

CÓDIGO 560	PROVA V	ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
TARDE		



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO GONÇALO**

NUTRICIONISTA

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“Tenha coragem de fazer uma revolução em sua vida e vá atrás do que dita a sua alma.”

Roberto Shinyashiki

A T E N Ç Ã O :

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.concursos.uff.br, conforme estabelecido no Cronograma.

BOA PROVA!

Realização:



Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

OLÁ! TIA NASTÁCIA
Dia 20 de novembro: Dia Nacional da
Consciência Negra.

1 Consciência é uma qualidade psíquica, um atributo do espírito. Grosso modo, poderíamos dizer que a consciência é a capacidade que cada um tem de perceber a relação entre si próprio e o ambiente em que vive. Ser consciente, portanto, não é propriamente perceber-se no mundo e, sim, 'ser no mundo'. O Dia Nacional da Consciência Negra foi sugerido pelo Movimento Negro em contraposição ao 13 de maio e foi instituído pelo Projeto-Lei de número 10.639, no dia 9 de janeiro de 2003, que também incluiu no currículo oficial da Rede de Ensino a obrigatoriedade da temática "História e Cultura Afro-Brasileira".

2 O 20 de novembro foi indicado porque foi neste dia, no ano de 1695, que morreu Zumbi. Descendente de guerreiros angolanos, Zumbi foi o grande líder do Quilombo dos Palmares. Seu nome significa o guerreiro, a força do espírito presente. A troca da data da festividade foi significativa, pois Zumbi e Palmares são os verdadeiros símbolos da luta dos negros pela sua liberdade. Sabemos que os negros contribuíram muito para a nossa história em todos os aspectos: políticos, sociais, econômicos, religiosos, literários, musicais, gastronômicos e tantos outros. É, portanto, não só necessária como imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas, para que o olhar sobre a nossa história não seja mirado através de lentes desfocadas.

3 É certo que a memória deste herói nacional envolve todos nós no sentido de se continuar lutando pela edificação de uma sociedade na qual todos tenham igualdade real de direitos e de oportunidades. E igualdade, com certeza, só conseguiremos, em sua plenitude, através da Educação, vertente única em que se podem buscar novos horizontes de socialização de bens e de cidadania. Sei que não estou dizendo nenhuma novidade, mas parece que o óbvio, exatamente por ser óbvio, fica à mercê de se situar num plano secundário. De tanto que se ouve, não se ouve mais. Fica banal. Mas, mesmo assim, vou repetir: a única saída para transformar a realidade de pobreza e corrupção do homem é a Educação.

4 A Educação é a âncora que pode fincar a consciência humana num terreno fértil para se plantar e colher a modificação da realidade social e econômica do mundo. A Educação torna o homem conhecedor da existência das diversas culturas, das diversas formas de pensar, enfim, da

diversidade do humano, e este homem, assim preparado, passa, conscientemente, a respeitar a igualdade na diferença e a diferença na igualdade.

5 O que não podemos é perder o equilíbrio e a medida das coisas, transformando realidades complexas e plurais em um pensamento simplista e unilateral. Refiro-me, aqui, à polêmica criada sobre a obra do escritor Monteiro Lobato. Monteiro Lobato foi um grande homem, um grande brasileiro e um dos maiores escritores – em todo o mundo – de histórias para crianças. O que não podemos deixar de ver é o contexto histórico-social em que sua obra foi escrita, assim como não podemos ignorar a necessidade dos quilombos e não podemos deixar de exaltar a luta armada de Zumbi, àquela época, contra o branco escravagista. Naquele Brasil colônia era assim que tinha de ser.

6 A memória que tenho da minha infância – e que guardo até hoje – de negros e negras está embalada pelo carinho, pela ternura e pela retidão de Tia Nastácia, amiga de Dona Benta e tratada tão respeitosa por aquelas crianças e adultos que viviam num sítio – Picapau Amarelo – verdadeiro 'Paraíso Perdido'. Ainda ouço sua voz um pouco rouca, mas cheia de tons e matizes, de altos e baixos, de brados e sussurros, contando e cantando histórias do folclore brasileiro no livro de Monteiro Lobato, "Histórias de Tia Nastácia".

7 Que bom, Tia Nastácia, que você existe até hoje e sempre dentro de mim! Tomara que você possa existir, também, hoje e sempre dentro do coração das crianças de todo o Brasil!

(OLIVEIRA, Marlene Salgado de. *Jornal de São Gonçalo*, 20/11/2010.)

1. Com segura erudição, a ilustre educadora goçadalense, Professora Marlene Salgado de Oliveira, nos brinda com um texto repleto de informações e de notáveis conceitos de cidadania, de educação e de cultura literária brasileira. De acordo com a autora, é preciso que se cultivem e se preservem os valores abaixo, EXCETO:

- A) a consciência, como capacidade que cada um tem de perceber a relação entre si próprio e o ambiente em que vive, conseguindo não propriamente perceber-se no mundo, mas sim 'ser no mundo'.
- B) a valorização da cultura afro-brasileira nas escolas, para que o olhar sobre a nossa história não seja mirado através de lentes desfocadas.
- C) a luta pela edificação de uma sociedade na qual todos tenham igualdade real de direitos e de oportunidades.
- D) a educação como âncora que pode fincar a consciência humana num terreno fértil para se plantar e colher a modificação da realidade social e econômica do mundo.
- E) a manutenção do equilíbrio e da medida das coisas, transformando realidades complexas e plurais em um pensamento simplista e unilateral.

