



PREFEITURA DE  
**SAQUAREMA**  
CADA VEZ MELHOR

**CONCURSO PÚBLICO**

# Nutricionista

Data: 09/08/2015 - Manhã  
Duração: 3 horas

**Leia atentamente as instruções abaixo.**

**01-** Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos de SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

**02-** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

**03-** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

**04-** No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

**05-** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

**06-** Será **eliminado** do Concurso Público o candidato que:

- a) Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.**

**O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.**

**Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.**

**07-** Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

### NÁUFRAGOS DA MODERNIDADE LÍQUIDA

Qual o próximo centro financeiro? Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo; nos séculos XIV a XVI, Veneza, com suas corporações marítimas e a conquista do Oriente; no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg.

Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal; nos séculos XVIII e XIX, Londres, devido à máquina a vapor e à Revolução Industrial; na primeira metade do século XX, Nova York, com o uso da energia elétrica; na segunda, Los Angeles, com o Vale do Silício. Qual será o próximo?

Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China, a crise ecológica afeta sua qualidade de vida. Caminhamos para um mundo policêntrico, com múltiplos centros regionais de poder.

A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado. Há o risco de, no futuro, todos os serviços serem pagos: educação, saúde, segurança e lazer.

Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo. A vida urbana comprime multidões e, paradoxalmente, induz a solidão. O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança.

Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google. A nanotecnologia produzirá computadores cada vez menores e portáteis. Multiplicar-se-ão os robôs domésticos.

O mundo envelhece. As cidades crescem. Se, de um lado, escazeiam bens insubstituíveis, de outro, produzem-se tecnologias que facilitam a redução do consumo de energia, o tratamento do lixo, o replanejamento das cidades e dos transportes.

O tempo se torna a única verdadeira raridade. Gasta-se menos tempo para produzir e mais para consumir. Assim, o tempo que um computador requer para ser confeccionado não se compara com aquele que o usuário dedicará para usá-lo.

Os produtos postos no mercado são “cronófagos”, isto é, devoram o tempo das pessoas. Basta observar como se usa o telefone celular. Objeto de multiuso, cada vez mais ele se impõe como sujeito com o poder de absorver o nosso tempo, a nossa atenção, até mesmo a nossa devoção.

Ainda que cercados de pessoas, ao desligar o celular nos sentimos exilados em uma ilha virtual. Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...

Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade: deixar-se devorar pelas garras do polvo tecnológico, que nos cerca por todos os lados, ou ousar exercer domínio sobre o tempo pessoal e reservar algumas horas à meditação, ao estudo, às amizades e à ociosidade amorosa. Há que decidir!

Frei Betto  
(<http://domtotal.com/blog/>)

**01.** A pergunta “Qual o próximo centro financeiro?” sugere a antecipação da seguinte ideia:

- A) o espaço urbano será invadido por conflitos rurais
- B) há uma dinâmica biológica de rodízio entre os centros financeiros
- C) a China manifestou vontade de sediar a Organização das Nações Unidas
- D) o fim do embargo econômico a Cuba ampliou as fronteiras da América do Norte
- E) emergência de uma ordem internacional assentada em diversos centros financeiros

**02.** “O tempo se torna a única verdadeira raridade”. A apropriação acelerada do tempo se manifestará também no estilo do autor. Um aspecto que demonstra, no estilo do autor, a escassez do tempo é:

- A) excesso de informalidade
- B) predomínio de parágrafos curtos
- C) forte carga emotiva e confessional
- D) uso excessivo de algarismos romanos
- E) presença de perguntas sem respostas claras

**03.** O avanço da mercantilização da vida atualmente está explicitado em:

- A) “Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo”
- B) “Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal”
- C) “O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança”
- D) “Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google”
- E) “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”

**04.** “Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China”. O conectivo que melhor explicita a relação estabelecida entre as duas frases é:

