



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

NUTRIÇÃO

21. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) tem como propósito a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira. Para o alcance do seu propósito, a PNAN indica as linhas de ações capazes de modificar os determinantes de saúde e promover a saúde da população. Assinale a alternativa que aponta essas linhas de ações.

- A) Qualificação da Força de Trabalho; Coordenação do cuidado; Atenção ao primeiro contato; Promoção da Alimentação Adequada e Saudável; Participação e Controle Social; Controle e Regulação dos Alimentos.
- B) Pesquisa, Inovação e Conhecimento em Alimentação e Nutrição; Organização da Atenção Nutricional; Cooperação e articulação para a Segurança Alimentar e Nutricional; Pesquisa, Inovação e Conhecimento em Alimentação e Nutrição; Qualificação da Força de Trabalho.
- C) Centralidade na família; Orientação comunitária; Competência cultural; Pesquisa, Inovação e Conhecimento em Alimentação e Nutrição; Promoção da Alimentação Adequada e Saudável; Participação e Controle Social.
- D) Orientação comunitária; Competência cultural; Territorialização; Longitudinalidade; Coordenação do cuidado; Vigilância Alimentar e Nutricional; Controle e Regulação dos Alimentos; Organização da Atenção Nutricional.
- E) Atenção ao primeiro contato; Centralidade na família; Orientação comunitária; Vigilância Alimentar e Nutricional; Qualificação da Força de Trabalho; Controle e Regulação dos Alimentos

22. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Tendo como base as publicações do Ministério da Saúde para apoio à prática clínica no cuidado individual na Atenção Primária à Saúde incluindo avaliação do consumo alimentar da gestante, assinale a opção que melhor representa alguns itens de avaliação do consumo alimentar da gestante?

- A) Ontem você consumiu legumes e/ou verduras? Ontem você consumiu feijão? Ontem você consumiu hambúrguer e/ou embutidos? Ontem você consumiu macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados?
- B) Ontem você consumiu hambúrguer e/ou embutidos? Ontem você consumiu macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados? Ontem você consumiu arroz, batata, inhame, aipim/macaxeira/mandioca, farinha ou macarrão (sem ser instantâneo)?
- C) Ontem você consumiu feijão? Ontem você consumiu vegetal ou fruta de cor alaranjada? Ontem você consumiu hambúrguer e/ou embutidos? Ontem você consumiu iogurte?

D) Ontem você consumiu frutas frescas? Ontem você consumiu fígado? Ontem você consumiu verduras folhosas? Ontem você consumiu iogurte?

E) Quais refeições você faz ao longo do dia? Ontem você consumiu carne ou ovo? Ontem você consumiu arroz, batata, inhame, aipim/macaxeira/mandioca? Ontem você consumiu bebidas adoçadas?

23. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) São eixos estratégicos para a implementação da atenção voltada aos indivíduos com obesidade na Atenção Primária a Saúde (APS):

- A) A alimentação adequada e saudável; Práticas corporais e atividades físicas, Articulação com as redes de equipamentos de Segurança Alimentar e Nutricional.
- B) Mapeamento de feiras e pontos de venda de alimentos in natura e minimamente processados; Intensificação de ações de promoção do aleitamento materno e da alimentação complementar saudável na APS; Organização de protocolos curtos e instrutivos práticos.
- C) Organização das ações e serviços da Rede de Atenção; Formação e educação permanente, Vigilância Alimentar e Nutricional; Promoção e prevenção de sobrepeso e obesidade.
- D) Criação de redes de apoio no território, com foco na promoção da Alimentação Adequada e Saudável e de atividades físicas e na prevenção das doenças crônicas não transmissíveis (ênfase na obesidade, DM e, HAS).
- E) Abordagem transversal; Abordagens individuais; Abordagem coletiva.

24. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) O Programa Nacional de Suplementação de Ferro (PNSF) preconiza a suplementação profilática de ferro para todas as crianças de 6 a 24 meses de idade, gestantes ao iniciarem o pré-natal, mulheres no pós-parto e pós-aborto e na suplementação de ácido fólico para gestantes. Entre as Recomendações especiais do PNSF de suplementação de Sulfato Ferroso para o cuidado de crianças, destacam-se:

- A) Crianças que não estejam em aleitamento materno exclusivo e recebam leite de vaca poderão ser submetidas à suplementação profilática de ferro a partir dos 3 meses de idade.
- B) A suplementação profilática com ferro em uso prolongado não ocasiona o surgimento de efeitos colaterais.
- C) A partir de 2022, o esquema de suplementação para a criança prevê a oferta diária de sulfato ferroso por 6 meses consecutivos, seguida de uma pausa a cada três meses no recebimento do suplemento.
- D) As crianças que apresentem doenças que cursam por acúmulo de ferro, não devem fazer do uso do suplemento de sulfato ferroso.



