

MÉDICO - NUTRÓLOGO

TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **80 (oitenta)** questões objetivas você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **4 (quatro)** opções de resposta (A, B, C, D) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

CONHECIMENTOS GERAIS

Língua Portuguesa

1

Leia o texto a seguir.

Os homens não estão cientes do calor que emana de seu coração, embora ele dê vida e movimento a todas as outras partes do seu corpo. [...] O mesmo se dá com a vaidade: ela é tão natural para o homem que ele não a percebe. E, embora seja isso que dê, por assim dizer, vida e movimento à maioria dos seus pensamentos e desígnios, isso ocorre de um modo que é imperceptível para o sujeito. [...] Os homens não percebem que é a vaidade que dá ímpeto à maioria de suas ações.

A respeito do significado ou da estruturação desse fragmento, assinale a afirmativa **inadequada**.

- (A) O comentário inicial sobre o calor do coração serve de ponto de comparação para o papel da vaidade.
- (B) A semelhança entre o calor do coração e a vaidade é que ambos são imperceptíveis para os homens.
- (C) Ao indicar a vaidade como fonte da maioria das ações humanas, o autor do texto as desvaloriza.
- (D) O homem deve tornar a vaidade uma força consciente para o seu progresso.

2

Leia o texto a seguir.

Em seu coração, os homens desejam ser estimados, mas eles cuidadosamente ocultam esse desejo porque querem se passar por virtuosos e porque o desejo de receber da virtude qualquer vantagem além dela mesma não seria ser virtuoso, mas amar a estima e o elogio – ou seja, ser vaidoso. Os homens são muito vaidosos, mas não há nada que eles mais detestem do que serem considerados vaidosos.

Assinale a afirmativa adequada ao seu significado ou à sua estruturação.

- (A) A discussão no texto opõe a essência (os homens serem vaidosos) à aparência (quererem passar por virtuosos).
- (B) A vaidade humana só não é vista como um defeito porque os homens fazem questão de ocultá-la.
- (C) Os homens têm o desejo de serem estimados, ou seja, pretendem alcançar a estima e o elogio, sem serem motivados pela vaidade.
- (D) O fato de serem considerados vaidosos faz com que a imagem pública dos homens cresça ao olhar dos outros.

3

Assinale a opção que apresenta a frase em que os dois termos sublinhados **não** são *antônimos*.

- (A) Juízes implacáveis são todos aqueles que antes foram réus.
- (B) O homem não teria alcançado o possível se, repetidas vezes, não tivesse tentado o impossível.
- (C) Você não será nada se quiser ser tudo.
- (D) Só tenho por seguro o que é incerto.

4

Analise a frase a seguir.

É claro que a justiça, sendo cega, não vê se é vista, e então não cora. (Machado de Assis)

As opções a seguir apresentam formas de reescrever a frase acima sem modificação do seu sentido original, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) É claro que a justiça, sendo cega, não cora, já que não vê se é vista.
- (B) Sendo cega, é claro que a justiça não vê se é vista, e então não cora.
- (C) É claro que, sendo cega, a justiça não vê se é vista, e então não cora.
- (D) É claro que a justiça não vê se é vista, e então, sendo cega, não cora.

5

Assinale a frase que **não** apresenta *tom crítico*.

- (A) Nenhum homem rico é feio, dizia uma grande atriz.
- (B) Mostre-me um herói e eu escreverei uma tragédia.
- (C) Não é bom que o homem esteja só.
- (D) Ele é a pessoa mais interessante que ele já conheceu.

6

Assinale a frase em que **não** está presente a construção de voz passiva com o pronome se.

- (A) O casamento é uma escola onde se aprende algo com o outro.
- (B) Alugou-se uma casa à beira-mar para as férias, mas os temporais acabaram com os sonhos.
- (C) Nunca se é demasiado velho para crescer.
- (D) Fazem-nos na época atual constituições para os povos como se fariam vestidos para as pessoas sem se lhes tomar as medidas.

7

Segundo o gramático Celso Cunha, os adjetivos mostram os seguintes valores: uma qualidade, uma característica, um estado ou uma relação.

Assinale a opção que apresenta a frase em que o adjetivo sublinhado é classificado como *adjetivo de relação*.

- (A) As colônias não deixam de ser colônias pelo fato de serem independentes.
- (B) É necessário mudar muitas vezes de opinião para estar sempre de acordo com o seu partido político.
- (C) As leis ruins são a pior espécie de tirania.
- (D) Juízes implacáveis são aqueles que antes foram réus.

8

Nas frases a seguir há várias formas de adjetivos referentes aos substantivos sublinhados.

Assinale a opção em que a forma de adjetivação está identificada **inadequadamente**.

- (A) Como todos os soldados, João também tinha cabelo curto. / adjetivo.
- (B) Apesar de pianista, o artista mostrava mãos grosseiras, rudes. / locução.
- (C) O livro que o professor recomendara, esgotou rapidamente. / oração adjetiva.
- (D) José era considerado um cabeça-de-vento. / substantivo composto.