2. A figura de Tia Nastácia, personagem do insigne escritor brasileiro Monteiro Lobato, surge no texto como uma lembrança extremamente positiva para a autora, em razão, principalmente:

- A) da recente polêmica criada em torno da obra de Monteiro Lobato, um dos maiores contadores de histórias para crianças em todo o mundo.
- B) de a infância da autora ter sido embalada pelo carinho, ternura e retidão da negra Tia Nastácia.
- C) do tratamento respeitoso que as crianças e adultos do Sítio do Picapau Amarelo dispensavam a Tia Nastácia.
- D) do fato de Tia Nastácia ter sido uma estudiosa do folclore brasileiro, notabilizando-se por cantar as histórias com voz rouca, mas cheia de tons e matizes, de altos e baixos, de brados e sussurros.
- E) de a imagem de Tia Nastácia ainda existir fortemente no coração da autora e das crianças de todo o Brasil.

3. A respeito da educação, a autora manifesta os pensamentos abaixo, COM EXCEÇÃO do que está expresso em:

- A) única saída para transformar a realidade caracterizada pela pobreza e corrupção dos homens, transformando-os em cidadãos ricos e honestos.
- B) ação que torna o homem conhecedor da existência das diversas culturas, das diversas formas de pensar, enfim, da diversidade do humano.
- C) processo por meio do qual se poderá obter a igualdade real de direitos e de oportunidades em sua plenitude.
- D) vertente única em que se podem buscar novos horizontes de socialização de bens e de cidadania.
- E) formação que prepara o homem para, conscientemente, respeitar a igualdade na diferença e a diferença na igualdade.

4. A locução adverbial em caixa alta no trecho "GROSSO MODO, poderíamos dizer" (1º parágrafo) significa:

- A) meticulosamente.
- B) de modo detalhado.
- C) realisticamente.
- D) de modo genérico.
- E) finalmente.

5. Das alterações feitas abaixo na redação do fragmento "É, portanto, não só necessária como imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas" (2º parágrafo), aquela em que se modificou o sentido original do texto é:

- A) É, por conseguinte, necessária e imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- B) É, por isso, necessária, além de imperiosa, a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- C) É, pois, não só necessária, mas também imperiosa, a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- D) Porquanto, é necessária bem como imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.
- E) Logo, é necessária tanto quanto imperiosa a valorização da cultura afro-brasileira em nossas escolas.

6. No trecho “mas parece que o óbvio, exatamente por ser óbvio, fica à mercê de se situar num plano secundário” (3º parágrafo), a locução “à mercê de” aparece corretamente grafada com o acento indicativo da crase. Das frases abaixo, aquela em que não ocorre crase na locução, não se justificando, por isso, o emprego do acento indicativo da crase, é:

- A) À proporção que lia as obras de Monteiro Lobato, mas se encantava com seus personagens.
- B) As sociedades em que a educação é tratada como prioridade estão quilômetros à frente das outras.
- C) Na época de Zumbi, os combatentes ficavam cara à cara com os inimigos.
- D) As obras de construção do monumento a Zumbi foram feitas à custa do Movimento Negro.
- E) Estar à distância de um contexto histórico-social não justifica análises incorretas de pessoas e fatos.

7. O período “De tanto que se ouve, não se ouve mais” (3º parágrafo) encerra um pensamento enfático, obtido com base num raciocínio contraditório, e está estruturado em duas orações entre as quais se pode depreender a seguinte relação de sentido:

- A) concessão e restrição.
- B) causa e consequência.
- C) meio e finalidade.
- D) hipótese e condição.
- E) base analógica e comparação.

8. Abaixo foram transcritas frases do texto, ora na voz ativa, ora na voz passiva. Ao lado de cada uma foi feita a transposição de voz: se na ativa, para a passiva; se na passiva, para a ativa. A opção em que as duas frases estão na mesma voz é:

- A) “O Dia Nacional da Consciência Negra foi sugerido pelo Movimento Negro em contraposição ao 13 de maio” (1º parágrafo) / O Movimento Negro sugeriu o Dia Nacional da Consciência Negra em contraposição ao 13 de maio.
- B) “e foi instituído pelo Projeto-Lei de número 10.639, no dia 9 de janeiro de 2003” (1º parágrafo) / e o Projeto-Lei de número 10.639 o instituiu, no dia 9 de janeiro de 2003.
- C) “O 20 de novembro foi indicado porque foi neste dia, no ano de 1695, que morreu Zumbi” (2º parágrafo) / Indicou-se o 20 de novembro porque foi neste dia, no ano de 1695, que morreu Zumbi.
- D) “É certo que a memória deste herói nacional envolve todos nós” (3º parágrafo) / É certo que todos nós somos envolvidos pela memória deste herói nacional.
- E) “Sei que não estou dizendo nenhuma novidade” (3º parágrafo) / Sei que nenhuma novidade está sendo dita por mim.

