



1. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (Lei Nº 8.080/1990), a principal diretriz do Sistema Único de Saúde é:
  - a) Manutenção do sistema de saúde apenas pelo setor privado, garantindo a equidade.
  - b) Universalidade de acesso apenas a cidadãos beneficiários dos programas sociais.
  - c) Atenção integral nos casos de emergência e urgência.
  - d) Financiamento exclusivo por doações e convênios nacionais e internacionais.
  - e) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
2. O Princípio da Descentralização é um dos princípios organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecido pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990). Sobre esse princípio, é correto afirmar que a descentralização:
  - a) garante que a gestão e a execução das ações de saúde sejam compartilhadas entre União, Estados e Municípios, fortalecendo a autonomia local e a participação da comunidade.
  - b) implica que os municípios tem autonomia administrativa e financeira limitada na gestão do sistema de saúde.
  - c) estabelece que apenas os estados podem gerir administrativa e financeiramente, hospitais e serviços de média complexidade, sem participação direta dos municípios.
  - d) significa transferir toda a responsabilidade da saúde pública para entidades privadas, sob supervisão da União e Estados.
  - e) desconcentra a maior parte das decisões no Ministério da Saúde, cabendo aos estados e municípios apenas a execução de serviços básicos.
3. De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, corresponde a:
  - a) Distrito Sanitário
  - b) Área Programática
  - c) Região de Saúde
  - d) Pacto Federativo em Saúde
  - e) Área adstrita em saúde
4. Com base na Portaria GM/MS Nº 3.493/2024, assinale a alternativa que corretamente descreve os componentes que compõem o cofinanciamento federal do piso da Atenção Primária à Saúde (APS):
  - a) componente fixo para manutenção de equipes; componente de produtividade (número de consultas realizadas); componente de qualidade; componente para atenção odontológica; componente per capita.
  - b) componente fixo para manutenção e implantação de equipes; componente de vínculo e acompanhamento territorial; componente de qualidade; componente para implantação e manutenção de programas; componente para atenção à saúde bucal; componente per capita de base populacional.
  - c) componente variável conforme demanda por serviços; componente de qualidade; componente de vínculo; componente de saúde suplementar privada; componente per capita.
  - d) componente fixo para manutenção de equipes; componente de vínculo territorial; componente por resultados em saúde; componente permanente de custeio; componente per capita.
  - e) componente de produtividade; componente de vínculo e acompanhamento; componente de qualidade; componente de implantação de programas; componente per capita de base populacional.
5. A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o que a lei estabelece, assinale a alternativa correta.
  - a) A participação social no SUS ocorre por meio de consultas públicas promovidas pelo Ministério da Saúde.
  - b) Os Conselhos de Saúde têm caráter consultivo, sem poder de decisão sobre políticas de saúde.
  - c) As Conferências de Saúde devem ser realizadas a cada 4 anos, exclusivamente em âmbito nacional, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para as políticas de saúde.
  - d) A Lei 8.142/1990 prevê os Conselhos de Saúde municipais e estaduais, concentrando a gestão apenas no âmbito federal.
  - e) As Conferências de Saúde devem ser realizadas a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para as políticas de saúde.

6. O objetivo principal da Política Nacional de Humanização (PNH) no Sistema Único de Saúde (SUS) é:
- a) garantir que os hospitais e unidades de saúde de alta complexidade adotem protocolos padronizados, que considerem a opinião do usuário.
  - b) promover a qualificação do cuidado no SUS, valorizando a relação entre profissionais, usuários e processos de gestão, com foco na humanização do atendimento.
  - c) reduzir a participação da equipe de saúde nas decisões sobre o cuidado, centralizando o processo decisório nas equipes.
  - d) adotar a atenção humanizada e tecnologias automatizadas para acelerar o atendimento.
  - e) priorizar a eficiência financeira dos serviços de saúde, com vista a experiência do usuário.
7. Recentemente, os indicadores da Atenção Primária em Saúde (APS) foram reestruturados, priorizando indicadores de boas práticas. A alternativa abaixo que representa corretamente essa mudança é:
- a) a mudança buscou alinhar os indicadores a práticas que reflitam a qualidade do cuidado prestado, como acompanhamento contínuo de gestantes, crianças, hipertensos e diabéticos.
  - b) a mudança substituiu a avaliação baseada em resultados de saúde por um modelo exclusivamente financeiro.
  - c) o novo modelo excluiu a análise do acompanhamento de condições crônicas como hipertensão e diabetes.
  - d) houve a eliminação dos indicadores relacionados à saúde materno-infantil para reduzir a complexidade da avaliação.
  - e) a nova abordagem deixou de considerar a cobertura vacinal como parâmetro de qualidade da Atenção Primária em Saúde considerando a campanha antivacina.
8. A principal característica do Modelo de Atenção às Condições Crônicas na Atenção Primária à Saúde (APS) é:
- a) focar no tratamento de sintomas agudos, e acompanhamento contínuo do paciente.
  - b) priorizar ações isoladas e pontuais, mas integrada entre profissionais e serviços.
  - c) avaliar a qualidade do cuidado pelo número de procedimentos realizados às pessoas em condições crônicas.
  - d) promover o acompanhamento clínico por campanhas educativas gerais das condições crônicas.
  - e) estruturar o cuidado de forma contínua, planejada e centrada no paciente, com acompanhamento proativo das condições crônicas.
9. O SUS Digital foi instituído com o objetivo de modernizar e integrar os serviços de saúde no Brasil. Considerando a realidade brasileira, o aspecto que representa um desafio concreto para a implementação dessa estratégia é:
- a) garantir que todas as unidades de saúde do país substituam completamente o atendimento presencial por telemedicina.
  - b) superar desigualdades regionais em infraestrutura tecnológica, acesso à internet e capacitação digital de profissionais e usuários.
  - c) centralizar todos os dados de saúde em um único sistema considerando a autonomia de estados e municípios.
  - d) reduzir gastos com pessoal de saúde por meio da automatização de processos, mas que não comprometa a qualidade do cuidado.
  - e) priorizar apenas a digitalização de unidades urbanas de grande porte, deixando de lado pequenas cidades e zonas rurais.
10. O critério utilizado para definir o valor dos repasses federais às municipalidades no novo modelo de cofinanciamento, de acordo com a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, leva em consideração um índice denominado Indicador de Equidade e Dimensionamento (IED). Sobre esse critério, marque o que é verdadeiro.
- a) O IED considera apenas o porte populacional do município, com base em dados do censo mais recente, para definir o repasse de recursos.
  - b) O IED classifica os municípios em faixas conforme a quantidade de equipes de saúde da família ativas, e o repasse é proporcional ao número de equipes.
  - c) O IED leva em conta a vulnerabilidade social e o porte populacional do município, combinados para classificar os municípios em extratos, usados para dimensionar os repasses.
  - d) O IED considera apenas o índice de mortalidade infantil do município como critério de vulnerabilidade.
  - e) O IED avalia apenas a cobertura vacinal e a proporção de pessoas vinculadas às equipes de APS para definir os repasses.