E) Crianças em aleitamento materno exclusivo ou em uso de fórmula infantil só deverão receber suplementação a partir do sexto mês de idade

25. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Segundo as bases legais e diretrizes para a atenção às pessoas com sobrepeso e obesidade na APS podemos destacar:

A) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição, a Política Nacional de Promoção da Saúde, a Política Nacional de Atenção Básica, Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, Vigilância Alimentar e Nutricional.

B) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição, a Política Nacional de Promoção da Saúde, a Política Nacional de Atenção Básica, as normas e diretrizes para implementação da linha cuidado para obesidade, manuais, protocolos e instrutivos de cuidado.

C) As normas e diretrizes para implementação da linha cuidado para obesidade, manuais, protocolos e instrutivos de cuidado.

D) O Marco de Referência da Vigilância Alimentar e Nutricional na Atenção Básica, a Política Nacional de Atenção Básica, a Política Nacional de Promoção da Saúde, Política Nacional de Alimentação e Nutrição

E) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição, a Política Nacional de Promoção da Saúde, a Política Nacional de Atenção Básica, a Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional.

26. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A Estratégia Nacional de Prevenção e Atenção à Obesidade Infantil (PROTEJA) é uma iniciativa brasileira voltada para a prevenção e atenção à obesidade infantil e suas consequências, utilizando intervenções efetivas e de alto impacto, baseadas em evidências. Cada letra da palavra PROTEJA representa um conjunto de ações recomendada para serem desenvolvidas pelos municípios de todos os entes federados. Relacione as colunas de acordo com o significado de cada letra da palavra PROTEJA:

I. Primeiro Contato

II. Responsabilização

III. Organização

IV. Transformação

V. Educação

VI. Janela de Oportunidades

VII. Ambientes

() Responsabilizar-se e envolver diversos parceiros na prevenção da obesidade infantil

() Realizar ações inovadoras de incentivo à alimentação saudável e à prática da atividade física voltadas a indivíduos e comunidades.

() Organizar e implementar ações efetivas em seu município para prevenir a obesidade infantil

() Garantir que a Atenção Primária à Saúde (APS) seja o principal lócus de monitoramento do estado nutricional, de promoção da saúde, de prevenção do ganho de peso excessivo, de diagnóstico precoce e de cuidado adequado às crianças, aos adolescentes e às gestantes.

() Comunicar, investindo em ações de comunicação, para prevenir a obesidade infantil

() Proteger os espaços frequentados pelas crianças e pelos adolescentes, por meio de ambientes promotores da alimentação adequada e saudável e da atividade física

() Organizar processos de educação permanente para qualificação de profissionais do SUS, da educação e da assistência social e gestores na prevenção da obesidade infantil.

A) III, I, VI, VII, V, II, IV

B) V, VII, II, IV, III, I, VI

C) II, IV, III, I, VII, VI, V

D) II, IV, III, I, VI, VII, V

E) I, III, II, IV, VI, VII, V

27. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) O Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA) foi instituído com o objetivo de reduzir e controlar a hipovitaminose A, a mortalidade e a morbidade em crianças de 6 a 59 meses de idade por meio da suplementação profilática medicamentosa (megadose) de vitamina A. Assinale a alternativa que apresenta a recomendação correta em relação ao esquema de vitamina A.

A) Na falta de qualquer megadose na UBS, deve-se dobrar a dose de 100.000 UI para 200.000 UI ou então dividir a cápsula de 200.000 UI em substituição à dose de 100.000 UI.

B) Os suplementos de vitamina A devem ser oferecidos às crianças de seis em seis meses, dentro da faixa etária preconizada com intervalo seguro entre uma administração e outra de 4 meses.

C) Suspender a administração de Vitamina A de qualquer dosagem, caso a criança apresente efeitos colaterais como vômitos ou dor de cabeça.

D) Caso a criança cuspa o produto, deve-se repetir a administração seja de 100.000 UI ou de 200.000 UI para garantir a suplementação.

E) A criança que recebe o NutriSUS deve continuar sendo suplementada com Vitamina A.



28. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) José, 33 anos, após um exame de endoscopia, recebeu diagnóstico de infecção por *Helicobacter pylori*, associado ao quadro de gastrite prévia. Considerando o tema supracitado, acerca da condição clínica, considere as seguintes orientações nutricionais que José deve receber e avalie:

- I. Bebidas cafeinadas devem ser evitadas, no entanto as gaseificadas são liberadas.
- II. Fracionar bem as refeições e consumir grandes volumes principalmente no almoço para melhorar a ingesta calórica.
- III. Doces como goiabada e doce de leite podem ser consumidos regularmente.
- IV. Embutidos/enlatados devem ser evitados na rotina alimentar, principalmente molhos.
- V. O uso da pimenta do reino em forma de chá pode ser incorporado à rotina

É correto o que se afirma em:

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

29. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) O Aleitamento materno ideal deve ocorrer desde a sala de parto até dois anos ou mais, exclusivo e em livre-demanda até o 6º mês e complementado, a partir daí, com alimentação saudável e equilibrada. Nesse contexto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. O leite produzido nos primeiros sete dias de vida da criança é chamado de colostro e se caracteriza pela maior concentração de gordura.