9. Nos trechos abaixo transcritos do texto estão em caixa alta termos que são responsáveis pela coesão textual e, ao lado, os vocábulos ou expressões a que eles se referem no texto. Está INCORRETA a indicação da referência em:

- A) “QUE também incluiu no currículo oficial da Rede de Ensino” (1º parágrafo) / o Projeto-Lei de número 10.639.
- B) “SEU nome significa o guerreiro, a força do espírito presente” (2º parágrafo) / Zumbi.
- C) “E igualdade, com certeza, só conseguiremos, em SUA plenitude, através da Educação” (3º parágrafo) / sociedade.
- D) “O que não podemos deixar de ver é o contexto histórico-social em que SUA obra foi escrita” (5º parágrafo) / Monteiro Lobato.
- E) “Ainda ouço SUA voz um pouco rouca” (6º parágrafo) / Tia Nastácia.

10.No vocábulo em caixa alta no trecho “e não podemos deixar de EXALTAR a luta armada de Zumbi” (5º parágrafo), a letra X soa como /Z/, grafia que pode constituir uma dificuldade ortográfica. Dos pares abaixo, aquele com vocábulo INCORRETO, por NÃO se grafar com X, é:

- A) exímio / exitar.
- B) exarar / exequível.
- C) exorbitar / exílio.
- D) êxodo / exumar.
- E) inexorável / exorcismo.

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. O direito a acompanhante:

- A) é legalmente assegurado ao idoso internado e ao que se encontra em observação.
- B) é legalmente assegurado ao idoso em observação, mas não ao que se acha internado.
- C) é questão controversa, havendo os que entendem que é legalmente devido ao idoso internado ou em observação, enquanto que, para outros, tal direito não é legalmente devido.
- D) pode ou não ser assegurado – tanto pela rede privada quanto pela rede pública de estabelecimentos hospitalares.
- E) é questão ainda de todo não resolvida no âmbito legal.

12. Um dos direitos assegurados pelo Estatuto da Criança e do Adolescente é a proteção à vida e à saúde. Este direito vem assegurado no diploma legal citado através da garantia da:

- A) oferecimento de vacinação nos casos recomendados pelas autoridades sanitárias, sem obrigatoriedade por parte dos pais ou responsáveis.
- B) assistência psicológica à gestante e à mãe, no período pré e pós-natal, inclusive como forma de prevenir ou minorar as consequências do estado puerperal, com exceção daquelas que desejam entregar seus filhos à adoção.
- C) atendimento pré-natal e perinatal, de preferência por médicos diferentes.
- D) apoio alimentar à gestante e ao lactente, mas não à lactante.
- E) obrigação de o Poder Público, instituições e empregados de propiciarem condições adequadas para o aleitamento materno, inclusive em presídios.

13.Uma das mais importantes – senão a mais importante – das finalidades da Bioética é a de:

- A) desenvolver um consistente trabalho conceitual em qualquer das áreas da medicina.
- B) desenvolver sempre mais a criatividade do médico-cientista.
- C) impor limites (sempre em favor do ser humano) a toda e qualquer atividade relacionada à pesquisa, à prática e à extensão médico-científicas.
- D) promover a confraternização entre médicos e cientistas.
- E) ultrapassar limites (sempre em favor do laboratório para o qual trabalha) que se oponham ao trabalho científico que o médico-cientista realiza.

14.A articulação entre os diversos gestores do Sistema Único de Saúde se dá através de duas Comissões – a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e a Comissão Intergestores Bipartite (CIB). De acordo com a NOB-SUS 96, a Comissão Intergestores Bipartite é formada por:

- A) representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente, sendo que um dos representantes dos Municípios é o Secretário de Saúde da Capital.
- B) representação da Secretaria Estadual de Saúde (SES) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) ou órgão equivalente, sendo que um dos representantes dos Municípios é o Secretário de Saúde do município mais bem colocado no IDH – Índice de Desenvolvimento Humano.
- C) por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Estadual de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS).
- D) por representação do Ministério da Saúde (MS) e do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS).
- E) por representação do Ministério da Saúde (MS) e da Secretaria Estadual de Saúde.

15. Embora as atribuições administrativas no que concerne à saúde sejam comuns aos entes da Federação, a Lei nº 8.080/90 estabelece competências diversas para cada ente integrante do Sistema Único de Saúde. A alternativa que lista tão somente atribuições das direções municipais do SUS é:

- A) coordenar serviços de saúde do trabalhador; identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.
- B) formar consórcios administrativos intermunicipais; gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- C) executar serviços de vigilância sanitária; acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição; estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- E) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde; elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

16. Vigilância sanitária; vigilância epidemiológica:

- A) ambas não estão incluídas no Sistema Único de Saúde.
- B) ambas estão incluídas no Sistema Único de Saúde.
- C) aquela está incluída no Sistema Único de Saúde; esta, não.
- D) esta se encontra incluída no Sistema Único de Saúde; aquela, não.
- E) ambas estão parcialmente incluídas no Sistema Único de Saúde.