- 11.** A afirmativa que melhor descreve os princípios de longitudinalidade e integralidade na Atenção Primária à Saúde é:
- a** a longitudinalidade e a integralidade consistem em oferecer atendimento quando surgem problemas agudos de saúde, priorizando visitas e cuidados domiciliares.
  - b** esses princípios indicam que cada profissional deve atuar regionalmente, considerando os tipos de agravos e considerar outras necessidades sociais do paciente.
  - c** a longitudinalidade e a integralidade significam registrar dados administrativos e de procedimentos realizados, com acompanhamento clínico contínuo.
  - d** esses princípios sugerem que a atenção à saúde não deve ser fragmentada entre os diferentes serviços.
  - e** a longitudinalidade e a integralidade garantem acompanhamento contínuo do paciente ao longo do tempo, considerando todas as suas necessidades de saúde, promovendo cuidado completo e coordenado entre diferentes serviços.
- 12.** A principal importância dos protocolos estabelecidos pelo Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) é:
- a** garantir que todos os procedimentos hospitalares sejam realizados sem necessidade de registro ou documentação no meio impresso.
  - b** priorizar a redução de custos na prestação de serviços de saúde.
  - c** padronizar práticas seguras de cuidado, prevenindo eventos adversos e promovendo a segurança do paciente.
  - d** substituir a avaliação clínica individualizada e burocrática pelo uso exclusivo de checklists administrativos.
  - e** desenvolver campanhas educativas gerais, com monitoramento dos resultados nos ambientes hospitalares.
- 13.** Os cuidados relacionados apenas à prevenção de HIV/AIDS, sem abordar outras necessidades de saúde, são desaconselhados como estratégia de atendimento à população LGBT+, porque:
- a** a população LGBT+ possui múltiplas necessidades de saúde que vão além do HIV/AIDS, exigindo atenção integral.
  - b** a prevenção do HIV/AIDS garante a saúde completa da população LGBT+.
  - c** a população LGBT+ não apresenta riscos mais graves de saúde além do HIV/AIDS.
  - d** direciona os esforços à prevenção do HIV/AIDS reduz riscos as outras doenças sexualmente transmissíveis.
  - e** as estratégias exclusivas de prevenção do HIV/AIDS contribuem à mitigação de outros problemas sociais e reduz os custos com tratamento e internação da população LGBT+.
- 14.** O Programa Agora Tem Especialistas, implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como principal objetivo ampliar a oferta de médicos especialistas no SUS, priorizando regiões com maior déficit de profissionais. As estratégias necessárias para o alcance desse objetivo são:
- a** ampliar a formação de especialistas por meio da abertura de vagas em programas de residência médica e da fixação de profissionais em áreas prioritárias, garantindo a distribuição equitativa pelo país.
  - b** estimular a distribuição de médicos especialistas e outros profissionais de nível técnico, simplificando a atenção à saúde.
  - c** ofertar bolsas de residência médica nas capitais e grandes centros urbanos, e concentrar a formação em regiões já estruturadas para maior suporte organizacional da assistência à saúde.
  - d** priorizar a contratação de médicos para superar a carência de profissionais em áreas de difícil acesso.
  - e** investir na mobilidade temporária de especialistas entre diferentes regiões.
- 15.** O acesso restrito às ações básicas, sem a garantia de serviço especializado no âmbito do SUS, as populações indígenas, pessoas privadas de liberdade, população em situação de rua, população negra e das populações do campo, da floresta e das águas, terá como principal consequência:
- a** melhora da integralidade da atenção à saúde, já que o foco em ações básicas garante resolução de todos os agravos de saúde dessas populações.
  - b** aumento das iniquidades em saúde, com agravamento de doenças crônicas, maior vulnerabilidade social e perpetuação das desigualdades históricas.
  - c** redução dos índices de mortalidade e morbidade, pois o atendimento primário isolado supre todas as necessidades complexas dessas populações.
  - d** maior acesso a tecnologias de diagnóstico e tratamento, já que a Atenção Básica cobre todas as etapas da rede de atenção.
  - e** fortalecimento da equidade, já que priorizar as ações básicas significa oferecer o mesmo tipo de cuidado a todas as populações, independentemente de suas necessidades específicas.

Leia o texto abaixo para responder a questão 16.

Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Estado brasileiro passou a ter o dever de garantir a todos(as) o acesso às ações e aos serviços de saúde, seja para os grandes problemas de saúde coletivos, seja para os indivíduos, a partir dos princípios de universalidade, integralidade e equidade. O SUS, então, inclui a vigilância alimentar e nutricional, a atenção às doenças e aos agravos mais frequentes e mais raros, as vacinas e os transplantes, a promoção da saúde e a promoção e proteção da amamentação, bem como a terapia nutricional, entre tantas outras ofertas de atenção à saúde.

- 16.** Sobre o texto acima, analise as assertivas abaixo acerca da Matriz para organização dos cuidados em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária à Saúde:

Assertiva I

A partir da compreensão de “matriz” enquanto fonte e, também, como um conjunto organizado de elementos ou de informações que contribui para resolução de problemas, a Matriz tem o propósito de fornecer bases que apoiem a estruturação destes cuidados nos diversos territórios cobertos pela APS no Brasil. Vale ressaltar que não se pretende instituir um modelo pronto a ser replicado igualmente em todo o País.

Assertiva II

Os elementos apresentados na Matriz são provenientes de um aprendizado coletivo, fruto da experimentação de práticas, bem como do conhecimento produzido a partir delas e sobre elas, no âmbito da gestão e da atenção à saúde no complexo cenário epidemiológico brasileiro, no qual as diferentes formas de má nutrição e insegurança alimentar que afetam a população são desafios concomitantes a serem enfrentados por políticas públicas intersetoriais.

Acerca das assertivas acima, assinale a alternativa correta.

- a** A assertiva I não é uma justificativa sobre o documento “Matriz para organização dos cuidados em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária à Saúde”.
- b** A assertiva II é uma complementariedade da assertiva I.
- c** As formas de má nutrição e insegurança alimentar não justificam a elaboração da “Matriz para organização dos cuidados em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária à Saúde”.
- d** A Assertiva I é contraditória a Assertiva II.
- e** As assertivas I e II estão incorretas.

- 17.** No âmbito da organização da atenção nutricional, é fundamental prever a articulação intersetorial da Atenção Primária em Saúde- APS. Neste sentido é correto afirmar que:

- a** a responsabilidade não deve ser compartilhada pelos cuidados em alimentação e nutrição devendo ser restrita ao nutricionista.
- b** a alimentação e o estado nutricional das pessoas são elementos que não atravessam as práticas de outros profissionais de saúde.
- c** a responsabilidade deve ser compartilhada pelos cuidados em alimentação e nutrição com outros profissionais de saúde para melhor alcance dos resultados do plano terapêutico do paciente.
- d** o aprimoramento e a construção de conhecimentos e práticas de cuidado em alimentação e Nutrição não deve partir do cotidiano dos nutricionistas nem do seu trabalho nas UBS e territórios.
- e** a alimentação e o estado nutricional das pessoas são elementos que não atravessam as práticas de outros profissionais de saúde, mas que contribuem para o cuidado em saúde.

- 18.** Diretrizes para a organização dos cuidados em Alimentação e Nutrição na Atenção Primária em Saúde – APS, buscam:

- a** auxiliar somente profissionais na estruturação dos serviços e dos processos de trabalho a partir de perspectivas e orientações sobre a responsabilidade e a abordagem das práticas de cuidado, excluindo gestores deste processo.
- b** recomendações de práticas que consideram as padronizações do cuidado para otimização da Atenção Primária em Saúde- APS.
- c** ter como base sempre o processo de saúde e não da doença.
- d** os aspectos relacionados à alimentação incluem, além dos hábitos de consumo alimentar, as condições do cotidiano da vida que influenciam e determinam o que se come e como se come.
- e** o âmbito restrito da gestão no qual as diferentes formas de má nutrição e insegurança alimentar que afetam a população como desafios concomitantes a serem enfrentados por políticas públicas intersetoriais.

Leia o texto para responder a questão 19.

Com a pandemia de covid-19, as recomendações de isolamento social e as outras medidas que foram tomadas com objetivo de prevenir a propagação da doença, os serviços da Atenção Primária à Saúde precisaram ser reorganizados para que a assistência aos pacientes crônicos, gestantes, idosos e outras situações específicas não fossem interrompidos. Nesse sentido, a assistência nutricional aos usuários no município de Betim também foi reformulada para assegurar que continuassem recebendo o acompanhamento nutricional adequado durante a pandemia. Assim, foi desenvolvido um fluxo de atendimento, por meio do tele monitoramento, seguindo as recomendações da Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição, do Departamento de Promoção da Saúde, do Ministério da Saúde e da resolução de n.º 646, de 18 de março de 2020, do Conselho Federal de Nutrição (CFN, 2020).

**19.** Sobre o texto acima, analise as assertivas abaixo:

Assertiva I

A estrutura organizacional da APS para a Atenção Nutricional deve ser composta de Recursos Físicos e Materiais, Força de Trabalho e Recursos Financeiros. Estes últimos são, prioritariamente, de competência da gestão.

Assertiva II

O processo de monitoramento integra a gestão e objetiva fornecer subsídios para qualificar a atenção à saúde e melhorar o desempenho dos serviços. Ele inclui a definição de indicadores que contenham informações relevantes sobre dimensões do estado de saúde da população, bem como do desempenho do sistema de saúde, que podem significar/representar os processos instalados e/ou os produtos obtidos.

Assertiva III

O aprimoramento constante dos sistemas de informação vigentes enquanto fontes importantes para o monitoramento, assim como realização de pesquisas avaliativas sobre atenção nutricional na APS, são também fundamentais nesse processo.

Acerca das assertivas acima, assinale a alternativa correta.

- a** Somente as assertivas II e III estão corretas e a assertiva I está incorreta.
- b** Somente as assertivas I e II estão corretas e a assertiva III está incorreta.
- c** Somente a assertiva I está correta e as assertivas II e III estão incorretas.
- d** Somente as assertivas I e III estão corretas e a assertiva II está incorreta.
- e** Todas as assertivas estão corretas.

