



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

NUTRIÇÃO

21. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Quanto a periodicidade de registro no SISVAN Web (Protocolo de SISVAN, MS/ 2008) visando o acompanhamento nutricional de crianças de até 2 anos de idade, deve-se seguir o seguinte calendário:
- A) Deve ser realizado o registro aos 15 dias de vida, 1 mês, 2, 4, 6, 9, 12, 18 e 24 meses.
 - B) Deve ser realizado a partir de 30 dias, 2, 4, 6, 9, 12, 18 e 24 meses.
 - C) Deve ser realizado na primeira semana de nascimento, 15 dias, 1 mês, 2, 4, 6, 9, 12, 18 e 24 meses.
 - D) Começando do 1º mês de nascimento, e um registro a cada 3 meses até completar 2 anos.
 - E) Deve ser realizado o registro aos 15 dias de vida, 1 mês, 2, 4, 6, 8, 10, 12, 18 e 24 meses.
22. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Considerando uma criança de 6 anos de idade com estado nutricional de obesidade, para o índice antropométrico IMC/Idade, ela apresenta qual valor de escore?
- A) $> \text{Escore-z} + 2$ e $\leq \text{Escore-z} + 3$
 - B) $> \text{Escore-z} + 1$ e $\leq \text{Escore-z} + 2$
 - C) $> \text{Escore-z} + 3$
 - D) $\geq \text{Escore-z} - 1$ e $\leq \text{Escore-z} + 1$
 - E) $\geq \text{Escore-z} - 2$ e $< \text{Escore-z} - 1$
23. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O crescimento infantil não se restringe a aumento de peso e altura, mas se caracteriza por complexo processo que envolve dimensão corporal e números de células. É influenciado por fatores genéticos, ambientais e psicológicos. Em se tratando do crescimento e desenvolvimento da criança, assinale a alternativa CORRETA:
- A) A criança tem fisiologicamente uma perda de peso corporal consequente da seletividade alimentar, justificada pelo período que antecede o estirão pubertário.
 - B) A maior parte dos traços de desenvolvimento da criança é de origem ambiental.
 - C) Estudos sobre a epidemiologia do estado nutricional em crianças têm dado mais atenção ao peso por idade para avaliação nutricional.
 - D) A velocidade de crescimento é reduzida consideravelmente depois do primeiro ano de vida. A taxa de crescimento é menor entre crianças de 2 a 7 anos do que os recém-nascidos e maiores de 7 anos.
 - E) O IMC é validado em crianças como bom marcador de adiposidade e sobrepeso, porém não apresenta correlação com outros parâmetros que avaliam a porcentagem de gordura corpórea, como as pregas cutâneas e a bioimpedância eletromagnética.
24. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) A avaliação do estado nutricional da gestante tem como critério prioritário a classificação do IMC por semana gestacional. Em função do estado nutricional pré-gestacional, estime o ganho de peso recomendado para uma gestante de baixo peso:
- A) Recomendação de ganho de peso (kg) total no 1º trimestre de 2,5 kg.
 - B) Recomendação de ganho de peso (kg) semanal médio no 2º e 3º trimestres de 0,5 kg.
 - C) Recomendação de ganho de peso (kg) total na gestação de 11,5 a 16 kg.
 - D) Recomendação de ganho de peso (kg) semanal médio no 2º trimestre de 0,9Kg.
 - E) Todas as afirmativas estão erradas.
25. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O consumo alimentar saudável é um dos determinantes do estado nutricional e relaciona-se à saúde em todas as fases do curso da vida. Assim, o monitoramento das práticas de consumo alimentar faz parte da Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Primária à Saúde através do instrumento Marcador de Consumo Alimentar. Assinale a alternativa que melhor reflete as orientações desse instrumento.
- A) Esse instrumento orienta o profissional de saúde na captação das informações essenciais sobre alimentação infantil não incluindo orientações para idosos.
 - B) Este documento contém um grupo de indicadores que compõe as diretrizes para consumo alimentar de crianças de zero a 11 meses.
 - C) Estão disponíveis três formulários, sendo um para crianças menores de seis meses, um para crianças de seis a 23 meses e 29 dias de idade e outro para crianças com dois anos de idade ou mais, adolescentes, adultos, idosos e gestantes.
 - D) O nutricionista é o único profissional habilitado para utilizar esse instrumento na Atenção Primária
 - E) Esse instrumento deve ser utilizado em avaliações mensais dos usuários.
26. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) As recomendações que constam nas Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019-2020 preconizam a composição nutricional do plano alimentar para pessoas com Diabetes mellitus (DM), assinale a verdadeira:
- A) A proteína da dieta pode chegar até 30% do VET.