- A) pois
- B) conforme
- C) mesmo assim
- D) apesar disso
- E) todavia

**05.** Em “**Ainda que** cercados de pessoas”, o elemento destacado expressa valor semântico de:

- A) lugar
- B) modo
- C) tempo
- D) conclusão
- E) concessão

**06.** O emprego do acento grave, indicativo de crase, é possível em:

- A) “há uma luta **a** se travar”
- B) “e, paradoxalmente, induz **a** solidão”
- C) “facilitam **a** redução do consumo de energia”
- D) “todos se conectarão **a** todas as redes de informação”
- E) “absorver o nosso tempo, **a** nossa atenção, até mesmo a nossa devoção”

**07.** O elemento destacado foi adequadamente substituído pelo pronome oblíquo correspondente em:

- A) suas empresas perdem **mercados** para a China/ perdem-los
- B) a urbanização invade **a zona rural**/ invade-la
- C) ao desligar **o celular**/ desligar-lhe
- D) A vida urbana comprime **multidões**/ comprime-as
- E) devoram **o tempo** das pessoas/ devoram-nas

**08.** Uma palavra que teve sua grafia alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) policêntrico
- B) infraestruturas
- C) nanotecnologia
- D) replanejamento
- E) janelinha

**09.** Uma crítica de cunho irônico pode ser observada em:

- A) “no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg”
- B) “A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado”
- C) “Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo”
- D) “O tempo se torna a única verdadeira raridade”
- E) “Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...”

**10.** Em “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”, a vírgula se justifica por:

- A) separar vocativo
- B) indicar enumeração
- C) marcar oração coordenada
- D) introduzir referência de lugar
- E) destacar oração justaposta

## CONHECIMENTOS DE SUS

**11.** A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde prevê que, na incapacidade de atendimento do serviço de saúde, é de responsabilidade do gestor local a resolução das condições de acolhimento e encaminhamento do usuário do SUS, assim como a informação sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível, que devem ser baseados na:

- A) análise dos benefícios e inconvenientes das medidas terapêuticas propostas
- B) duração dos procedimentos, tempo de recuperação e avaliação dos custos
- C) informação das diferentes possibilidades terapêuticas e de sua condição clínica
- D) possibilidade da continuidade da atenção com o apoio domiciliar, se necessário
- E) vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio

**12.** A União é o principal financiador da saúde pública no país. Historicamente, metade dos gastos é feita pelo governo federal, a outra metade fica por conta dos estados e municípios. No que se refere aos medicamentos excepcionais, aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, são comprados:

- A) pelo Ministério da Saúde, e as secretarias de saúde ressarcem 80% dos valores obtidos nas licitações
- B) pelo Conselho Municipal de Saúde, composto por gestores e profissionais de saúde, sob o financiamento do Governo Federal
- C) pelas secretarias de saúde, e o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente
- D) pelas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, que financiam integralmente os valores por meio de cooperação técnica
- E) pelo gestor municipal que, a partir do Pacto pela Saúde, de 2006, assumiu integralmente os gastos referentes aos medicamentos

**13.** Se o Termo de Compromisso de Gestão for aprovado na Comissão Bipartite do estado, o gestor municipal passa a ter a gestão de todos os serviços em seu território. Esta condição permite que:

- A) o município receba os recursos de forma regular e automática para todos os tipos de atendimento em saúde que se comprometeu a fazer
- B) o repasse possa ser incrementado conforme a adesão do município aos programas do governo federal
- C) o gestor possa receber mais recursos financeiros, para assumir 30% das responsabilidades dos programas do governo estadual
- D) o município possa garantir 12% de suas receitas para o financiamento à saúde, além dos repasses conveniados
- E) o gestor receba os recursos, trimestralmente, para assumir a responsabilidade pela aquisição dos medicamentos estratégicos

**14.** Com a edição da Emenda Constitucional nº 29, a utilização dos recursos para a saúde somente será feita:

- A) pelo gestor municipal
- B) pela Comissão Tripartite
- C) pelo Conasems (Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde)
- D) por um fundo de saúde
- E) por instâncias colegiadas

**15.** O piso para recebimento dos recursos da Atenção Básica é calculado com base:

- A) nos projetos federais aderidos
- B) na capacidade financeira
- C) na capacidade de atendimento
- D) nos serviços de saúde prestados
- E) no total da população da cidade