**20.** A respeito da Diretriz Brasileira sobre a Saúde Cardiovascular no Climatério e na Menopausa – 2024, é correto afirmar que:

- a** a esteroidogênese ovariana inicia-se na puberdade, quando os hormônios atuam nos caracteres sexuais secundários e na regulação da gestação, não sendo hormônios sexuais os androgênios.
- b** os hormônios sexuais (estrogênios, androgênios e progesterona) exercem ações e funções específicas, através de seus receptores presentes em quase todo o organismo feminino e sofrendo alterações na menopausa.
- c** o hipoestrogenismo não leva alteração no armazenamento e na distribuição de gordura corporal feminina, somente do aumento da adiposidade central (forma androide) e com baixo risco cardiovascular.
- d** na fase da transição menopáusica, não existem alterações no perfil lipídico, como aumento no colesterol total, LDL colesterol e triglicerídeos.
- e** mesmo com a deficiência do estradiol na menopausa ocorre preservação da síntese de óxido nítrico, ação antioxidante e propriedades anti-inflamatórias.

**21.** Sobre a Síndrome do Climatério, faça uma análise das assertivas abaixo.

Assertiva I

As alterações fisiológicas e metabólicas associadas à menopausa são um dos efeitos da deficiência de estrogênio.

Assertiva II

Na menopausa o metabolismo lipídico é preservado bem como o consumo de energia.

Assertiva III

Na menopausa existe um aumento do acúmulo de gordura abdominal e visceral.

Acerca das assertivas acima, assinale a alternativa correta.

- a** Somente a assertiva I está incorreta.
- b** Somente as assertivas I e II estão corretas.
- c** Somente as assertivas II e III estão corretas.
- d** Somente as assertivas I e III estão corretas.
- e** Todas as assertivas estão corretas.

**22.** Existe risco cardiovascular aumentado em mulheres na pós-menopausa tratadas de câncer de mama, exacerbado pelo controle inadequado dos fatores de risco e pela cardiotoxicidade do tratamento. Neste sentido é correto afirmar que:

- a** em mulheres com câncer, pode haver menopausa precoce, dependendo da reserva ovariana basal, da gonadotoxicidade e da duração da exposição aos agentes cancerígenos (terapia oncológica e/ou terapia endócrina).
- b** o avanço da idade, o perfil genético e a presença de doença vascular sistêmica são os principais fatores de risco modificáveis para o desenvolvimento de demência.
- c** as disfunções tireoidianas são significativamente mais comuns em homens e sua incidência aumenta com o envelhecimento.
- d** o hipertireoidismo manifesto e o subclínico não aumentam o risco de osteoporose, especialmente na pós-menopausa.
- e** a terapia hormonal da menopausa deve ser indicada para mulheres com insuficiência ovariana prematura e na menopausa natural, não sendo indicada para prevenção de osteoporose.

**23.** Há muito se sabe que os estrogênios desempenham um papel crucial na coordenação de muitos eventos neuroendócrinos que controlam o desenvolvimento sexual, o comportamento sexual e a reprodução. Neste sentido analise as assertivas abaixo.

Assertiva I

Além de seu papel no desenvolvimento, o estradiol previne a morte de células neuronais em uma variedade de modelos de lesão cerebral, modula o aprendizado e a memória, promove a formação de sinapses e influencia na síntese de neurotransmissores.

Assertiva II

A progesterona por sua ação no sistema nervoso central possui efeito hipnótico/sedativo, ansiolítico e anestésico/analgésico.

Assertiva III

O estradiol exerce um efeito cardioprotetor positivo através de sua influência na função endotelial, miocárdica, vascular e metabólica. Acerca das assertivas acima, assinale a alternativa correta.

- a** Somente a assertiva I está incorreta.
- b** Somente as assertivas I e II estão corretas.
- c** Somente as assertivas II e III estão corretas.
- d** Somente as assertivas I e III estão corretas.
- e** Todas as assertiva estão corretas.

**24.** Considerando a prescrição de fitoterápicos industrializados por nutricionistas habilitados, analise as assertivas abaixo.

Assertiva I

A prescrição deve ser feita conforme a situação do fitoterápico de registro perante a ANVISA, pois existem dois tipos distintos quanto às regras para comercialização: os de venda sob prescrição e os isentos de prescrição.

Assertiva II

A presença ou ausência de tarja vermelha na embalagem indica que não podem ser prescritos nem por nutricionistas, nem por médicos.

Assertiva III

Quando o fitoterápico for comercializado sob prescrição médica, o nutricionista não poderá prescrever a planta medicinal para preparo de chás medicinais ou fitoterápicos industrializados.

Acerca das assertivas acima, assinale a alternativa correta.

- a** Somente as assertivas II e III estão corretas.
- b** As assertivas I e II estão corretas.
- c** Somente a assertiva I está correta.
- d** As assertivas I e III estão corretas.
- e** Todas as assertivas estão corretas.

**25.** A desnutrição e desordens metabólicas, muitas vezes presentes em pacientes com câncer, podem impactar negativamente na evolução do próprio tratamento da doença (cirurgia, radioterapia e terapias farmacológicas). Neste sentido analise a afirmativa abaixo e marque a alternativa que completa as lacunas corretamente.

O \_\_\_\_\_ do estado nutricional está associado à \_\_\_\_\_ da resposta ao tratamento oncológico e da \_\_\_\_\_ do paciente.

A alternativa que preenche corretamente as lacunas é:

- a** bom estado; diminuição; idade.
- b** déficit; diminuição; qualidade de vida.
- c** ruim; melhora; idade.
- d** déficit; melhora; qualidade de vida.
- e** bom estado; melhora; maturidade intelectual.