9

Assinale a frase que **não** exemplifica o caso de um adjetivo com valor adverbial.

- (A) Comecei de cima e trabalhei duro até chegar embaixo.
 (B) Você não aprende a manter firme sua posição no mundo ficando de guarda, mas atacando e sendo atacado.
 (C) Por que com tão curta a vida organizamos tantos projetos?
 (D) Tão rápido foge a vida que toda sorte é boa, em tão breve jornada.

10

Assinale a frase em que as duas ocorrências do vocábulo destacado desempenham a mesma função sintática.

- (A) A coisa mais importante da vida é saber o que é importante.
 (B) A vida é feita de ilusões; entre essas ilusões, algumas triunfam.
 (C) Para que um grande sonho se torne realidade, você precisa primeiro de um grande sonho.
 (D) O planejamento familiar é um sonho que o pai de família traça para ter a ilusão do dinheiro que guarda.

11

Assinale a opção em que a modificação de uma forma reduzida de infinitivo foi adequadamente modificada para uma forma desenvolvida.

- (A) Novos ricos também pesquisam antes de comprar / antes de que comprem.
 (B) O divórcio foi uma chance dada ao meu casamento para eu errar outra vez. / para que eu erre outra vez.
 (C) Ao se divorciar, procurou ficar com os bens. / Quando se divorciasse.
 (D) O casamento parece inventado para recompensar os perversos. / para a recuperação dos perversos.

12

As frases a seguir são compostas de dois segmentos separadas por um sinal de pontuação.

Assinale aquela em que essa pontuação foi **inadequadamente** substituída por um conectivo.

- (A) Não é a maioria que é silenciosa. O governo é que é surdo. / mas.
 (B) Não gosto de pensar que estou envelhecendo. Adoro a ideia de que nasci há muito tempo. / portanto.
 (C) O ilegal é o que fazemos imediatamente. O inconstitucional é o que exige um pouco mais de tempo. / enquanto.
 (D) Não pergunte a seus pais o que podem fazer por você. Eles podem fingir que não ouviram. / pois.

Raciocínio Lógico Matemático

13

Considere a frase:

Se você é cuiabano, então é mato-grossense.

É logicamente equivalente à frase acima, a seguinte proposição:

- (A) *Se você é mato-grossense, então é cuiabano.*
 (B) *Se você é cuiabano, então não é mato-grossense.*
 (C) *Se você não é mato-grossense, então não é cuiabano.*
 (D) *Se você não é cuiabano, então não é mato-grossense.*

14

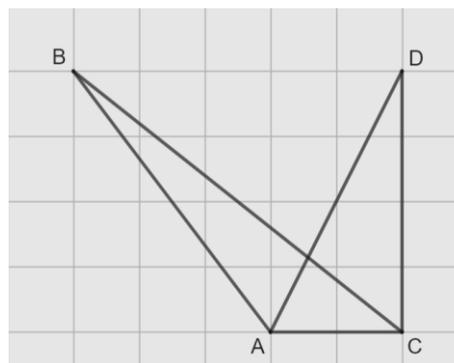
Em uma reunião de uma unidade hospitalar, estavam presentes 8 servidores, sendo 6 médicos e 2 enfermeiros. Todos sentaram-se ao redor de uma mesa redonda.

A quantidade de maneiras distintas de essa mesa pode ser organizada de forma que entre os dois enfermeiros tenha sempre três médicos é

- (A) 120.
 (B) 240.
 (C) 480.
 (D) 720.

15

Na malha quadriculada a seguir, formada por quadrados de lados medindo 1cm, estão representados os triângulos ABC e ACD.



A área do triângulo ABC, em cm^2 , é igual a

- (A) 4,25.
 (B) 4,00.
 (C) 3,75.
 (D) 3,50.

16

Sobre números inteiros, racionais e reais, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Há mais números racionais que números inteiros.
 () A soma de dois números irracionais resulta sempre em um número irracional.
 () A dízima periódica $6,999\dots$ é igual ao número inteiro 7.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – F – V.
 (B) F – V – V.
 (C) V – F – F.
 (D) V – V – F.

17

Os atendimentos realizados por 6 médicos de uma unidade hospitalar em determinado dia foram registrados. Porém, no fim da semana, percebeu-se que a informação dos atendimentos realizados por um desses médicos foi perdida, conforme a lista apresentada a seguir.

10, 9, 15, 9, X, 12

Sabe-se que, nesse dia, nenhum médico fez menos que 6 e mais que 15 atendimentos e que a média de atendimentos é um número inteiro.

Assim, a mediana da lista é

- (A) 10.
(B) 10,5.
(C) 11.
(D) 11,5.

18

A Federação Mato-grossense de Futebol (FMF) realiza anualmente a competição "Copa FMF" na modalidade masculina. Na edição de 2023, a fase final foi disputada por Cuiabá, Mixto, Nova Mutum e Operário VG em um formato quadrangular, no qual todos se enfrentam apenas uma vez.