17. A NOAS-SUS 01/02 estabelece critérios para a habilitação e desabilitação de Municípios e Estados na gestão do Sistema Único de Saúde. De acordo com a norma em questão, é correto afirmar que:

- A) cabe à Comissão Intergestores Tripartite a desabilitação dos municípios, com homologação do Ministério da Saúde.
- B) cabe ao Ministério da Saúde a gestão do SUS nos municípios não habilitados.
- C) na categoria Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, o município tem a prerrogativa de gerir o conjunto das unidades prestadoras de serviços ao SUS ambulatoriais especializadas e hospitalares, estatais e privadas, estabelecidas no território municipal.
- D) os Municípios podem se habilitar nas categorias Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada e Gestão Plena do Sistema Municipal, sendo esta mais ampla que aquela.
- E) os municípios habilitados em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada estarão passíveis de desabilitação quando apresentarem situação irregular na alimentação dos Bancos de Dados Nacionais, estabelecidos como obrigatórios pelo Ministério da Saúde, por 3 (três) meses consecutivos ou 6 (seis) meses alternados.

18. De acordo com a Lei nº 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde, alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, devem ter destinação mínima aos Municípios de:

- A) 55% (cinquenta e cinco por cento).
- B) 65% (sessenta e cinco por cento).
- C) 60% (sessenta por cento).
- D) 70% (setenta por cento).
- E) 50% (cinquenta por cento).

19. No tocante à política de alta complexidade/custo, a NOAS 01/02 define as atribuições de órgão integrante do Sistema Único de Saúde. O órgão responsável, segundo a NOAS, pelo estabelecimento de elenco de procedimentos de alta complexidade é:

- A) Secretarias Municipais de Saúde.
- B) Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) Ministério da Saúde.
- D) Conselho Nacional da Saúde.
- E) Secretarias Estaduais de Saúde ou Ministério da Saúde.

20. O processo de regionalização adotado pelo Sistema Único de Saúde constitui-se em estratégia de:

- A) dispersão dos serviços de saúde e de busca de sua maior centralização.
- B) horizontalização dos serviços de saúde e de busca de sua maior eficiência.
- C) unificação dos serviços de saúde e de busca de maior participação da comunidade.
- D) centralização dos serviços de saúde e de busca de maior comprometimento por parte da comunidade.
- E) hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.

**CONHECIMENTOS RELACIONADOS AO
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO**

21. Os serviços públicos de interesse local do Município de São Gonçalo:

- A) não podem ser organizados diretamente, mas, sim, prestados sob o regime de concessão.
- B) não podem ser organizados e prestados diretamente, mas, sim, sob o regime de concessão ou permissão.
- C) podem ser organizados e prestados diretamente ou sob regime de concessão ou permissão, aí incluído o serviço de transporte coletivo.
- D) não podem ser prestados diretamente, mas, sim, organizados e prestados sob regime de permissão.
- E) podem ser, parcialmente, prestados diretamente, ou inteiramente sob regime de concessão, mas não de permissão.

22. Acerca das disposições da Lei Orgânica de São Gonçalo sobre o Poder Legislativo, a afirmação inteiramente correta é:

- A) salvo similar disposição constitucional em contrário, as deliberações da Câmara Municipal de São Gonçalo e de suas Comissões serão tomadas por maioria de votos, presente a maioria absoluta de seus membros.
- B) a Câmara Municipal, por seu Plenário ou qualquer de suas Comissões, poderá convocar o Prefeito para prestar, pessoalmente, informações sobre assunto previamente determinado, importando crime de responsabilidade a ausência sem justificação adequada.
- C) o Vereador que fixar residência fora do Município deve ser licenciado.
- D) a Câmara de Vereadores reunir-se-á, ordinariamente, no período de 15 de janeiro a 30 de junho e 1º de setembro a 15 de dezembro e nos dias e horas estabelecidos em seu Regimento Interno.
- E) a Câmara Municipal pode reunir-se extraordinariamente, por motivo relevante e urgente, mediante convocação a requerimento de 2/3 (dois terços) de seus membros.

23. Leis que disponham sobre matéria financeira; leis que tratem de concessão de auxílio ou subvenções:

- A) tanto estas quanto aquelas são da competência privativa da Câmara Municipal.
- B) estas leis são da competência privativa do Prefeito; aquelas, da competência privativa da Câmara Municipal.
- C) aquelas leis são da competência privativa do Prefeito; estas, da competência privativa da Câmara Municipal.
- D) tanto estas quanto aquelas leis são da competência privativa do Prefeito Municipal.
- E) estas leis são, parcialmente, da competência privativa do Prefeito; aquelas, facultativamente da competência da Câmara Municipal.

24. Em 1929, não só São Gonçalo, mas igualmente todas as sedes de Município, passaram, por lei, à categoria de:

- A) área urbana e rural.
- B) vila.
- C) distrito.
- D) área metropolitana.
- E) cidade.