- B) Adição de no mínimo 10% de sacarose e alimentos que a contenha.
- C) Adição de frutose aos alimentos no máximo 5 a 10% do VET.
- D) Usar 45 a 60% de carboidratos; é possível usar padrões alimentares com menor teor de carboidratos para DM2 de forma individualizada e acompanhada por profissional especializado.
- E) Consumo de no mínimo 7 g de fibra alimentar a cada 1000 kcal, 10g de fibra alimentar a cada 1000 kcal para DM2.
- 27. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) A hipertensão arterial (HA) é uma doença crônica não transmissível (DCNT) caracterizada por elevação persistente da pressão arterial (PA), ou seja, PA sistólica (PAS) maior ou igual a 140 mmHg e/ou PA diastólica (PAD) maior ou igual a 90 mmHg. Trata-se de uma condição multifatorial, que depende de fatores genéticos/epigenéticos, ambientais e sociais. Conforme as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, 2020, assinale a alternativa CORRETA:**
- A) Uma ingestão adequada de potássio, na ordem de 100 a 120 mEq/dia, pode acarretar uma diminuição de 6,0 mmHg na PAS e 3,5 mmHg na PAD.
- B) O sal de cozinha, cloreto de sódio, é a principal fonte de sódio, sendo composto por 50% deste mineral. A recomendação diária de sal é cerca de 500-600mg.
- C) Para os hipertensos consumidores de álcool, a ingestão de bebida alcoólica deve ser limitada a 20 g de álcool/dia.
- D) A dieta vegetariana apresenta vários aspectos que podem influenciar no aumento da pressão arterial por ser desbalanceada.
- E) Há várias propostas de dietas para a prevenção da HA, que também favorecem o controle dos hipertensos e contribuem para a saúde como um todo. Tem destaque, dietas ricas em frutas, vegetais, grãos e baixo teor de gordura.
- 28. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Atualmente, o Ministério da Saúde conta com três programas e estratégias voltados para a prevenção e atenção às deficiências de micronutrientes por meio da suplementação profilática de Ferro, Vitamina A, Ácido fólico e Nutrisus. Com relação a recomendação de dosagem desses micronutrientes, pode-se afirmar:**
- A) Crianças de 6 a 24 meses - 10,0 - 12,5 mg de ferro elementar em dois ciclos de suplementação.
- B) Crianças de 12 a 24 meses - uma dose de 200.000 UI de Vitamina A por ano.
- C) Gestantes - 40 mg de ferro elementar diariamente após a confirmação da gravidez por 6 meses.
- D) Gestantes 0,5 mg de ácido fólico diariamente pelo menos 30 dias antes da data que se planeja engravidar até a 12ª semana de gestação.
- E) A criança que recebe o NutriSUS deve continuar recebendo suplementos contendo ferro e vitamina A.
- 29. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição, em observância aos princípios do SUS, tem o seu alcance através da atuação dos gestores de saúde nas três esferas, de forma articulada e no cumprimento às suas atribuições comuns e específicas. Assinale a alternativa que melhor representa as atribuições do Ministério da Saúde, das Secretarias Estaduais de Saúde e das Secretarias Municipais de Saúde respectivamente.**
- A) Pactuar na Comissão Intergestores Bipartite e nas Comissões Intergestores Regionais, prioridades, objetivos, estratégias e metas para implementação de programas e ações de alimentação e nutrição na Rede de Atenção à Saúde; Implementar a PNAN, no âmbito do seu território, respeitando suas diretrizes e promovendo as adequações necessárias, de acordo com o perfil epidemiológico e as especificidades locais, considerando critérios de risco e vulnerabilidade; Pactuar, na Comissão Intergestores Tripartite, prioridades, objetivos, estratégias e metas para implementação de programas e ações de alimentação e nutrição na Rede de Atenção à Saúde, mantidos os princípios e as diretrizes gerais da PNAN.
- B) Prestar assessoria técnica e apoio institucional no processo de gestão, planejamento, execução, monitoramento e avaliação de programas e ações de alimentação e nutrição na Rede de Atenção à Saúde; Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de capacitação e educação permanente dos trabalhadores da saúde para a gestão, planejamento, execução, monitoramento e avaliação de programas e ações de alimentação e nutrição no âmbito estadual, respeitando as diversidades locais e consoantes à PNAN; Pactuar, monitorar e avaliar os indicadores de alimentação e nutrição e alimentar os sistemas de informação da saúde, de forma contínua, com dados produzidos no sistema local de saúde.
- C) Fortalecer a participação e o controle social no planejamento, execução, monitoramento e avaliação de programas e ações de alimentação e nutrição, no âmbito do Conselho Municipal de Saúde e demais instâncias de controle social existentes no município; Promover, no âmbito de sua competência, a articulação intersetorial e interinstitucional necessária à implementação das diretrizes da PNAN e à articulação do SUS com o SISAN na esfera estadual; Apoiar e fomentar a realização de pesquisas consideradas estratégicas no contexto desta Política, mantendo atualizada uma agenda de prioridades de pesquisa em Alimentação e Nutrição para o SUS.
- D) Implementar a PNAN, no âmbito do seu território, respeitando suas diretrizes e promovendo as adequações necessárias, de acordo com o perfil epidemiológico e as especificidades regionais e locais; Destinar recursos municipais para