Em relação aos gols ocorridos nesta fase, sabe-se que:

- Mixto fez o triplo de gols que tomou;
- Cuiabá e Nova Mutum tomaram 6 gols cada;
- Operário VG fez 1 gol e tomou 2 gols;
- Cuiabá fez um gol a mais que Nova Mutum;
- foram feitos 17 gols no total.

Dessa forma, a quantidade de gols feitos pela equipe Nova Mutum foi igual a

- (A) 5.
(B) 4.
(C) 3.
(D) 2.

19

A serviço de uma unidade do Sistema Único de Saúde há três veículos: um automóvel, um ônibus e uma van. Um deles tem a cor azul, outro tem a cor amarela e outro tem a cor verde.

Das afirmativas a seguir, apenas uma é verdadeira:

- I. O automóvel é verde.
II. O ônibus não é amarelo.
III. A van não é verde.

Assim, é correto afirmar que

- (A) o automóvel é amarelo.
(B) o automóvel é azul.
(C) o ônibus é verde.
(D) a van é amarela.

20

Em uma fábrica de desfibriladores, foi verificado que eram necessários 8 dias para produzir determinada quantidade de aparelhos, usando a mão de obra de 6 trabalhadores por 4 horas em cada dia.

Para reduzir o tempo de produção para 2 dias, será necessário:

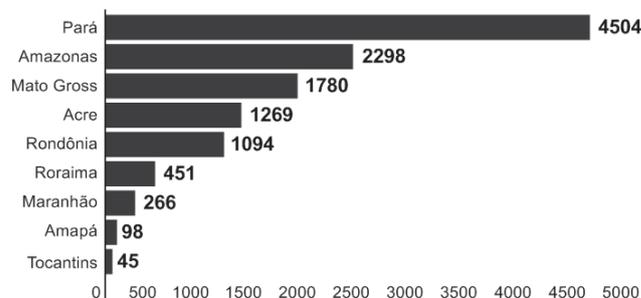
- (A) duplicar o número de trabalhadores.
(B) triplicar o número de horas trabalhadas por dia.
(C) duplicar o número de horas trabalhadas por dia.
(D) duplicar o número de trabalhadores e o número de horas trabalhadas por dia.

História Política e Econômica e Geografia de Mato Grosso

21

Analise o gráfico a seguir.

Risco de desmatamento por estado em 2023 (km²)



Fonte: <https://g1.globo.com/mt/mato-grosso/noticia/2023/01/18/mt-e-o-3o-estado-com-maior-risco-de-desmatamento-em-2023-aponta-imazon.ghtml>. Adapt.

De acordo com o gráfico, o Estado de Mato Grosso é o terceiro estado brasileiro com maior risco de desmatamento na Amazônia.

Analise as afirmativas a seguir sobre os fatores que concorrem para esse fenômeno.

- A prática agrícola é um dos fatores que contribui para a aceleração dos processos erosivos do solo e do desmatamento. Isso ocorre devido ao emprego, de técnicas agrícolas extensivas, com a retirada de vegetação para a instalação de grandes lavouras monocultoras.
- A prática do garimpo ilegal gera diversos impactos ambientais, como o desmatamento, por meio da retirada de vegetação nativa, seja para estabelecer acessos às áreas ricas em minerais, seja para criar espaços destinados à própria atividade de mineração.
- A demarcação de terras indígenas no Estado contribui para o desmatamento, uma vez que o processo envolve a utilização de madeira para a construção de residências tradicionais e a exploração dos recursos naturais para fins de subsistência.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
(B) I e II, apenas.
(C) I e III, apenas.
(D) II e III, apenas.

22

Sobre os biomas mato-grossenses e suas respectivas localizações conforme a organização espacial do estado, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O bioma Amazônico é caracterizado pela vegetação densa da floresta tropical; está presente no norte do Estado e um dos seus espaços é a microrregião de Sinop.
() O bioma Cerrado é caracterizado pela vegetação composta de árvores baixas e com plantas com raízes profundas; está presente na mesorregião do Centro-Sul Mato-grossense.
() O bioma Pantanal é caracterizado por suas extensas áreas alagadas e pela planície aluvial; está presente na mesorregião Centro-sul do estado, englobando os municípios de Cáceres e Poconé.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – F.
(B) V – F – V.
(C) F – V – F.
(D) V – V – V.

23

Analise os trechos a seguir.

I. Código Civil dos Estados Unidos do Brasil, de 1916

Art. 6º. São incapazes, relativamente a certos atos (Art. 147, inciso I), ou à maneira de os exercer:

IV - os silvícolas.

Parágrafo único. Os silvícolas ficarão sujeitos ao regime tutelar, estabelecido em leis e regulamentos especiais, e que cessará à medida de sua adaptação.

II. Lei nº 6.001 de 1973

Art. 2º. Cumpre à União, aos Estados e aos Municípios, bem como aos órgãos das respectivas administrações indiretas, nos limites de sua competência, para a proteção das comunidades indígenas e a preservação dos seus direitos: II - prestar assistência aos índios e às comunidades indígenas ainda não integrados à comunhão nacional; VI - respeitar, no processo de integração do índio à comunhão nacional, a coesão das comunidades indígenas, os seus valores culturais, tradições, usos e costumes; VIII - utilizar a cooperação, o espírito de iniciativa e as qualidades pessoais do índio, tendo em vista a melhoria de suas condições de vida e a sua integração no processo de desenvolvimento. (Adaptado.)