25. Nos anos 90 do século XIX, São Gonçalo foi:

- A) em definitivo, alçado à condição de cidade.
- B) em definitivo, desmembrado de Niterói.
- C) em definitivo, incorporado a Niterói.
- D) sucessivamente, desmembrado de Niterói e a ele reincorporado.
- E) sucessivamente, incorporado a Niterói e deste município desmembrado.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A ingestão de leite e produtos lácteos contribui para o alcance das recomendações nutricionais de diversos nutrientes, principalmente de cálcio, vitamina D (para produtos fortificados) e potássio. Evidências demonstram que o consumo adequado de leite e produtos lácteos, além de relacionar-se com a melhoria da saúde óssea, também está associado, em adultos, à redução do risco de:

- A) doenças cardiovasculares e diabetes tipo 2.
- B) doenças imunológicas e infecção.
- C) doenças parasitárias e infecção.
- D) diabetes tipo 2 e doenças parasitárias.
- E) infecção e diabetes tipo 1.

27. Proteínas são formadas por diferentes aminoácidos ligados entre si por ligações peptídicas, e diferem-se dos outros substratos energéticos por apresentarem nitrogênio em sua estrutura. Quando se analisam as diferentes concentrações de aminoácidos no fígado e músculos humanos, observa-se que aquele que está em menor concentração é o triptofano. A razão pela qual o triptofano encontra-se em menor concentração nas proteínas de ambos os tecidos decorre de seu(a):

- A) baixo peso molecular.
- B) grande tamanho.
- C) não essencialidade.
- D) cadeia lateral ácida.
- E) grupo carboxila.

28. A síntese endógena do colesterol constitui a maior contribuição no suprimento de colesterol corporal total em humanos, representando cerca de 60 a 80% do colesterol total no consumo de dietas ocidentais, ricas em gorduras saturadas. A contribuição líquida do fígado humano na síntese do colesterol NÃO ultrapassa a:

- A) 80%.
- B) 30%.
- C) 25%.
- D) 15%.
- E) 10%.

29. As recomendações nutricionais de ácidos graxos essenciais para crianças são bastante discutidas, e inúmeros estudos demonstram que esses nutrientes são fundamentais para o crescimento adequado. O requerimento mínimo aparente de C18:2n-6 para promover o crescimento de crianças varia de:

- A) 9 – 15% do Valor Energético Total.
- B) 15 – 20% do Valor Energético Total.
- C) 0 – 0,5% do Valor Energético Total.
- D) 1 – 4,5% do Valor Energético Total.
- E) 0,5 – 0,6% do Valor Energético Total.

30. A microbiota intestinal promove a fermentação de carboidratos que são mal absorvidos ou resistentes à digestão. Em indivíduos saudáveis, tal fermentação ocorre após o consumo dos seguintes nutrientes abaixo, EXCETO em:

- A) lactose, quando a deficiência de lactase está presente.
- B) fibras dietéticas.
- C) ácidos graxos de cadeia curta.
- D) quantidades significantes de frutose.
- E) pequenas quantidades de sorbitol e manitol.

31. O Efeito Térmico dos Alimentos (ETA) é um dos componentes do Gasto Energético Total (GET), podendo aumentá-lo em cerca de 10%. O ETA pode ser classificado em obrigatório e facultativo, sendo o primeiro a energia requerida para digestão, absorção e metabolismo dos nutrientes, e o segundo o excesso de energia gasto por ineficiência metabólica do sistema gastrointestinal. Em relação ao ETA, é INCORRETO afirmar que:

- A) varia com a composição da dieta.
- B) aumenta após o consumo de carboidratos e proteínas.
- C) aumenta após o consumo de alimentos apimentados.
- D) diminui após o consumo de cafeína.
- E) influencia no ganho de peso corporal.

32. O ferro dietético é composto por ferro heme, oriundo de carnes e vísceras, e ferro não heme, encontrado em alimentos de origem animal e vegetal. A biodisponibilidade do ferro heme é superior à do não heme, sendo que a eficiência de absorção do último é bastante aumentada na deficiência deste micromineral. Quanto ao ferro, pode-se afirmar que:

- A) para lactentes, uma fonte importante de ferro é a lactoferrina, encontrada no leite materno.
- B) são proteínas envolvidas no metabolismo do ferro: Citocromo C Duodenal, RBP e transferrina.
- C) a absorção de ferro é diminuída nos estágios avançados de gestação.
- D) a absorção de ferro é aumentada em certas inflamações intestinais.
- E) as perdas endógenas de ferro de um homem adulto é de cerca de 4mg/dia.

33. Em indivíduos saudáveis, a dieta exerce papel importante no metabolismo de lipídios. Por exemplo, a ingestão dietética de gordura saturada e colesterol aumentam os níveis de LDL-colesterol pela redução da expressão dos seus receptores celulares. Por outro lado, dislipidemias também podem ter causa genética. Quanto ao metabolismo de lipoproteínas, é INCORRETO afirmar que:

- A) os níveis de colesterol de uma população não podem ser representados em uma curva de distribuição normal.
- B) Lp(a) é uma partícula complexa formada pela ligação entre LDL-c e Apo A, que dificulta a contagem do percentual de partículas de LDL-c.
- C) hipobetalipoproteinemia é resultante de um defeito genético na Apo C.
- D) na deficiência de Apo A1 os níveis de HDL-c encontram-se entre 0 – 30 mg/dL.
- E) indivíduos com heterozigoto para a deficiência de Lipase Lipoproteica (LPL) podem apresentar maior risco de doenças cardiovasculares.