- 26.** A triagem nutricional é o procedimento cuja intenção é detectar pacientes em risco nutricional. No paciente com câncer, especificamente, isto tem grande importância, já que esta população é exposta a maior risco de desnutrição pela presença da doença em si e pelos tratamentos propostos.

Analise a afirmativa abaixo e assinale a alternativa que preenche as lacunas existentes no parágrafo abaixo.

A avaliação do estado nutricional de pacientes com câncer deve ser realizada \_\_\_\_\_ que foram \_\_\_\_\_.

A combinação de \_\_\_\_\_ irá permitir a melhor compreensão da condição nutricional e pode ser realizada por \_\_\_\_\_ (ASG - Avaliação Subjetiva Global e ASG-PPP - Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Paciente e MNA - Mini Avaliação Nutricional em Idosos) e \_\_\_\_\_, que incluem avaliação antropométrica (porcentagem de perda de peso, IMC), bioquímica, clínica (exame físico) e dietética. E sempre que possível estimar e/ou avaliar \_\_\_\_\_, seja por meio de exame físico, antropometria, bioimpedância elétrica, ou métodos de imagem como densitometria óssea (DXA) ou tomografia computadorizada.

A alternativa que preenche corretamente as lacunas é:

- a** em alguns; idosos; de peso e idade; instrumentos objetivos; subjetivos; a altura.
- b** em todos; identificados sem risco nutricional; de peso e idade; pesagem; subjetivos; a altura.
- c** em alguns; idosos; de alto peso e baixa estatura; instrumentos objetivos; subjetivos; a massa muscular.
- d** em alguns; idosos; de peso e idade; instrumentos objetivos; subjetivos; a altura.
- e** em todos; identificados sem risco nutricional; vários métodos; instrumentos subjetivos; objetivos; a massa muscular.

- 27.** O Ganho de Peso Gestacional (GPG), varia de acordo com o estado nutricional (Índice de Massa Corporal –IMC) pré-gestacional. Uma gestante com sobrepeso deverá ter seu plano terapêutico nutricional pautado nas recomendações:

- a** Ganho de Peso Gestacional de 8 a 12kg e ser orientada a reduzir o consumo de bebida adoçada industrialmente.
- b** Ganho de Peso Gestacional de 7 a 9 kg e ser orientada a reduzir o consumo de bebidas adoçadas.
- c** Ganho de Peso Gestacional de 8 a 10 kg e ser orientada a reduzir o consumo de bebida adoçada industrialmente.
- d** Ganho de Peso Gestacional de 5 a 7,2 kg e ser orientada a reduzir o consumo de bebidas adoçadas.
- e** Ganho de Peso Gestacional de 9,7 a 12,2 kg e ser orientada a reduzir o consumo de bebida adoçada industrialmente.

- 28.** As doenças transmitidas por alimentos segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) se dividem em dois grandes grupos: infecções e intoxicações alimentares. As infecções alimentares ocorrem com:

- a** o consumo de fungos não patogênicos em alimentos.
- b** o consumo de alimentos contendo toxinas produzidas pelos microrganismos vivos.
- c** consumo de bactérias não patogênicas em alimentos.
- d** o consumo de alimentos contendo toxinas produzidas em alguns tipos de alimentos.
- e** consumo de alimentos contaminados com microrganismos patogênicos vivos.

- 29.** É necessário o uso de água potável na manipulação dos alimentos e deve-se ter cuidados com os reservatórios de água para garantir a qualidade da água. A higienização dos reservatórios deve ser:

- a** de no máximo até 6 meses.
- b** a cada oito meses.
- c** a cada 10 meses.
- d** quando estiver aparentemente sujo.
- e** não precisa fazer a higienização do reservatório por não ter riscos.

- 30.** De acordo com a NR7 (1994) que trata dos cuidados com a saúde dos manipuladores de alimentos, todos os manipuladores devem ser submetidos a exames médicos. De acordo com o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) os exames devem ser realizados:

- a** todos os meses.
- b** a cada seis meses.
- c** a cada 8 meses.
- d** a cada 12 meses.
- e** sempre que o manipulador apresentar sintomas de doenças.