III. Constituição Federal de 1988

Art. 231. São reconhecidos aos índios sua organização social, costumes, línguas, crenças e tradições, e os direitos originários sobre as terras que tradicionalmente ocupam, competindo à União demarcá-las, proteger e fazer respeitar todos os seus bens.

Sobre a questão indígena no Brasil, de acordo com os trechos, assinale a afirmativa que interpreta corretamente os princípios que orientaram os marcos normativos mencionados.

- (A) Em I, a integração das comunidades indígenas à sociedade brasileira é preconizada por meio de um regime tutelar, que os considerava como indivíduos não plenamente desenvolvidos; em II, a autonomia dos indígenas é garantida por meio do direito à escolha de manter seu isolamento.
- (B) Em I, a autonomia das populações indígenas é assegurada pela concessão de agência individual, reconhecendo-as como capazes de resolver seus próprios conflitos territoriais; em II, a autonomia é manifestada pela isenção do poder federal de qualquer responsabilidade na garantia de seus direitos.
- (C) Em II, a preservação das comunidades indígenas se dá mediante o respeito pelo isolamento como uma medida para prevenir a propagação de doenças e evitar o extermínio; em III, a conservação da diversidade étnica e cultural dos indígenas é garantida por meio da criação de reservas.
- (D) Em II, a integração dos indígenas à sociedade brasileira é prevista por práticas de assimilação, que entendiam seus modos de vida como uma condição transitória; em III, os direitos dos indígenas são reconhecidos pela liberdade de organização sociocultural, responsabilizando o Estado Brasileiro de proteger suas terras.

24

O Estado do Mato Grosso destaca-se tanto nacional quanto internacionalmente por sua significativa produção agrícola.

A respeito do escoamento dos excedentes destinados à exportação, assinale a afirmativa correta.

- (A) O transporte ferroviário é a principal opção, da qual depende o Estado para o envio de sua produção para os portos da Região Sul.
- (B) O transporte hidroviário é ineficiente, visto que sua aplicação se restringe apenas à manutenção das conexões internas do Estado.
- (C) O transporte rodoviário, principalmente a rodovia BR 364, permite transportar a produção até o Estado de São Paulo, alcançando o porto de Santos.
- (D) O transporte rodoviário, principalmente a rodovia BR 163, permite a entrega da soja para o Rio de Janeiro, principal mercado consumidor.

25

A Capitania de Mato Grosso é uma das mais importantes de todo o Brasil, tanto pela sua extensão e pelas sabidas, mas ainda intactas riquezas, que guardam os seus vastíssimos sertões, como por ser fronteira ao vasto, populoso e rico Peru.

Adaptado de: Reflexões sobre o estado atual da capitania de Mato Grosso, combinando com os domínios espanhóis que lhe são confinantes, em: Serra, Ricardo, Reflexões sobre a Capitania de Mato Grosso, Cuiabá: IHGMT, 2002, p. 12.

A respeito do contexto da criação da Capitania de Mato Grosso e da delimitação de suas fronteiras, assinale a afirmativa correta.

- (A) A fronteira sul com a cidade de Assunção, que estava sob domínio espanhol, desempenhava um papel crucial na proteção do interior do território brasileiro.
- (B) A fronteira oriente com a capitania de Goiás, então no auge da sua produção de cana de açúcar, atuava como ponto de contato para trocas comerciais entre as duas regiões.
- (C) A fronteira leste com a capitania de São Paulo, representou o cumprimento do estabelecido pelo Tratado de Tordesilhas, que concedeu a posse da região centro oeste aos portugueses.
- (D) A fronteira norte com a capitania de Rondônia revelava-se estratégica para a exploração e tráfico da borracha e permitia uma conexão vital com os mercadores europeus.

26

A respeito da guerra entre a Tríplice Aliança e o Paraguai, assinale a afirmativa que descreve corretamente o envolvimento de Mato Grosso no conflito.

- (A) Os antecedentes do conflito são marcados pela assinatura do Tratado da Tríplice Aliança, o qual legitimava a guerra contra o Paraguai e designava Mato Grosso como capital da bacia platina, devido à sua extensa ocupação populacional.
- (B) No início do conflito, ocorreu a invasão paraguaia a Mato Grosso, que não encontrou dificuldade em ocupá-lo devido à precária defesa do território brasileiro.
- (C) Durante o conflito, a reconquista do território do Mato Grosso pelo Brasil foi facilitada pela acessibilidade à região, tanto por redes viárias quanto pelas rotas navegáveis.
- (D) O desfecho do conflito resultou na vitória brasileira, que retomou o território mato-grossense, que apesar de conquistado, jamais foi ocupado pelos paraguaios devido às ofensivas dos índios e às epidemias locais.

27

Analise a imagem a seguir.