34. O termo “Má Absorção Intestinal” é usado para descrever processos que primariamente envolvem prejuízos na digestão, disfunção em nível de mucosa ou manejo pós-absortivo de nutrientes. História de prejuízo no crescimento infantil ou diarreia em adultos pode sugerir a presença de processos latentes ou crônicos de má absorção de nutrientes. Relacione cada nutriente com sua manifestação clínica de má absorção intestinal.

- (a) lipídios
 - (b) vitamina B12
 - (c) ferro
 - (d) magnésio
 - (e) vitamina A
 - (f) vitamina K
-
- anemia macrocítica
 - diarreia sem distensão ou flatulências
 - hemorragia
 - hiperqueratose folicular
 - anemia microcítica
 - parestesia

A resposta correta, de cima para baixo, é:

- A) a, b, f, e, d, c.
- B) b, a, e, f, d, c.
- C) d, c, f, e, a, b.
- D) b, a, f, e, c, d.
- E) d, c, e, f, a, b.

35. O *Diabetes Mellitus* (DM) constitui atualmente reconhecido problema de saúde pública em vários países. Em 2003, o DM atingia cerca de 183 milhões de pessoas no mundo, e há projeções para que essa doença crônica não transmissível acometa 324 milhões de indivíduos até 2025. Os sintomas clássicos como polidipsia, poliúria e perda de peso rápida, associados com a elevação da glicose sanguínea, podem indicar DM. Os itens abaixo são todos objetivos ou recomendações nutricionais da Terapia Nutricional para DM, EXCETO:

- A) alcançar ou manter o peso desejável ($IMC \leq 25$).
- B) oferecer carboidratos entre 55 – 65% do Valor Energético Total (VET).
- C) indicar um consumo diário de colesterol inferior a 300mg.
- D) oferecer lipídios totais até 30% do VET, sendo < 10% de gordura saturada.
- E) oferecer fibras totais entre 15 – 25g/1.000Kcal .

36. A Organização Mundial de Saúde (OMS, 2011) estima que, no mundo, existam cerca de um bilhão de adultos com sobrepeso e mais de 300 milhões com obesidade. De maneira global, 44% dos casos de diabetes, 23% de doença cardíaca isquêmica e 41% de certos tipos de câncer são atribuídos ao sobrepeso e à obesidade. No Brasil, as recomendações do Ministério da Saúde (MS, 2006) para a prevenção de sobrepeso e obesidade e para a manutenção de peso saudável estão relacionadas abaixo, EXCETO:

- A) o consumo de carboidratos simples deve ser inferior a 20% do Valor Energético Total (VET).
- B) o consumo de frutas, legumes, verduras, cereais integrais, tubérculos e raízes deve ser entre 55% - 75% do VET.
- C) a quantidade total de frutas, legumes e verduras consumida por dia deve ser superior a 400g.
- D) consumo diário de 25g/dia de fibras totais.
- E) a contribuição de gorduras e óleos não deve ultrapassar os limites de 15% - 30% do VET.

37. O envelhecimento populacional é considerado um importante desafio deste século, tornando urgente e necessário estabelecer modificações criativas e eficazes na esfera socioeconômica e política, e nos paradigmas de atenção à saúde da população idosa. As projeções para o país indicam que, em 2025, o número de idosos aumentará 16 vezes, colocando o Brasil na posição de sexta maior população idosa do mundo. Dentre os distúrbios nutricionais, o baixo peso e a desnutrição afetam parte considerável desta população etária. São todas causas de desnutrição em idosos as abaixo relacionadas, EXCETO:

- A) alterações do trato digestório.
- B) depressão ou demências.
- C) hiperfagia.
- D) alteração do paladar.
- E) isolamento social.

38. Dentre as deficiências nutricionais consideradas de risco durante a gestação, a de vitamina A tem sido destacada na literatura, e a ingestão desta está fortemente associada à reprodução normal, ao crescimento fetal, à constituição da reserva hepática fetal e ao crescimento tecidual materno. Acredita-se também que esteja envolvida na síntese de hormônios esteroides, tendo sido demonstrado que a suplementação em níveis seguros de vitamina A traz benefícios para a função fetoplacentária pelo aumento dos níveis de:

- A) progesterona.
- B) estrogênio.
- C) insulina.
- D) prolactina.
- E) oxitocina.

39. Os métodos de inquérito dietético geralmente são aplicados para alcançar um dos três objetivos: comparar a ingestão de nutrientes entre diferentes grupos; ordenar indivíduos dentro de um grupo; e estimar a ingestão usual do indivíduo. Dentre estes métodos, um dos mais utilizados na prática do nutricionista é o Recordatório de 24 horas (Rec-24), no qual um entrevistador treinado pergunta ao indivíduo todos os alimentos e bebidas que consumiu no período de 24 horas de um passado recente. São consideradas vantagem e desvantagem do método Rec-24, respectivamente:

- A) menos objetivo do que a História Dietética / de difícil aplicação.
- B) omissão de molhos e bebidas / de fácil aplicação.
- C) baixo custo / depende da memória do entrevistado.
- D) tendência a subestimar o que é consumido em grandes quantidades / alto custo de aplicação.
- E) alto custo de aplicação / mais objetivo do que a História Dietética.