**16.** O acolhimento no campo da saúde, segundo a Política Nacional de Humanização, deve ser entendido como:

- A) diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde, assim como garantia do acesso com responsabilidade e resolutividade nos serviços
- B) conceito vinculado ao problema da recepção da “demanda espontânea”, que privilegia o desenvolvimento do trabalho cotidiano e as questões de acesso aos serviços
- C) condição particular de encontro, que se dá na recepção, tendo como foco a doença, e que privilegia o aspecto da produção de procedimentos e atividades ambulatoriais
- D) ação pontual, como uma dimensão espacial, que se traduz em recepção de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados
- E) experiência em diversos setores de saúde que propiciam atitudes voluntárias de eficácia e afetividade, por parte de alguns profissionais, resultando num ambiente confortável

**17.** De acordo com a cartilha do HumanizaSUS na Atenção Básica, o paciente que é cadastrado e acompanhado em uma unidade de saúde da atenção básica, caso tenha uma crise hipertensiva, deverá ser atendido, inicialmente:

- A) pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
- B) pela equipe dessa unidade
- C) por qualquer unidade de emergência
- D) pelo Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) por uma unidade especializada

**18.** No que se refere à formação de consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde, a Lei nº 8.080/90, diz que, no nível municipal:

- A) o SUS poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas para cobertura total das ações de saúde
- B) serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde
- C) será aplicado aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção regionalizada
- D) as comissões intersetoriais terão força de consórcio no caso de concessão financeira
- E) os consórcios deverão promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional

**19.** A Conferência Estadual de Saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, tem como um de seus objetivos:

- A) aprovar critérios para a remuneração de serviços de saúde
- B) estabelecer parâmetros para cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) fiscalizar o cronograma financeiro dos distritos sanitários
- E) criar o plano plurianual de assistência

**20.** A Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, dita que uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde é a de:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) estabelecer critérios para o controle da qualidade sanitária de produtos
- C) controlar e fiscalizar procedimentos e produtos de interesse para a saúde
- D) coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica
- E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** São fatores que afetam o gasto energético de repouso:

- A) sexo, termogênese e clima
- B) composição corporal e efeito térmico do alimento
- C) temperatura, idade e tamanho corporal
- D) grau de atividade, estado hormonal e consumo de oxigênio
- E) massa livre de gordura, calorimetria indireta e quociente respiratório

**22.** A vitamina D age como um hormônio esteroide produzida pelo organismo a partir da luz ultravioleta e o colesterol. São fontes naturais dessa vitamina:

- A) frutas cítricas e leguminosas
- B) óleo de fígado de bacalhau e gema de ovo
- C) farinha de trigo e sardinha
- D) folhosos verdes escuros e salmão
- E) frutas vermelhas e oleaginosas

**23.** Os cuidados que devem ser considerados, de acordo com o regulamento técnico sobre os critérios para o controle higiênico-sanitário, em estabelecimentos que produzam alimentos constituem-se em:

- A) treinar constantemente os funcionários em relação a higiene e técnicas de manipulação
- B) manter o reservatório de água sempre tampado e limpá-lo a cada 12 meses
- C) instalar o piso permeável, lavável e antiderrapante
- D) permitir aos funcionários comer ou mascar chicletes durante o trabalho
- E) ter mecanismos de proteção contra insetos e roedores no acesso às câmaras é opcional

**24.** O pescado pós-cozimento deve ser armazenado sob as seguintes condições:

- A) até 10°C por 72 horas
- B) até 8°C por 48 horas
- C) até 7°C por 36 horas
- D) até 6°C por 30 horas
- E) até 4°C por 24 horas

**25.** O indivíduo que apresenta maior risco de complicações metabólicas associadas com a obesidade, segundo os parâmetros antropométricos apresentados é:

- A) mulher, 36 anos, IMC de 30 kg/m<sup>2</sup> e razão cintura-quadril de 0,96
- B) homem, 30 anos, IMC de 31 kg/m<sup>2</sup> e perímetro da cintura de 108 cm
- C) mulher, 29 anos, IMC de 36 kg/m<sup>2</sup> e perímetro da cintura de 88 cm
- D) homem, 39 anos, IMC de 29 kg/m<sup>2</sup> e razão cintura-quadril de 0,98
- E) mulher, 38 anos, IMC de 30 kg/m<sup>2</sup> e perímetro da cintura de 80 cm

**26.** O percentual de macronutriente energético (em relação ao Valor Energético Total – VET) que deve ser adotado no tratamento dietético para desnutrição proteico-energética corresponde a:

- A) 40 a 50% de lipídios
- B) 28 a 30% de proteínas
- C) 15 a 25% de glicídios
- D) 12 a 15% de proteínas
- E) 35 a 45% de lipídios

**27.** Cliente com 25 anos de idade, sexo feminino, estudante em tempo integral, procura nutricionista para avaliação e tratamento nutricional. Na avaliação antropométrica, apresentou massa corporal de 81,9 kg (acima do percentil 95), estatura de 1,57 m, perímetro da cintura de 110 cm. Os exames laboratoriais não apresentam nada digno de nota. A prescrição dietética para essa cliente, para o Valor Energético Total (VET) e percentual de macronutrientes energéticos em relação do VET deve ser:

- A) 2500 kcal, proteínas 30% do VET, carboidratos 45% do VET e lipídios 25% do VET
- B) 2000 kcal, proteínas 22% do VET, carboidratos 48% do VET e lipídios 30% do VET
- C) 1800 kcal, proteínas 15% do VET, carboidratos 60% do VET e lipídios 25% do VET
- D) 1700 kcal, proteínas 25% do VET, carboidratos 60% do VET e lipídios 15% do VET
- E) 1500 kcal, proteínas 25% do VET, carboidratos 65% do VET e lipídios 10% do VET

**28.** São reconhecidos como fatores nutricionais que aumentam a concentração da LDL – colesterol (lipoproteína de baixa densidade – colesterol):

- A) fibra viscosa e ácidos graxos poli-insaturados
- B) sódio e estanois vegetais
- C) proteína de soja e gordura *trans*
- D) esteróis vegetais e açúcar mascavo
- E) gorduras saturada e *trans*

**29.** O açúcar pode se apresentar de várias formas, entre essas, há o demerara, que se caracteriza por ser:

- A) cristais claros com tendência a absorver umidade e que costuma ser misturado com uma pequena parcela de amido
- B) líquido obtido da fervura do caldo de cana podendo ser classificado como de mesa e industrial
- C) grãos brancos e amorfos obtidos quase que exclusivamente do açúcar cristal
- D) cristais escuros obtidos do melado da cana empedrando com facilidade
- E) xarope escuro obtido do açúcar do Himalaia que é liofilizado e comercializado em pó

**30.** Algumas técnicas de preparação impedem a multiplicação de microrganismos durante a distribuição, **exceto**:

- A) sobras mantidas aquecidas acima de 30°C por 4 horas
- B) alimentos crus mantidos a 4°C
- C) alimentos aquecidos sob temperatura acima de 60°C
- D) sobras mantidas a 4°C por 24 horas
- E) sobras limpas aquecidas acima de 60°C por 12 horas

**31.** A Segurança Alimentar e Nutricional consiste:

- A) na problematização e autonomia, a fim de promover uma prática reflexiva das pessoas sobre si e sobre as questões pertinentes às suas práticas alimentares
- B) no direito de todos ao acesso regular e permanente a alimentos de qualidade, em quantidade suficiente, sem comprometer o acesso a outras necessidades essenciais
- C) na consideração às vivências, aos saberes e aos desejos dos indivíduos por alimentos ultraprocessados
- D) na difusão de informações sobre os benefícios e sobre os malefícios da alimentação para a saúde
- E) na consideração a individualidades, desejos, necessidades e valores relacionados a alimentação, nutrição, saúde e vida

**32.** A articulação e cooperação entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e o Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (SISAN) proporcionarão o fortalecimento das ações de alimentação e nutrição. Para que isso ocorra, são necessárias as seguintes ações:

- A) promoção da alimentação adequada e saudável em ambientes institucionais como escolas, creches, presídios, hospitais e restaurantes comunitários
- B) identificação dos sentimentos sobre a comida e sobre a alimentação, visando ao prazer e ao autocuidado
- C) escolha de temas que partam das necessidades e se articulem com a realidade dos diferentes tipos de público
- D) conhecimento dos hábitos, experiências, histórias e ambiente em que as pessoas vivem e trabalham
- E) postura do nutricionista de se ver como educador e não apenas como difusor de informações

**33.** Comparando resultados da Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF) 2008-2009 com os da POF 2002-2003, a frequência de pessoas com excesso de peso aumentou em mais de um ponto percentual ao ano, no Brasil, em decorrência:

- A) de intenso processo de mercantilização da alimentação
- B) da globalização alimentar a partir da propaganda agressiva de alimentos processados
- C) da produção de alimentos e dos impactos ambientais por meio do agronegócio, transgênicos, organismos geneticamente modificados (OGM's), patente de sementes, agricultura orgânicos, poluição por produtos e resíduos químicos
- D) da avaliação dos indicadores de alimentação e nutrição a alimentar os sistemas de informação da saúde de forma contínua, com dados produzidos no sistema local de saúde
- E) da substituição de alimentos básicos e tradicionais na dieta brasileira (como arroz, feijão e hortaliças) por bebidas e alimentos industrializados (como refrigerantes, biscoitos, carnes processadas e comida pronta)

**34.** A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) tornou obrigatória a declaração da informação nutricional em alimentos industrializados, que deve conter as seguintes informações:

- A) quantidade de energia, sódio e *Staphylococcus aureus*
- B) percentuais do valor energético de nutrientes correspondentes à dieta de 2.000 calorias
- C) corantes, aromatizantes de potencial alergênico e *Clostridium botulinum*
- D) conteúdo de ferro, zinco e magnésio
- E) porções de aditivos, conservantes e microrganismos patogênicos

**35.** A temperatura máxima e período de tempo em que as sobremesas, frios e laticínios podem ser manipulados, respectivamente são:

- A) 10°C por 48h; 8°C por 24h e 6°C por 12h
- B) 8°C por 24 h; 6°C por 48h e 4°C por 72h
- C) 10°C por 24h; 8°C por 12h e 6°C por 6h
- D) 8°C por 48h; 6°C por 24h e 4°C por 12h
- E) 10°C por 12h; 6°C por 6h e 4°C por 4h

**36.** A Organização Mundial da Saúde (OMS) recomenda para o controle da anemia na infância:

- A) fortificação alimentar
- B) introdução de cereais enriquecidos a partir de 12 meses de idade
- C) suplementação oral com ferritina
- D) modificação dietética para melhorar consumo e absorção de ácido fólico
- E) controle de infecções respiratórias

**37.** Na doença pulmonar obstrutiva crônica estável, para manutenção ou restauração dos pulmões e da força muscular pulmonar, é necessária uma ingestão de proteínas de:

- A) 2,2 a 2,7 gramas/Kg do peso seco
- B) 0,8 gramas/Kg do peso seco
- C) 0,7 a 0,9 gramas/Kg do peso seco
- D) 0,5 a 0,7 gramas/Kg do peso seco
- E) 1,2 a 1,7 gramas/Kg do peso seco

**38.** O percentual de água correspondente ao peso corporal total em um adulto magro e em um adulto obeso, respectivamente, é de:

- A) 45% a 60%; 65% a 75%
- B) 60% a 70%; 45% a 55%
- C) 50% a 80%; 45% a 55%
- D) 30% a 50%; 65% a 85%
- E) 65% a 87%; 30% a 35%

**39.** Sobre o microelemento cobre **não** é possível afirmar que seja:

- A) essencial na síntese da citocromo C-oxidase
- B) componente de metaloenzimas
- C) essencial na síntese de substâncias pulmonares quimiotáticas
- D) essencial na síntese de superóxido dismutase
- E) indispensável, junto com o ferro, para a eritropoiese normal