compor o financiamento tripartite das ações de alimentação e nutrição na Rede de Atenção à Saúde; Avaliar e monitorar as metas nacionais de alimentação e nutrição para o setor saúde, de acordo com a situação epidemiológica e nutricional e as especificidades regionais.

E) Nenhuma das respostas

30. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Considerando as recomendações e nutricionais na gestação, assinale a alternativa CORRETA:

A) A recomendação adicional de energia para a gestante determinada pela RDA é de 300Kcal a partir do primeiro trimestre.

B) Durante os 4 primeiros meses de gestação, a gestante apresenta os efeitos de fenômenos auto tóxicos como náuseas e vômitos pela manhã.

C) As recomendações protéicas aumentam na gestação num valor que varia de 1g/dia de proteína no primeiro trimestre a 9g/dia de proteína no terceiro.

D) Segundo o Centro de Controle de Doenças, para diagnóstico de anemia ferropriva, recomenda-se o ponto de corte mínimo < 11g/dL no primeiro e terceiro trimestres e < 10,5g/dL no segundo trimestre.

E) Durante a gestação, as demandas de ferro aumentam em decorrência da formação extra de sangue e dos tecidos fetais, daí a importância da suplementação de ferro na gestação para constituir reserva para suprir as necessidades do lactante ao longo do primeiro ano de vida.

31. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) A circunferência da cintura (CC) é um indicador de distribuição de gordura corporal, sendo um parâmetro que pode ser utilizado na Vigilância Alimentar e Nutricional de adultos. Sobre este indicador, assinale a CORRETA:

A) A Razão Cintura-Quadril (RCQ) parece prever melhor o tecido adiposo visceral do que a CC.

B) Para aferir a CC não precisa técnica padronizada por ser de fácil obtenção.

C) Afere a localização da gordura corporal e o padrão de distribuição do tecido adiposo, tem relação direta com o risco de morbi-mortalidade.