- 31.** Para as crianças os índices antropométricos são muito utilizados e recomendados pela OMS e Ministério da Saúde. O índice que dispensa a informação de idade e expressa a harmonia entre as dimensões de massa corporal e estatura sendo utilizado para identificar o emagrecimento da criança e excesso de peso é o:
- a** Índice de Massa Corporal (IMC)-para-idade
  - b** Índice Peso-para-Estatura (P/E)
  - c** Índice Peso-para-Idade (P/I)
  - d** Índice de Estatura-para-Idade (E/I)
  - e** Escore-z
- 32.** A antropometria é muito útil para o diagnóstico nutricional dos idosos e o IMC pode ser utilizado como critério prioritário para diagnóstico e acompanhamento nutricional do idoso conforme a Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN. Porém, os pontos de corte são diferentes entre os adultos e idosos devido às alterações fisiológicas que ocorrem nos idosos, entre as quais se destacam:
- a** diminuição do peso com a idade, que está relacionada à redução do conteúdo da água corporal e da massa muscular dos idosos.
  - b** diminuição do peso com a idade devido ao idoso ser suscetível a desidratação.
  - c** com a idade o idoso tende ao aumento de peso com aumento de massa corporal.
  - d** o IMC ( $\text{kg/m}^2$ )  $\leq 22$  indica ponto de corte de idoso com sobrepeso.
  - e** o IMC ( $\text{kg/m}^2$ )  $\geq 30$  indica obesidade do idoso.
- 33.** O local de instalação dos equipamentos de antropometria deve ser escolhido de modo a proporcionar um ambiente com espaço adequado para as pessoas e equipamentos. O local destas instalações deve ser escolhida de modo a:
- a** ser um local com portas de entradas e janelas sempre abertas para que todos possam ver o que está acontecendo durante as consultas.
  - b** ser pequeno para que o profissional tenha maior controle dos equipamentos.
  - c** ser local bem arejado por isso deve-se ter janelas e todas as entradas sempre abertas no momento das consultas.
  - d** oferecer um piso com material não escorregadio com rugosidade e com declive de mínimo 5% para local adequado da balança plataforma.
  - e** oferecer boa luminosidade para leitura das escalas.
- 34.** Quando foi aprovada e publicada a primeira versão da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN)?
- a** 1990
  - b** 2011
  - c** 2017
  - d** 1999
  - e** 1996
- 35.** A PNAN incentiva que as equipes da APS identifiquem características do território com relação a disponibilidade e qualidade de alimentos como:
- a** Locais de produção assim como costumes e tradições alimentares locais.
  - b** A quantidade de restaurantes para atender a população nos territórios.
  - c** A quantidade de supermercados para compra de processados e ultraprocessados nos territórios.
  - d** Os locais de processamento de alimentos acabados.
  - e** Indústria de alimentos de ultraprocessados.
- 36.** As práticas de acolhimento precisam considerar a Alimentação e Nutrição como determinantes de saúde de acordo com a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN). A alternativa que se enquadra nessas práticas de acolhimento é:
- a** receber os pacientes e convencê-los a mudanças das suas preferências alimentares.
  - b** receber e escutar as pessoas dando crédito às suas necessidades reconhecendo-as como legítimas.
  - c** realizar apenas a avaliação clínica sem envolvimento com o paciente para evitar constrangimentos.
  - d** evitar intimidar o paciente com perguntas sobre sua renda, escolaridade e acesso a alimentos.
  - e** não fazer abordagens ampliadas, apenas sobre as clínicas, durante a consulta evitando constrangimentos.
- 37.** A Segurança Alimentar e Nutricional (SAN) é central nos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS), especialmente quando se trata da ODS 2 - Fome Zero e Agricultura Sustentável, que visa:
- a** Reduzir em 50% a fome aumentando o consumo de alimentos seguros e nutritivos.
  - b** Reduzir em 50 % a fome e de forma proporcional até o ano de 2030.
  - c** Reduzir em 25% a fome além de promover a agricultura sustentável.
  - d** Erradicar a fome e garantir acesso a alimentos seguros e nutritivos, além de promover a agricultura sustentável.
  - e** Reduzir a desnutrição em até 50% e aumento da agricultura de precisão.

- 38.** Até 2030 espera-se acabar com todas as formas de má-nutrição focando especialmente em nanismo e caquexia em crianças menores de cinco anos até 2025 e garantindo as necessidades nutricionais de adolescentes, mulheres grávidas e lactantes e idosos sendo uma meta do Objetivo de Desenvolvimento Sustentável (ODS). Neste contexto, o estado nutricional nos primeiros cinco anos de vida pode ser avaliado de forma abrangente por meio de índices antropométricos que podem ser calculados utilizando-se de:
- a** Exames bioquímicos.
  - b** Exames clínicos.
  - c** Altura e IMC da criança.
  - d** Registro alimentar.
  - e** Hemograma completo.
- 39.** A Segurança Alimentar e Nutricional (SAN), considerando a legislação do Brasil, alinhada com os princípios internacionais, traz um conceito que ultrapassa a simples disponibilidade de alimentos, pois abrange o acesso a alimentos seguros, nutritivos, em quantidade suficiente e de forma permanente. Nesse contexto, identifique qual das Metas dos Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS) 2 – Fome Zero e Agricultura Sustentável – melhor se alinha com o objetivo central da SAN em sua amplitude, envolvendo o acesso, a qualidade e a suficiência.
- a** Meta 2.2: Acabar com todas as formas de má-nutrição, incluindo atingir, até 2025, as metas acordadas internacionalmente sobre nanismo e caquexia em crianças menores de cinco anos de idade.
  - b** Meta 2.5: Manter a diversidade genética de sementes, plantas cultivadas, animais de criação e domesticados e suas respectivas espécies selvagens.
  - c** Meta 2.4: Garantir sistemas sustentáveis de produção de alimentos e implementar práticas agrícolas resilientes.
  - d** Meta 2.1: Acabar com a fome e garantir o acesso de todas as pessoas, em particular os pobres e pessoas em situações vulneráveis, incluindo crianças, a alimentos seguros, nutritivos e suficientes durante todo o ano.
  - e** Meta 2.3: Dobrar a produtividade agrícola e a renda dos pequenos produtores de alimentos, particularmente das mulheres, povos indígenas, agricultores familiares, pastores e pescadores.
- 40.** Algumas dificuldades são comuns durante a amamentação que podem gerar insegurança, tristeza, cansaço e outros sentimentos negativos para mãe e familiares. O Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 anos orienta alternativas e medidas que podem facilitar esse processo. Considerando essa dificuldade e o cuidado correspondente, assinale a alternativa correta.
- a** Demora na descida do leite - oferecer uma fórmula infantil até que o leite seja produzido e liberado.
  - b** Mamilos doloridos ou machucados - realizar consulta médica para que seja indicada pomada para passar na região afetada.
  - c** Ingurgitamento mamário - fazer massagem e retirar um pouco de leite e amamentar em livre demanda.
  - d** Pouco leite - a mãe lactante deverá aumentar o consumo de líquidos todas as vezes que for amamentar.
  - e** Mastite (inflamação da mama) - a amamentação deverá ser imediatamente interrompida na mama afetada.
- 41.** Segundo a Diretriz Brasileira sobre a Saúde Cardiovascular no Climatério e na Menopausa – 2024, o estrogênio (estradiol), exerce um efeito cardioprotetor positivo através de sua influência na função endotelial, miocárdica, vascular e metabólica, desempenhando um papel regulador na vascularização. Nesse sentido, o principal mecanismo pelo qual o estradiol contribui para o controle da pressão arterial e diminuição do risco de Doença Cardiovascular é:
- a** o estrogênio estimula a síntese de Óxido Nítrico (NO) através de efeitos genômicos e não genômicos, provocando a vasoconstrição.
  - b** o estrogênio desestimula a síntese de Óxido Nítrico (NO) através de efeitos genômicos e não genômicos, provocando a vasodilatação.
  - c** o estrogênio estimula a síntese de Óxido Nítrico (NO) através de efeitos genômicos e não genômicos, provocando a vasodilatação.
  - d** o estrogênio desestimula a síntese de genômicos e não genômicos, provocando a vasoconstrição.
  - e** o estrogênio não estimula a síntese de óxido nítrico pois, este não possui relação com a redução do Risco de Doença Cardiovascular.