**40.** Quanto ao quociente respiratório, pode-se dizer que:

- A) para carboidrato é igual a 0,85, sendo o maior dos macronutrientes
- B) para proteína é igual a 0,82, sendo o maior dos macronutrientes
- C) para lipídeo é igual a 0,78, sendo o maior dos macronutrientes
- D) para carboidrato é igual a 1,0, sendo o maior dos macronutrientes
- E) para proteína é igual a 1,15, sendo o maior dos macronutrientes

**41.** Em vários processos patológicos, encontram-se baixos teores de zinco, portanto, no tratamento dietético, não basta atentar para o zinco, mas também aos minerais sinérgicos a este que são:

- A) potássio, magnésio, sódio, cromo, fósforo e selênio
- B) cálcio, selênio, ferro, cobre e manganês
- C) ferro, magnésio, cálcio, cromo e iodo
- D) iodo, ferro, cobre, cálcio e manganês
- E) chumbo, cálcio, ferro e magnésio

**42.** Para amenizar a anemia nos indivíduos com doença renal crônica, deve-se suplementar com:

- A) eritropoetina e cromo
- B) ferro e vitamina A
- C) eritropoetina e ferro
- D) eritropoetina e cobre
- E) ferro e vitamina D

**43.** Os antagonistas que restringem a absorção, utilização ou retenção, entre si, são:

- A) cromo e chumbo
- B) cobre e iodo
- C) zinco e selênio
- D) cobre e manganês
- E) zinco e cálcio

**44.** A recomendação de consumo energético para um lactente de 9 a 11 meses de idade é de:

- A) 60 Kcal/Kg/dia
- B) 75 Kcal/Kg/dia
- C) 65 Kcal/Kg/dia
- D) 89 Kcal/Kg/dia
- E) 70 Kcal/Kg/dia

**45.** O processamento térmico acarreta perda de nutrientes sensíveis ao calor, como:

- A) vitaminas C, D, A e zinco
- B) vitaminas C, B1, B6, B12 e ácido fólico
- C) vitaminas A, E e ácido fólico
- D) vitaminas A, D e zinco
- E) vitaminas C, A, D e zinco

**46.** Na classificação dos fenótipos de hiperlipidemias, é correto afirmar que:

- A) na hiperlipidemia tipo I ocorre aumento de quilomícrons
- B) na hiperlipidemia tipo II a, ocorre aumento de LDL colesterol e quilomícrons
- C) na hiperlipidemia tipo II b, ocorre aumento de LDL colesterol, IDL colesterol e quilomícrons
- D) na hiperlipidemia tipo IV, ocorre aumento de LDL colesterol, IDL colesterol e VLDL colesterol
- E) na hiperlipidemia tipo III, ocorre aumento de IDL colesterol e LDL colesterol

**47.** Os nutrientes envolvidos diretamente na hematopoiese são:

- A) cálcio e vitaminas D e K
- B) cálcio, zinco e vitaminas C
- C) vitaminas B6, B12, K e ácido fólico
- D) cobre e vitaminas D e C
- E) cobre, magnésio e vitamina C

**48.** Uma boa fonte alimentar de zinco é:

- A) ervilha
- B) brócolis
- C) cenoura
- D) abacate
- E) feijão fradinho

**49.** Dentre os nutrientes imunomoduladores, destaca-se a arginina. Quanto às funções desse nutriente no sistema imunológico, é **incorreto** afirmar que:

- A) estimula a diferenciação de linfócitos B
- B) aumenta a atividade de macrófagos
- C) diminui a produção da interleucina-6
- D) aumenta a produção de tromboxanos
- E) aumenta a proliferação de linfócitos T

**50.** Os regulamentos dos concursos públicos para o município de Saquarema observarão a seguinte norma:

- A) correção de provas com identificação dos candidatos
- B) direito de revisão de provas quanto a erro material, por meio de recursos requeridos em prazo não superior a 72 horas
- C) permissão de prova oral eliminatória
- D) o prazo de validade do concurso público será de até dois anos, prorrogável uma vez por igual período
- E) os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, exclusivamente, por servidores ocupantes de cargo