D) É usada como indicador do comprometimento de massa muscular e sua leitura deve ser feita no momento da inspiração.

E) O risco de complicações metabólicas associado à obesidade é elevado quando o indivíduo do sexo masculino tem valor da CC maior ou igual a 88cm.

32. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Uma adolescente vegetariana procurou uma nutricionista para receber orientações nutricionais de forma a garantir o consumo adequado de proteínas durante essa fase da vida. Qual a alternativa que contém alimentos com maior teor de proteína em ordem decrescente em uma porção de 100g?

A) Grão de bico, ervilha e arroz integral.

B) Pão de aveia, trigo sarraceno e amendoim.

C) Macarrão, Grão de bico e feijão preto.

D) Aveia, arroz integral e feijão carioca.

E) Feijão, arroz e amendoim.

33. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Os distúrbios nutricionais são identificados através da avaliação nutricional a qual possibilita intervenções para a recuperação e/ou manutenção da saúde do indivíduo. Dessa forma, é CORRETO afirmar que:

A) Os questionários de frequência alimentar são registros retrospectivos de consumo que qualificam a ingestão diária, semanal, mensal ou anual de diferentes alimentos.

B) A relação cintura-quadril é um indicador que possibilita uma correlação com o IMC e fornece uma melhor avaliação do tecido adiposo-visceral.

C) Para avaliação da área de gordura do braço são necessárias informações de circunferência do braço e prega cutânea bicipital.

D) A albumina pode ser utilizada na avaliação nutricional uma vez que sua vida média longa a torna um marcador sensível às rápidas variações do estado nutricional e por isso sua dosagem deve ser repetida a cada 30 dias.

E) O recordatório alimentar de 24 horas é um método prospectivo, de caráter qualitativo, onde o paciente é questionado sobre todos os alimentos ingeridos nas últimas 24 horas.

34. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Quais os índices antropométricos usados na avaliação nutricional de adolescentes?

A) P/E e P/I

B) E/I e IMC/I

C) E/I e P/E

D) E/I e P/I

E) IMC/I e E/I

35. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) A Atenção Primária à Saúde tem desenvolvido uma série de ferramentas visando facilitar e conferir maior efetividade aos seus processos de trabalho. Essas ferramentas incluem diferentes formas de cuidar do usuário, incluindo as modalidades



individuais, familiares e coletivas, e podem ser aplicadas no manejo da obesidade nesse nível de atenção. A respeito dessas ferramentas assinale a alternativa que corretamente se refere as abordagens individuais:

- A) Atendimento Domiciliar Específico, Projeto Terapêutico Singular (PTS) e Ecomapa.
- B) P.R.A.T.I.C.E. (Problem, Roles, Affect, Communication, Time, Illness, Copying, Ecology), Grupos Motivacionais, Oficinas, Ecomapa e Aconselhamento em Saúde.
- C) Atendimento Domiciliar Compartilhado, Atendimento Individual Compartilhado, Atendimento Individual Específico e Projeto Terapêutico Singular (PTS).
- D) Grupos Terapêuticos, Projeto Terapêutico Singular (PTS) e Autocuidado Apoiado.
- E) Abordagem Crítico-Reflexiva, Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC), Entrevista Motivacional (EM).

36. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Obesidade, hipertensão arterial e diabetes mellitus são DCNT multifatoriais cujas incidências podem estar relacionadas a aspectos biológicos, sociais, culturais, ambientais e de saúde. A presença dessas doenças pode ainda aumentar o risco do aparecimento de cânceres, doenças cardiovasculares e renais, fraturas e outros agravos osteoarticulares, depressão, ansiedade e baixa autoestima. Assinale a alternativa que se aplica às situações relacionadas a esses agravos.