Fonte: <https://g1.globo.com/ac/acre/noticia/2019/08/06/revolucao-acre-ana-charges-e-chronicas-tratavam-acre-como-um-estorvo-para-nacao.ghtml>

A charge ilustra o Barão do Rio Branco carregando uma bomba com a inscrição “Acre”, enquanto outro personagem, posicionado atrás, acende o pavio. A legenda diz: “— Cuidado, barão! Com esta bomba nem S. Pedro com seus tiros o salvará.”

Sobre as medidas estabelecidas pelo Tratado de Petrópolis, assinado entre o Brasil e a Bolívia, que resultou na incorporação do Acre ao território brasileiro, assinale a afirmativa correta.

- (A) Proibiu a navegação boliviana nos confluente brasileiros, encerrando a saída da Bolívia ao Oceano Atlântico.
- (B) Autorizou o acesso boliviano ao território brasileiro, estipulando que seria de responsabilidade da Bolívia construir uma ferrovia para facilitar sua mobilidade.
- (C) Concedeu permissão para o estabelecimento de agentes bolivianos nas alfândegas comerciais brasileiras na região de fronteira entre os dois países.
- (D) Desalojou colonos bolivianos da região, especialmente os que dependiam de atividades extrativistas, sem que o Brasil indenizasse o governo boliviano pela perda do território.

28

Deve-se promover a integração da península do Centro-Oeste brasileiro, equipando-a de meios que lhe permitam desempenhar seu duplo papel de sólida plataforma para um transbordamento sobre a Hileia ou para ações visando a contrapor-se ao avanço para o norte de um imperialismo platino.

Fonte: SILVA, Golbery do Couto e. Conjuntura política nacional: o poder executivo & geopolítica do Brasil. Brasília: Ed. UnB, 1981. (Coleção Temas Brasileiro, n. 7). Citado por Cavalcanti, Marcelo; Barreira, Celene. Ações da Sudeco no desenvolvimento do Centro-Oeste, B. goiano, geogr. Goiânia, v. 31, n. 2, 2011, p. 180.

As afirmativas a seguir descrevem corretamente os objetivos da Superintendência de Desenvolvimento do Centro-Oeste (SUDECO) durante a ditadura militar brasileira, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Estimular o processo de industrialização na região, visando criar polos industriais capazes de competir com os centros empresariais do Sudeste.
- (B) Ocupar as áreas da região identificadas como “vazios estratégicos”, consideradas suscetíveis à influência comunista.
- (C) Promover a integração regional com outras partes do território brasileiro por meio do desenvolvimento de infraestrutura rodoviária.
- (D) Fomentar a mecanização e a modernização da agricultura para impulsionar a ocupação produtiva da fronteira agrícola.

Noções de Administração Pública, Ética, Filosofia e Atualidades

29

A pirâmide de Maslow foi uma das primeiras teorias desenvolvidas para entender o sentido da motivação.

De acordo com essa teoria, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os seres humanos são estimulados por uma sequência de necessidades, devendo ocorrer a satisfação das necessidades mais básicas antes de se aspirarem as outras.
- (B) Os indivíduos são naturalmente preguiçosos, demandando, por isso, mecanismos de controle rígidos para o bom desempenho.
- (C) As pessoas são incentivadas pela percepção de justiça em seu ambiente, comparando suas recompensas e retribuições com a de seus pares.
- (D) Os sujeitos tendem a ser encorajados por atividades que são vistas como alcançáveis, conforme as suas capacidades.

30

O momento em que o aprovado em um concurso público é investido em cargo público, mediante a aceitação expressa das responsabilidades inerentes à função, é conhecido como posse. No entanto, é apenas no exercício que o servidor desempenha efetivamente suas atribuições.

Com relação ao disposto na Lei Complementar nº 04/1990, que dispõe sobre os servidores do Estado de Mato Grosso, é correto afirmar que, o servidor deve entrar em exercício

- (A) imediatamente após a posse.
- (B) até 5 dias após a posse.
- (C) até 20 dias após a posse.
- (D) até 30 dias após a posse.

31

Como regra geral, a contratação de pessoa na Administração Pública deve ocorrer por prazo indeterminado. No entanto, algumas situações de excepcionalidade permitem que sejam realizadas contratações em caráter temporário.

Com base nisso, analise as afirmativas a seguir.

- I. Combater surtos epidêmicos.
- II. Realizar o recenseamento.
- III. Permitir a execução de serviço, nas áreas de pesquisa científica, por profissional de notória especialização.

Em conformidade com a Lei Complementar nº 04/1990, assinale a opção que indica a(s) situação(ões) que permite(m) contratação temporária.

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) II e III, apenas.
- (D) I, II e III.

32

Em uma situação hipotética, determinado servidor do Estado do Mato Grosso, pertencente à Secretaria de Saúde, cometeu falta punível com cassação de aposentadoria.

Nesse caso, com base na Lei Complementar nº 04/1990, a autoridade que deve aplicar a respectiva penalidade ao servidor é o

- (A) Governador do Estado.
- (B) chefe da repartição do servidor.
- (C) Presidente do Tribunal de Contas do Estado.
- (D) Corregedor-geral do Estado.