40. Em Unidades de Alimentação e Nutrição são utilizados alguns procedimentos com a finalidade de amaciar a carne. Estes processos de amaciamento podem ser por ação mecânica, enzimática, química ou por maturação a vácuo. Pode-se dizer que a ação química consiste em método:

- A) no qual é colocada a carne em vinha d'alhos e ph ácido hidrolisa as proteínas, continuando a maturação natural conferida pelo ácido láctico.
- B) que utiliza equipamento que contém várias lâminas que seccionam as fibras da carne.
- C) que utiliza enzimas que promovem uma desorganização estrutural da fibra, fazendo com que haja aumento da acidez, resultando em uma consistência gelatinosa.
- D) pelo qual a carne desossada é embalada a vácuo em sacos plásticos laminados, mantida em câmaras frigoríficas de baixa temperatura.
- E) que utiliza proteínas isoladas que promovem uma desnaturação das fibras, resultando em uma consistência mais macia.

41. A Pesquisa de Orçamentos Familiares – POF visa mensurar as estruturas de consumo, dos gastos, dos rendimentos e parte da variação patrimonial das famílias brasileiras. Possibilita traçar um perfil das condições de vida da população brasileira a partir da análise de seus orçamentos domésticos. Medidas antropométricas obtidas pela POF 2008-2009 junto a mais de 188 mil pessoas de todas as idades trazem informações importantes sobre o estado nutricional da população de crianças, adolescentes e adultos. Os resultados da POF 2008-2009, bem como sua comparação com inquéritos anteriores, permitem concluir todas as afirmativas abaixo, EXCETO que:

- A) há tendência de pequeno aumento da desnutrição infantil, em especial nos estratos mais afetados pelo problema e na Região Norte.
- B) o excesso de peso e a obesidade são problemas de grande relevância para a saúde pública no Brasil.
- C) o crescimento físico de crianças da Região Nordeste não mais se distingue do observado na Região Sudeste.
- D) em crianças e adolescentes, a frequência de excesso de peso triplicou nos últimos 20 anos.
- E) em todas as regiões, crianças que vivem nas áreas rurais crescem de forma semelhante às que vivem no meio urbano.

42. Na instituição hospitalar, a compatibilidade entre a oferta e as necessidades nutricionais e terapêuticas dos pacientes, assim como as responsabilidades econômicas e administrativas das Unidades de Alimentação e Nutrição (UAN), são processos complexos e há entendimento de que o equilíbrio entre as necessidades nutricionais do paciente e os custos da dieta pode ser garantido no adequado planejamento dos cardápios. Dentro do custo mensal de um UAN estão incluídos os custos da sobra limpa e de resto, que significam, respectivamente, alimentos:

- A) produzidos e distribuídos à clientela / alimentos produzidos e não consumidos pela clientela.
- B) produzidos e consumidos pela clientela / alimentos produzidos e distribuídos para a clientela.
- C) distribuídos e consumidos pela clientela / alimentos distribuídos e não consumidos pela clientela.
- D) distribuídos e não consumidos pela clientela / alimentos distribuídos e consumidos pela clientela.
- E) produzidos e não consumidos pela clientela / alimentos produzidos e distribuídos à clientela.

43. A respeito dos esforços no tocante à segurança dos alimentos e o controle microbiológico, a irradiação de alimentos é um método que pode reduzir o potencial patogênico e melhorar a qualidade de consumo. A irradiação UV promove reações químicas que induzem os microrganismos à injúria ou à morte. Geralmente, a resistência à irradiação UV encontra o seguinte padrão:

- A) Bactérias Gram-negativas < Leveduras < Bactérias Gram-positivas.
- B) Bactérias Gram-positivas < Bactérias Gram-negativas < Leveduras.
- C) Leveduras < Bactérias Gram-positivas < Bactérias Gram-negativas.
- D) Bactérias Gram-positivas < Leveduras < Bactérias Gram-positivas.
- E) Bactérias Gram-negativas < Bactérias Gram-positivas < Leveduras.

44. Os alimentos, de origem animal ou vegetal, frescos ou processados, incluindo a água, podem veicular diversos microrganismos patogênicos, causadores de várias alterações fisiológicas nos indivíduos que os consomem. Os alimentos que, eventualmente, estejam contaminados por microrganismos causadores de doenças, ao serem ingeridos, permitem que os patógenos ou os seus metabólitos penetrem nos fluidos ou nos tecidos do hospedeiro, causando as doenças transmitidas pelos alimentos (DTAs). É sabido que os organismos mais associados às DTAs são:

- A) insetos.
- B) bactérias.
- C) fungos.
- D) parasitas.
- E) vírus.

45. O Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) foi proposto primeiramente pelo INAN (Instituto Nacional de Alimentação e Nutrição) em 1976, mas somente em 1990, após a promulgação da Lei nº 8.080/1990, e com a publicação da Portaria nº 1.156, publicada em 31 de agosto desse mesmo ano, é que o SISVAN foi estabelecido nacionalmente. A opção que apresenta um dos três eixos que concebeu o referido Sistema é:

- A) controlar programas públicos.
- B) gerir políticas de alimentação e nutrição.
- C) executar programas sociais relacionados à alimentação e nutrição.
- D) elaborar e executar as ações governamentais.
- E) formular políticas públicas.

