes de forma contínua por mais de 15 dias.

() Demanda metabólica: procura-se investigar situações que causam aumento de requerimentos nutricionais, como infecções, trauma, queimaduras, fraturas, sepse, gravidez, lactação.

() História social: nela há aspectos importantes a serem investigados, pois podem influenciar a compreensão sobre a doença e incluem fatores de risco que podem afetar a aderência ao tratamento (ocupação, escolaridade, condições de habitação, nível socioeconômico, uso de substâncias como álcool, tabaco, drogas ilícitas e cafeína).

A sequência correta, de cima para baixo é:

A) F, F, V, F, F.

B) F, V, F, F, V.

C) V, V, F, V, F.

D) V, V, V, V, V.

40. As interações entre os medicamentos, e entre estes e os alimentos, devem ser consideradas. Embora as interações medicamentosas sejam mais exploradas, os alimentos também podem modificar a ação dos medicamentos por alterar sua absorção, via alterações no esvaziamento gástrico, absorção do fármaco, mudanças do fluxo sanguíneo esplênico e da liberação de bile. Por isso, a importância de estudar as interações droga-nutriente, uma vez que é possível aumentar a eficácia clínica do tratamento, tornando-o também mais seguro. Uma vez que os hipoglicemiantes orais representam a forma mais adotada de tratamento de uma população crescente de diabéticos, o presente trabalho pretende levantar subsídios para seu uso correto, com ênfase nas interações com alimentos, visando maior qualidade na orientação ao usuário.

A saber:

I. Digoxina (cardiotônico), quando administrada com uma refeição rica em fibras ou pectina, resulta em diminuição da absorção do fármaco.

II. Captopril (antihipertensivo), quando administrado junto a alimentos, resulta em diminuição da absorção do fármaco.

III. Ferro (antianêmico), quando consumido com leite de vaca e derivados, chá, café ou alguns tipos de cereais, resulta em diminuição da absorção do fármaco.

IV. Levodopa (antiparkinsoniano), quando administrado com suco natural de banana, resulta em diminuição da absorção do fármaco.

Concurso Público Prefeitura Municipal de São Miguel do Oeste - SC
Caderno de Provas
Edital de Concurso Público nº 022/2014

V. Alguns alimentos podem aumentar a absorção de fármacos, como é o caso das frutas cítricas, ricas em vitamina C, que torna o ferro mais solúvel e estável para ser absorvido no meio alcalino do intestino delgado.

De acordo com as assertivas acima, as situações que verdadeiramente acontecem são as previstas na alternativa:

- A) II, IV e V.
- B) I, II, IV e V.
- C) Todas as assertivas estão corretas.
- D) Todas as assertivas estão incorretas.