33

Max Weber diferencia a ética da convicção da ética da responsabilidade.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A ética da responsabilidade é a que tem como preocupação central as consequências das ações realizadas.
- () A ética da convicção é a mais apropriada para a função pública, pois independe de variações individuais.
- () A ética da responsabilidade baseia-se nas predisposições éticas dos agentes e espera deles um elevado senso moral.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) V – V – F.

34

O instituto da cidadania estabelece direitos e deveres para os indivíduos pertencentes à determinada sociedade. Esses direitos podem ser divididos em civis, políticos e sociais.

Assinale a opção que exemplifica corretamente os direitos sociais.

- (A) Direito à vida e à liberdade.
- (B) Direito à representação política.
- (C) Direito à propriedade privada.
- (D) Direito à saúde e à moradia.

35

Um funcionário do governo fica responsável pela distribuição de recursos limitados em uma pequena cidade e se depara com um dilema moral. Uma enchente atingiu a região e ele precisa decidir como alocar os recursos de emergência. Há dois grupos que precisam urgentemente de ajuda: um é um orfanato com várias crianças, e o outro, um hospital que atende a toda a comunidade. Ambos estão em situações críticas e os recursos não são suficientes para atender às necessidades de ambos.

Na situação acima, é correto afirmar que o funcionário aderiu a uma ética utilitarista se ele optou por

- (A) agir conforme o dever e o princípio moral de direcionar a ajuda para o grupo mais desfavorecido.
- (B) tomar o caminho de ação capaz de favorecer o maior número possível das pessoas afetadas.
- (C) conduzir a situação do modo mais compatível possível com o cultivo coletivo das virtudes cívicas.
- (D) atuar de maneira a distribuir os recursos equitativamente, sem favorecer ou preterir nenhuma das partes.

36

Com relação ao Estatuto dos Servidores Públicos do Estado do Mato Grosso (Lei Complementar nº 04/1990), associe cada forma de provimento de cargo público à sua descrição.

1. Reversão
 2. Recondução
 3. Readaptação
 4. Reintegração
- () O servidor aposentado por invalidez retorna à atividade ao serem declarados insubsistentes os motivos da aposentadoria.
 - () O servidor passa a assumir responsabilidades e atribuições compatíveis com uma limitação física ou mental sofrida.
 - () O servidor retorna a um cargo anteriormente ocupado, por exemplo, devido à inabilitação em estágio probatório.
 - () O servidor retorna ao cargo anteriormente ocupado devido a uma invalidação de uma anterior demissão.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2 – 4.
- (B) 1 – 4 – 2 – 3.
- (C) 4 – 2 – 3 – 1.
- (D) 4 – 3 – 2 – 1.

Legislação do SUS + Plano Nacional de Atenção Básica à Saúde

37

Assinale a opção que apresenta, corretamente, um objetivo do Sistema Único de Saúde – SUS.

- (A) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (B) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- (C) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

38

Assinale a opção que apresenta o princípio que foi acrescentado ao Sistema Único de Saúde, em 2023.

- (A) Organizar atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral.
- (B) Divulgar informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e da sua utilização pelo usuário.
- (C) Utilizar a epidemiologia para estabelecer prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- (D) Proteger integralmente os direitos humanos de todos os usuários e, em especial, identificar maus-tratos, negligência e violência sexual praticados contra crianças e adolescentes.

39

Com base nas disposições da Lei nº 8.080/90 acerca do acompanhamento à mulher nos serviços de saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Em consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas, toda mulher tem o direito de fazer-se acompanhar por pessoa maior de idade, durante todo o período do atendimento, independentemente de notificação prévia.
- () Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito de acompanhante deverá ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, assinada por ela e arquivada em seu prontuário.
- () Em casos de urgência e emergência, os profissionais de saúde ficam autorizados a agir na proteção e defesa da saúde e da vida da paciente, ainda que na ausência do acompanhante requerido.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) V – V – V.
- (C) F – F – V.
- (D) V – F – V.

40

Com base na organização dos níveis de assistência à saúde, assinale a opção que apresenta a um serviço da *atenção terciária*.

- (A) Unidade de Transplante Renal.
- (B) Ambulatório de Neurologia.
- (C) Serviço de Ressonância Magnética.
- (D) Unidades de Pronto Atendimento.

41

Os Programas de Qualidade de Vida e Saúde para os Trabalhadores da Saúde e o Colegiado Gestor fazem parte do seguinte elemento da Política Nacional de Humanização.

- (A) Valores.
- (B) Princípios.
- (C) Diretrizes.
- (D) Dispositivos.

42

Com base nos Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Em serviços de saúde com mais de vinte trabalhadores é obrigatória a instituição de Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA.
- () O serviço de saúde deve garantir que o prontuário contenha registros relativos à identificação e todos os procedimentos prestados ao paciente.
- () O serviço de saúde deve garantir que os trabalhadores sejam avaliados, no mínimo, uma vez ao ano em relação à saúde ocupacional.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – V.
- (B) F – V – F.
- (C) V – V – F.
- (D) V – F – F.