PORQUE

- II. A concentração de gordura no leite aumenta no decorrer de uma mamada. Assim, o leite do final da mamada (chamado leite posterior) é mais rico em energia e sacia melhor a criança.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

- E) As asserções I e II são proposições falsas.

30. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A situação nutricional da população geriátrica brasileira sinaliza a necessidade de buscar conhecer e compreender todas as peculiaridades que afetam o consumo alimentar do idoso, levando-se em consideração principalmente as características culturais nas quais estão inseridos. Qual das alternativas abaixo não representa uma alteração fisiológica que modifica o comportamento alimentar e nutricional do idoso:

- A) dificuldades no processo de mastigação e deglutição
- B) diminuição do metabolismo basal
- C) alterações na percepção sensorial
- D) fatores psicossociais, tais como perda do cônjuge e depressão
- E) baixa aptidão física, como fraqueza muscular de membros inferiores

31. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A determinação do sobrepeso ou da obesidade pode estar relacionada ao modo de vida, já que se vive em uma sociedade moderna, em que a tendência é a de sempre consumir muito mais alimentos processados e ultraprocessados, que são ricos em açúcares, gorduras e sódio, consumindo além do que o corpo precisa.

Considerando esse contexto, avalie as seguintes asserções e a relação proposta entre elas:

- I. A combinação do IMC elevado associado ao tabagismo, à hipertensão, à dislipidemia, entre outros fatores como sociais podem levar a riscos diferentes de adoecer.

PORQUE

- II. Fatores socioeconômicos relacionados ao excesso de peso podem variar de uma sociedade para outra e em diferentes contextos históricos.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.



32. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Dados do Ministério da Saúde, obtidos em um levantamento inédito, apontam que a obesidade atinge 6,7 milhões de pessoas no Brasil. O número de pessoas com obesidade mórbida ou índice de massa corporal (IMC) grau III, acima de $40\text{kg}/\text{m}^2$, atingiu 863.086 pessoas no ano passado.

Considerando o contexto mencionado acima, as obesidades do tipo andróide e ginóide são quadros que levam em consideração o local em que está localizada a maior parte da gordura corporal. Marque a alternativa correta sobre os tipos de obesidades supracitadas:

- A) Obesidade ginóide refere-se à distribuição de gordura que se localiza na zona abdominal.
- B) A obesidade ginóide ocorre predominantemente no sexo feminino. É também chamada de obesidade baixa, periférica ou glúteo-femoral.
- C) Na obesidade andróide, o excesso de gordura é depositado nas áreas do quadril, glúteos e coxas, quem possui o tipo de distribuição de gordura com formato corporal semelhante ao de uma “pêra”.
- D) Na obesidade ginóide o armazenamento da gordura fica restrito a região abdominal e o obeso costuma ter braços e pernas mais finos, obtendo um corpo com forma de “maçã”.
- E) A obesidade andróide ocorre predominantemente no sexo feminino. É também chamada de obesidade baixa, periférica ou glúteo-femoral.

33. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Em todas as fases da vida a alimentação deve ser variada e equilibrada. Um só tipo de alimento não contém todos os nutrientes que o corpo necessita - proteínas, carboidratos, vitaminas, sais minerais, gorduras e fibras. Além do mais, diferentes grupos de pessoas possuem diferentes necessidades nutricionais, que dependem de fatores como idade, sexo, atividade física, gravidez e amamentação. A cerca do tema supracitado assinale a alternativa correta quanto à nutrição nos diferentes ciclos da vida.

- A) O aleitamento materno é a estratégia que isoladamente mais previne mortes em crianças menores de seis meses, e não deve ser exclusivo.
- B) A nutrição dos adolescentes para que se promova o crescimento adequado deve ser apropriada, adolescentes de 12 a 18 anos deve centrar-se no aumento da ingesta proteica e calórica adequada.
- C) O leite materno é rico em proteínas, açúcar, vitaminas e minerais, além de numerosos componentes bioativos, tais como hormônios, fatores de crescimento, enzimas. Porém a qualidade ou composição do leite materno não é prejudicada pelo estado nutricional da gestante.
- D) A ingestão de proteínas deve ser reduzida na gravidez, embora tenha contribuição no crescimento fetal, mas pode provocar o ganho de peso excessivo