**42.** Sobre a Saúde Cardiovascular no climatério e menopausa, avalie as afirmativas abaixo.

- I. A obesidade e a síndrome metabólica estão associadas ao aumento da incidência de Diabetes Mellitus tipo 2, doenças cardiovasculares e câncer de mama, pós-menopausa, porém não possuem influência sobre outros tipos de cânceres.
- II. O hipoestrogenismo leva a alteração no armazenamento e na distribuição de gordura corporal feminina, com aumento da adiposidade central e do Risco de Doenças Cardiovasculares (RDC).
- III. Alterações do metabolismo glicídico associadas ao aumento da adiposidade central predispõem ao desenvolvimento de diabetes mellitus tipo 2 que, na presença de menopausa precoce, leva ao maior aumento do risco cardiovascular.
- IV. Antes da menopausa, a gordura é distribuída em coxas, nádegas e quadris, com o envelhecimento, ganho de peso e a transição menopáusica, existe a mudança na composição corporal bem como na distribuição de gordura, com aumento da adiposidade central e do RDC.
- V. Na transição menopáusica, iniciam-se alterações no perfil lipídico, como aumento no colesterol total, HDL colesterol e triglicerídeos, aumentando o RDC.

A alternativa que contém todas as afirmativas corretas é:

- a** I, II e III
- b** II, III e IV
- c** III, IV e V
- d** I e V
- e** I, II, III, IV e V

**43.** A experiência com a amamentação é única e vai ser sempre diferente da experiência de outros filhos. Amamentar exige paciência, apoio e informação necessária. Assim, os profissionais de saúde precisam deste conhecimento prévio para tornar a amamentação mais agradável e prazerosa. Baseado nos seus conhecimentos, assinale a alternativa correta.

- a** A interrupção imediata da amamentação pela mãe, na gestação de uma nova criança, é necessária para que não haja riscos de abortamento ou a ocorrência de trabalho de parto prematuro.
- b** O tempo máximo estabelecido pelo Ministério da Saúde para o fim da amamentação é de até 2 anos completos da criança, para que não haja nenhum prejuízo nutricional para mãe e filho.
- c** A composição do leite materno é semelhante para todas as mulheres, no entanto, algumas variações podem ocorrer para adaptar o seu leite materno as necessidades específicas do seu filho como na prematuridade, por exemplo.
- d** Sentir dor ao amamentar é considerado normal, segundo Guia Alimentar para Crianças Brasileiras Menores de 2 anos, ainda assim, é necessário avaliar se a criança está realizando a pega como deveria e orientar, se necessário.
- e** O tempo e o intervalo de mamada pode variar na mesma criança, dependendo da fome e do humor na hora de mamar, além das condições do ambiente. O importante é que a criança mame pelo menos 15 minutos em cada mama e com intervalo de 3 em 3 horas.

- 44.** De acordo com o Guia Alimentar para Crianças Brasileiras menores de 2 anos, assinale a alternativa que indica a recomendação adequada em relação ao início da alimentação complementar.
- a** Apesar da recomendação de iniciar a alimentação complementar aos 6 meses, a oferta de outros alimentos antes desse período pode ser realizada, aos 5 meses por exemplo, se o bebê demonstrar interesse pela alimentação da família.
  - b** No início da introdução dos outros alimentos, é preciso se preocupar com a quantidade que a criança consome, pois o leite materno pode não suprir todas as necessidade da criança.
  - c** A consistência da alimentação deverá ser líquida ou em papa muito fina e homogênea, para garantir a fácil ingestão e a ausência de engasgos.
  - d** Se a criança não aceitar os novos alimentos, a época de introdução alimentar poderá ser adiada para não dificultar que a criança aceite a alimentação complementar.
  - e** Se a criança estiver mamando, não é recomendado dar outro leite ou fórmula infantil porque esses alimentos são desnecessários e podem desestimular a manutenção da amamentação.
- 45.** Segundo o Manual de Alimentação da Sociedade Brasileira de Pediatria (4ª ed.), existem três minerais importantes no período de crescimento acelerado, como a adolescência, e que estão diretamente envolvidos na mineralização óssea. São eles:
- a** Cálcio, Iodo e Vitamina D.
  - b** Cálcio, Ferro e Iodo.
  - c** Cálcio, Fósforo e Magnésio.
  - d** Cálcio, Sódio e Vitamina D.
  - e** Cálcio, Potássio e Ferro.
- 46.** A manutenção de hábitos saudáveis, incluindo a hidratação e o consumo de bebidas, são importantes no período gestacional. De acordo com as diretrizes do Fascículo 3: Protocolo de Uso do Guia Alimentar para Gestantes, avalie as afirmativas abaixo e julgue-as em verdadeiro ou falso.
- ( ) O consumo de água é mais seguro para manter a hidratação nesse período devido sua importância para melhorar a circulação sanguínea, a irrigação da placenta além de manter o líquido amniótico em níveis adequados.
  - ( ) Em casos de náuseas, pode ser incentivado o consumo de água gelada com rodela de limão ou abacaxi, sem adição de açúcar.
  - ( ) As bebidas "diet" ou "zero", também podem ser consumidas pois, são consideradas opções seguras prevenindo o ganho de peso excessivo e o diabetes gestacional.
  - ( ) O consumo seguro de cafeína tem que ser limitado a 100mg/dia (xícara de café), com adição de açúcar.
  - ( ) O uso do adoçante não é recomendado, pois pode favorecer o parto prematuro e alterar a microbiota intestinal levando a constipação intestinal.
- A sequência correta de cima para baixo é:
- a** V - V - F - V - V
  - b** V - V - F - F - V
  - c** F - V - F - F - V
  - d** V - F - V - F - V
  - e** V - V - F - F - F