43

De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) O usuário tem direito a acompanhante, pessoa de sua livre escolha, nas consultas e exames.
- (B) O atendimento nos serviços de saúde deve ser sempre com hora marcada.
- (C) O usuário tem liberdade de procurar parecer de outro profissional, exceto em casos com impedimento legal.
- (D) Toda pessoa previamente cadastrada tem direito a participar dos conselhos e das conferências de saúde.

44

De acordo com as disposições normativas acerca da segurança do paciente, os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até

- (A) 12 horas, a partir do ocorrido.
- (B) 24 horas, a partir do ocorrido.
- (C) 48 horas, a partir do ocorrido.
- (D) 72 horas, a partir do ocorrido.

45

Com base nas disposições da Lei nº 8.142/90, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Conselho de Saúde é um órgão colegiado responsável por avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde.
- II. Um dos requisitos para que Estados e Municípios recebam os recursos destinados à cobertura das ações e serviços de saúde é a elaboração do Plano de Saúde.
- III. Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e II, apenas.
- (D) I e III, apenas.

46

Conforme disposições sobre a organização do SUS, o conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, corresponde ao(à)

- (A) Mapa de Saúde.
- (B) Região de Saúde.
- (C) Rede de Atenção à Saúde.
- (D) Serviços Especiais de Acesso Aberto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

47

Com relação aos conceitos gerais na Nutrologia, analise os itens a seguir:

- I. A palavra desnutrição engloba tanto os estados carenciais (subnutrição) como o excesso de nutrientes como ocorre na obesidade, assim a desnutrição pode ser definida como um estado de anormalidade (bioquímica, funcional e/ou anatômica) do organismo causado pelo consumo ou aproveitamento inadequado de nutrientes essenciais.
- II. Apesar das vantagens, o Recordatório Alimentar de 24 horas por ser um instrumento rápido e de fácil aplicação, depende exclusivamente do paciente, pode não representar sua ingestão habitual, pois depende totalmente da memória do paciente.
- III. A Termogênese obrigatória depende do gasto de energia na digestão, na absorção, no processamento, no armazenamento de nutrientes. A magnitude deste componente é determinada pelo destino metabólico do substrato ingerido.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

48

Com relação à avaliação do estado nutricional, analise os itens a seguir.

- I. Na criança com desnutrição proteico calórica (DPC) grave, que sofre de algum episódio infeccioso agudo, os sinais clínicos habituais de infecção (inflamação e febre) podem não estar presentes.
- II. Na avaliação do estado nutricional, a maior parte de casos de alteração do estado nutricional apresenta-se sob a forma aguda, exigindo do nutrólogo a utilização de todos os recursos disponíveis para o exame do paciente.
- III. Quando a subnutrição se desenvolve lentamente, como costuma ser o caso no nanismo, na emaciação moderada e no marasmo, os indivíduos se mostram melhor adaptados ao seu estado nutricional atual e apresentam um equilíbrio metabólico menos frágil do que aqueles com subnutrição mais aguda, como no kwashiorkor de início rápido.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

49

Com relação à composição corporal, analise os itens a seguir.

- I. Na subnutrição, há diminuição do componente hídrico intracelular (em proporção direta com o grau de hipotrofia das células); exceto no tecido ósseo, há predomínio de água no compartimento extracelular, em especial no interstício como ocorre no *kwashiorkor*. Sendo considerada subnutrição proteico-energética de 3º grau com IMC entre 16-17 Kg/m².
- II. A nível celular, a água é encontrada em dois compartimentos: na MCC (massa celular corporal) que consiste em 73% de água e 27% de sólidos; e o compartimento de líquido extracelular, que consiste em 94% de água e 6% de sólidos.
- III. Na perspectiva fisiológica ou clínica, o conceito de MCC (massa celular corporal) tem maior importância do que o de MLG (massa livre de gordura). A MCC é o componente da MLG com maior probabilidade de mostrar os efeitos iniciais da progressão de doenças, medicações, alterações nutricionais ou de atividade física reduzida no decorrer de um curto período.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

50

Com relação à antropometria e à avaliação bioquímica, analise os itens a seguir.

- I. Antropometria é a ciência que estima ou prediz a composição corporal baseando-se em medidas de peso, altura, circunferências corporais (braço, cintura e quadril) e espessura de pregas cutâneas (bicipital, tricipital, subescapular e supra-iliaca). Sendo fontes de erros nos métodos antropométricos: o método de referência (seleção populacional e tamanho da amostra), instrumento utilizado (calibração precisa) e o observador (precisão, confiabilidade e acurácia).
- II. A constituição corporal a nível atômico consiste em onze elementos principais. Quatro destes elementos compõem mais de 96% da massa corporal: oxigênio, carbono, hidrogênio e nitrogênio. Outros elementos importantes são: cálcio, potássio, fósforo, enxofre, sódio, cloro e magnésio.
- III. A concentração de 3-metil-histidina (3-MH) no músculo parece ser relativamente constante (3-4 µmol/g) entre as idades de 4 e 65 anos, sendo que a 3-metil-histidina urinária reflete o músculo esquelético (ME) avaliado diretamente por métodos nucleares ou indiretamente por um indicador substitutivo de ME.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

51

Com relação à antropometria e à calorimetria indireta, analise os itens a seguir.