46. Em 2006, foi lançada pela Organização Mundial de Saúde (OMS) as novas Curvas para Avaliação do Crescimento Infantil. Com base em vários critérios para inclusão no estudo, o Brasil foi o país selecionado pela OMS para representar a América Latina. As novas curvas de crescimento constituem um importante instrumento técnico para medir, monitorar e avaliar o crescimento de todas as crianças, independente da origem étnica, situação socioeconômica ou tipo de alimentação. A grande preocupação com o aumento da obesidade fez com que se tornasse urgente o desenvolvimento de uma referência de crescimento única para a avaliação de:

- A) adolescentes e adultos jovens.
- B) crianças em idade pré-escolar e lactentes.
- C) crianças em idade escolar e adolescentes.
- D) lactentes e crianças em idade escolar.
- E) adultos jovens e crianças em idade escolar.

47. A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) demonstra uma preocupação do Ministério da Saúde com os problemas relacionados à escassez alimentar e à pobreza, bem como os excessos já configurados no Brasil pelas altas taxas de prevalência de sobrepeso e obesidade. Todas abaixo são diretrizes programáticas desta Política, que tem como fio condutor o Direito Humano à Alimentação e à Segurança Alimentar e Nutricional, EXCETO o(a):

- A) estímulo a ações intersetoriais com vistas ao acesso universal aos alimentos.
- B) garantia da segurança e qualidade dos alimentos.
- C) desenvolvimento e capacitação de recursos humanos em saúde e nutrição.
- D) tratamento e controle de todos os distúrbios e doenças nutricionais.
- E) promoção do desenvolvimento de linhas de investigação.

48. A vigilância alimentar e nutricional proporcionada pelo SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional) é um importante instrumento de apoio às ações de promoção da saúde que o Ministério da Saúde oferece aos profissionais da área e aos gestores do Sistema Único de Saúde – SUS, visando a aumentar a qualidade da assistência à população. A opção correta para o preenchimento do quadro abaixo sobre a recomendação do Ministério da Saúde para os índices antropométricos na avaliação do estado nutricional de diferentes fases do ciclo da vida é:

<i>Fases do ciclo de vida</i>	<i>Índices</i>
Crianças < 10 anos	(a)
Adolescentes	(b)
Adultos	(c)
Idosos	(d)
Gestantes	(e)

- A) (a) IMC percentilar, (b) peso/idade, altura/idade, peso/altura, (c) IMC, relação cintura/quadril, (d) IMC, (e) IMC por semana gestacional.
- B) (a) peso/idade, altura/idade, peso/altura, (b) IMC percentilar, (c) IMC, relação cintura/quadril, (d) IMC, (e) IMC por semana gestacional.
- C) (a) peso/idade, altura/idade, peso/altura, (b) IMC, relação cintura/quadril, (c) IMC percentilar, (d) IMC, (e) IMC por semana gestacional.
- D) (a) IMC, (b) IMC percentilar, (c) IMC, relação cintura/quadril, (d) peso/idade, altura/idade, peso/altura, (e) IMC por semana gestacional.
- E) (a) peso/idade, altura/idade, peso/altura, (b) peso/altura, (c) IMC, relação cintura/quadril, (d) IMC, (e) IMC percentilar.

49. As altas prevalências de anemia e de doenças causadas pela deficiência de ácido fólico na população brasileira levaram o Ministério da Saúde e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) a tornar obrigatória a fortificação das farinhas de trigo e milho com estes nutrientes. Com a publicação da Resolução – RDC nº 344, de 13 de dezembro de 2002, tanto as farinhas de trigo e de milho vendidas diretamente ao consumidor, quanto aquelas utilizadas como matéria-prima pelas indústrias, na fabricação de outros produtos, devem ser enriquecidas com ferro e ácido fólico, a partir de junho de 2004. De acordo com esta medida, cada 100g de farinha de trigo e de milho devem ser fortificadas com as seguintes quantidades de ferro e ácido fólico, respectivamente:

- A) 4,2 mg e 150 mcg.
- B) 150 mcg e 4,2 mg.
- C) 8 mg e 300 mcg.
- D) 3,2 mg e 130 mcg.
- E) 200 mcg e 6,2 mg.

50. Alimento funcional pode ser definido como um alimento ou ingrediente que, além das funções nutricionais básicas, quando consumidos como parte da dieta usual, produz efeitos metabólicos e/ou fisiológicos e/ou efeitos benéficos à saúde, devendo ser seguro para o consumo sem supervisão médica. A aveia (*Avena sativa* L.) tem recebido grande atenção por parte de médicos, nutricionistas, consumidores e entidades reguladoras devido às suas características nutricionais e funcionais. A aveia é reconhecida como alimento funcional devido à presença do composto bioativo denominado:

- A) Aliina.
- B) β -glucanas.
- C) Sulfeto dialil.
- D) Catequinas.
- E) β -criptoxantina.