- A) Estima-se que mais de 2 bilhões de pessoas no mundo têm hipertensão, 100 milhões de pessoas têm diabetes e mais de 800 milhões de pessoas apresentam obesidade. A prevalência dessas três doenças tem aumentado progressivamente na população adulta do Brasil e do mundo configurando-se como um desafio a ser enfrentado no âmbito da saúde pública.
- B) A obesidade é um distúrbio metabólico caracterizado por nível elevado de gordura corporal que leva ao comprometimento da saúde, aumentando o risco de doenças cardiovasculares e cerebrovasculares, neuropatia, doença arterial periférica, lesões oculares e doença renal crônica.
- C) O perfil epidemiológico atual demanda a tomada de decisão com foco na garantia da execução das ações locais e diretrizes regionais para o tratamento de DCNT, sendo essa estratégia a mais eficaz que as ações preventivas.
- D) As ações de promoção da saúde e o cuidado transversal baseado no vínculo, presentes no cotidiano de prática das equipes de Atenção Especializada, também são estratégias relevantes para a prevenção e enfrentamento dos agravos relacionados a essas doenças.
- E) Entre os impactos gerados por essas doenças, destacam-se o aumento no número de mortes prematuras, a perda de qualidade de vida, o aparecimento de incapacidades e o elevado custo econômico para os sistemas de saúde e para a sociedade.

37. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Sobre os Minerais, é CORRETO afirmar que:

- A) A forma de ferro dos alimentos influencia sua absorção. O ferro contido nos alimentos de origem animal é do tipo heme e o ferro dos vegetais é denominado não heme. O consumo de ferro heme e não heme juntos associado ao fator protetor da carne reduz a absorção do ferro não heme.
- B) O magnésio é utilizado por mais de 300 enzimas e por compostos geradores de energia para funcionamento adequado, no entanto não está associado ao funcionamento endócrino e cardiovascular.
- C) O iodo faz parte da enzima glutatona peroxidase que age na redução do dano a membranas celulares por radicais livre em busca de elétrons oxidativos.
- D) Uma ingestão de 1200mg/dia de cálcio combinada com uma dieta hipolipídica pode reduzir níveis elevados de LDL.
- E) O cobre tem como função acentuar o transporte de glicose pela membrana celular potencializando a função da insulina.

38. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) Educação Alimentar e Nutricional (EAN) insere-se em uma das diretrizes da Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (PNSAN) e, assim, configura-se como estratégia fundamental para o enfrentamento das problemáticas brasileiras referentes à má nutrição como o excesso de peso e a obesidade, permitindo refletir sobre toda a cadeia produtiva. Assinale a alternativa que represente o documento que norteia as ações para as Políticas Públicas é:

- A) Princípios e Diretrizes da Educação Alimentar e Nutricional
- B) Guia Alimentar para População Brasileira
- C) Marco de Referência de Educação Alimentar e Nutricional
- D) Direito Humano a Alimentação Adequada
- E) Políticas de Alimentação e Nutrição

39. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) O zinco está abundantemente distribuído no corpo humano, participando de reações que envolvem tanto a síntese quanto a degradação de carboidratos e lipídeos. Entre as opções abaixo, assinale a alternativa que não corresponde a informação correta.

- A) A biodisponibilidade de zinco sofre interferência na dieta do indivíduo devido a um baixo consumo de proteína animal e de alimentos ricos em ácido fítico.
- B) As fórmulas com aminoácidos utilizadas em nutrição enteral são ricas em oligoelementos como o zinco comparadas às fórmulas com proteínas totais.
- C) São alimentos fontes de zinco: carnes bovinas, grãos integrais, nozes, leite, aves e peixes.
- D) O zinco compete com o cobre e o ferro por absorção.



E) Altas doses de cálcio com as refeições diminuem a absorção de zinco.

40. (RESIDÊNCIAS/ URCA 02/2022) A que Vigilância se refere a seguinte descrição "...contempla atividades continuadas e rotineiras de observação, coleta e análise de dados e informações que podem descrever as condições alimentares e nutricionais da população...." é:

- A) Alimentar e Nutricional
- B) Sanitária
- C) Em Saúde
- D) Epidemiológica
- E) Política Nacional de Alimentação e Nutrição