- 47.** A adolescência é o período onde o pico de formação óssea ocorre (9 e 17 anos) e as necessidades dietéticas de cálcio são bastante aumentadas e alguns fatores precisam ser considerados para prevenção de doenças futuras. Nesse contexto, é correto afirmar que:
- a** durante a infância a aquisição de massa óssea é gradual e acelera na adolescência, até o indivíduo atingir a maturidade sexual, onde o acúmulo de cálcio é triplicado.
  - b** mesmo sendo produzido de forma endógena, o requerimento de cálcio será atingido somente se houver uma ingestão diária de alimentos que o contenham.
  - c** consumir com frequência refrigerantes fosfatados, com cola na sua composição, poderá favorecer o aumento da excreção urinária de cálcio, ainda assim, não elevam as necessidades desse mineral e nem comprometem a massa óssea do indivíduo.
  - d** o consumo insuficiente de vitamina D e cálcio não estão relacionadas a retardo no crescimento, mas podem desenvolver doenças autoimunes, cânceres, fraturas e osteoporose na vida adulta.
  - e** o total de cálcio presente no organismo (100%), encontra-se na massa óssea, considerando que adolescência é uma fase de acelerado crescimento ósseo e intenso depósito mineral.
- 48.** Conforme o Fascículo 2 do Guia Alimentar para a População Brasileira na Orientação Alimentar da População Idosa, assinale a alternativa correta.
- a** Alimentos ultraprocessados podem causar danos na microbiota intestinal do idoso, prejudicando sua motilidade gastrointestinal e a absorção de nutrientes.
  - b** Alimentos integrais como pães embalados e biscoitos comercializados em prateleiras, podem ser boa opção pois, são ricos em fibras e podem melhorar a função gastrointestinal do idoso.
  - c** As frutas podem ser consumidas só frescas, evitar as secas (desidratadas) que podem dificultar a digestão do idoso.
  - d** Saladas ou caldos podem substituir as refeições principais, uma forma de conceder ao idoso a caloria necessária, melhorando a digestão e o aproveitamento dos alimentos.
  - e** Recomendar substituição de frutas por sucos integrais em função de provável dificuldade de mastigação.
- 49.** O Aleitamento materno é uma das prioridades de saúde pública, por isso precisa ser incentivada e garantida ao binômio mãe e bebê. Com bases no seu conhecimento sobre amamentação, assinale a alternativa correta.
- a** A ocitocina é o hormônio responsável pela produção de leite e tem seus níveis regulados pelo estímulo de sucção do bebê.
  - b** É considerado "aleitamento materno exclusivo", quando a criança mama diretamente no peito, essa denominação não se aplica se a criança recebe leite humano ordenhado.
  - c** A prolactina é o hormônio responsável pela ejeção do leite e tem influência pelos fatores emocionais da mãe.
  - d** Ingurgitamento mamário é o termo técnico empregado para o termo popularmente conhecido como "peito empedrado".
  - e** Oligossacarídeos são carboidratos adicionados artificialmente no leite humano.
- 50.** Considerando as recomendações das Diretrizes BRSPEN de Terapia Nutricional no Paciente com Câncer (2019) em relação as necessidades energéticas e para o paciente adulto e idoso em tratamento antineoplásico, assinale a alternativa correta.
- a** para pacientes com câncer e obesidade, a recomendação energética é de 25 a 30 kcal/kg/dia.
  - b** a recomendação energética para paciente adulto e idoso em tratamento oncológico é de 30 a 35 kcal/kg/dia e a recomendação proteica de 0,8/g/kg/dia, sem inflamação sistêmica presente.
  - c** a recomendação proteica para paciente com câncer com algum grau de desnutrição deve ser mantida até 1,0 g/kg/dia, para evitar a carga metabólica.
  - d** pacientes adulto e idoso em tratamento antineoplásico, considera-se uma oferta energética semelhante a de indivíduos saudáveis, entre 25 a 30 kcal/kg/dia e uma oferta proteica de 1,0 a 1,2 g/kg/dia, com inflamação sistêmica presente.
  - e** o paciente com câncer idoso, classificado com baixo peso ( $IMC < 18,5\text{kg/m}^2$ ), precisa ter uma recomendação energética maior que o paciente adulto eutrófico, visando a recuperação nutricional, com indicação de oferta energética de 32 a 38 kcal/kg/dia.





**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**  
**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - 2026**  
**Categoria Profissional: Nutrição**

GABARITO DO CANDIDATO

O gabarito poderá ser copiado, **SOMENTE**, no espelho constante no final do boletim de questões disponibilizado para este fim que somente será destacado no final de sua prova, pelo fiscal de sua sala.

QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	