E) A alimentação fracionada apoia a nutrição do idoso que tem pouco apetite e dificuldades para manter o peso, e todo idoso deve receber suplementação alimentar proteica, a fim de melhorar o funcionamento dos sistemas cardiovascular e renal

34. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) O leite materno tem todos os nutrientes de que o bebê precisa até o sexto mês de vida. Quando recebe só leite materno, não precisa consumir chá, sucos ou água. O leite materno já contém a água de que o bebê necessita. Porém em alguns casos, além do leite materno, o bebê recebe outros tipos de alimentação, como alimentos sólidos ou semissólidos, de acordo com os tipos de aleitamento materno, qual possui esse tipo de característica:

- A) Aleitamento materno exclusivo.
- B) Aleitamento materno predominante.
- C) Aleitamento materno misto.
- D) Aleitamento materno complementado.
- E) Aleitamento materno único.

35. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) São consideradas Metas de Estilo de Vida da American Heart Association para a Redução do Risco de Doença Cardiovascular:

- I. Ingerir uma dieta saudável.
 - II. Objetivar um peso corporal saudável.
 - III. Objetivar as concentrações recomendadas de colesterol lipoproteína de baixa densidade, colesterol lipoproteína de alta densidade e triglicerídeos.
 - IV. Objetivar uma pressão arterial normal.
 - V. Objetivar concentração normal de glicose no sangue.
 - VI. Ser fisicamente ativo.
- A) as metas I,II,III,IV, VI são prejudiciais;
 - B) as metas I,II,III,IV,V adequadas e a VI é prejudicial;
 - C) as metas II,III,IV,V,VI são prejudiciais e a I é adequada;
 - D) as metas I,II,III,IV,V,VI são adequadas;
 - E) as metas I,II,III,VI são prejudiciais e as V, VI são adequadas.

36. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Consideram-se inibidores de carcinogêneos alimentares:

- A) o antioxidante vitamina C.
- B) o fitoquímico vitamina A.
- C) os fitoquímicos carotenóides.



- D) as gorduras na carne vermelha.
- E) os hidrocarbonos aromáticos policíclicos (HAP).
- 37. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Nas diretrizes para prevenir os sintomas hipoglicêmicos em pessoas que não têm diabetes, está recomendado:**
- A) Ingerir pequenas refeições, com lanches intercalados entre as refeições, exceto na hora de dormir.
- B) Dividir a ingestão de alimentos com carboidratos ao longo do dia.
- C) Evitar totalmente os alimentos ricos em açúcar e carboidratos, especialmente de estômago vazio.
- D) Ingerir com moderação bebidas e alimentos que contenham cafeína.
- E) Evitar totalmente bebidas alcoólicas.
- 38. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A terapia nutricional (TN) para pessoas portadoras de DPOC foi avaliada e foram feitas recomendações pela American Dietetic Association, como:**
- A) Ter atenção especial aos efeitos colaterais metabólicos da má nutrição e ao papel individual dos aminoácidos.
- B) Para as pessoas que continuam a fumar, é imprescindível a suplementação com vitamina C.
- C) Dar preferência ao uso de métodos como a calorimetria indireta para determinar as necessidades energéticas e, dessa forma, prescrever e acompanhar a provisão de quilocalorias suficientes, mas não em excesso.
- D) É necessário a suplementação com a vitamina D, apenas se houver deficiência.
- E) Exercícios adequados, líquidos e fibras dietéticas facilmente mastigadas diminuem a motilidade gastrointestinal.
- 39. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Com o objetivo de prevenir complicações para o paciente que recebe nutrição enteral, alguns monitoramentos são recomendados:**
- A) Distensão sem desconforto abdominal.
- B) Ganhos e perdas hídricas (semanalmente).
- C) Resíduos gástricos (a cada 24 h), se adequado.
- D) Sinais e sintomas de edema ou desidratação (diariamente).
- E) Frequência e consistência das evacuações (semanalmente).

- 40. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A eliminação de alimentos é uma ferramenta útil no diagnóstico e no tratamento de reações adversas aos alimentos, alergias alimentares, quando usada em conjunto com uma anamnese completa e avaliação nutricional. No entanto, diretrizes para as Dietas de Eliminação podem ser aplicadas a quase todos os protocolos, por exemplo:**
- A) Enfatizar todos os alimentos, não somente aqueles que são naturalmente ricos em nutrientes.
- B) As diretrizes devem ser personalizadas de acordo com a história do paciente e sem eliminar outros alimentos que são conhecidos por serem alérgenos ou por agravar os sintomas.
- C) Evitar consultar as diretrizes de interpretação dos rótulos.
- D) As quantidades devem ser consumidas livremente.
- E) Sugerir limitar o número de condimentos a cinco, para minimizar as variáveis da dieta.