- I. O Taxa Metabólica Basal (TMB) é definida como a taxa de gasto energético no estado pós-absortivo após um jejum noturno de 12 horas. A Taxa Metabólica de Repouso (RMR) é mensurada sob as mesmas condições que a TMB, exceto pela necessidade de um jejum de 3 a 4 horas e pela falta de controle da hora do dia e da atividade física prévia, sendo cerca de 10 a 20% maior que a TMB.
- II. A calorimetria indireta estima a produção de calor por meio indireto, mensurando-se o consumo de oxigênio (VO_2), a produção de CO_2 (VCO_2) e o coeficiente respiratório (RQ), equivalente à relação de VCO_2/VO_2 . Sendo que a oxidação completa da glicose resulta em um RQ igual a 1,0 e a oxidação plena dos ácidos graxos livres dá origem a um RQ de 0,69 a 0,81.
- III. O gasto energético de repouso em jejum (GER) é discretamente mais baixo (3%) do que a taxa metabólica basal (TMB), por conta da energia necessária para despertar. Sendo que nos indivíduos obesos o gasto energético de repouso (GER) costuma ser mais baixo do que nos magros em decorrência da proporção da massa corporal magra (órgãos e músculos), além do aumento de tecido adiposo.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

52

Com relação à antropometria e à bioimpedância, analise os itens a seguir.

- I. As equações preditivas da BIA incluem parâmetros adicionais para idade, sexo e altura; portanto, tem a tendência de perder exatidão quando são aplicadas aos indivíduos que não se assemelham àqueles da amostra da qual as equações foram desenvolvidas. Outras variáveis que afetam as medidas incluem a posição corporal, estado de hidratação, consumo de alimentos e bebidas, temperatura da pele e do ar ambiente, atividade física recente e atividade da bexiga.
- II. A impedância é determinada pelo efeito capacitivo das membranas celulares; e a reactância é causada pela resistência no corpo a uma frequência de corrente, interfaces teciduais e tecidos não iônicos que retardam uma parte da corrente elétrica através destas vias de corrente.
- III. A corrente elétrica flui de modo diferente pela água extracelular (AEC) e pela água intracelular (AIC), em função da frequência da corrente. As correntes de baixas frequências fluem através da AEC, enquanto as correntes de altas frequências penetram em todos os tecidos. Desta forma, usando frequências diferentes, é possível estimar diferentes espaços de líquidos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

53

Com relação aos conceitos gerais da Terapia Nutrológica Enteral e Parenteral, analise os itens a seguir.

- I. Para pacientes que não são capazes de satisfazer suas necessidades alimentares, por meio de ingestão oral voluntária, as diretrizes atuais da prática clínica recomendam enfaticamente a Terapia de Nutrição Enteral (TNE).
- II. A integridade funcional do intestino, a melhora o fluxo sanguíneo e a indução à liberação dos agentes tróficos endógenos (p.ex, colecistocinina, gastrina, bombesina e sais biliares), são decorrentes da exposição direta do intestino delgado aos estímulos nutricionais na Terapia de Nutrição Enteral (TNE).
- III. Na Terapia de Nutrição Parenteral (TNP) os procedimentos relacionados à nutrição parenteral, não se limitam à prevenção e correção da subnutrição secundária a doenças debilitantes, mas exercem um papel terapêutico primário por meio da administração intravenosa de carboidratos, aminoácidos, lipídeos, vitaminas e minerais, em quantidades e proporções adequadas para suprir as necessidades diárias do organismo e permitir o funcionamento dos processos metabólicos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

54

Com relação as indicações e à prescrição da Terapia Nutrológica Enteral e Parenteral, analise os itens a seguir.

- I. Nos pacientes em estado confusional ou coma, por trauma ou disfunção crânio-encefálica, acidente vascular cerebral, doença de Alzheimer, anorexia persistente por neoplasias, doenças infecciosas crônicas, depressão, náuseas ou vômitos com gastroparesia são indicações para Terapia de Nutrição Enteral (TNE).
- II. Nos pacientes em estado perioperatório com ressecção intestinal, cirurgia de cabeça e pescoço, distúrbios graves da motilidade intestinal e sangramento gastrointestinal grave com instabilidade hemodinâmica são indicações para Terapia de Nutrição Parenteral (TNP).
- III. Na Terapia de Nutrição Parenteral Central os cateteres venosos centrais permitem o acesso a veias com fluxo sanguíneo na faixa de 0,5 a 1 litro/minuto, com infusão de emulsões com osmolaridade entre 600 e 850 mOsm/L.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

55

Com relação à Terapia Nutrológica Enteral, analise os itens a seguir.

- I. São contraindicações de TNE nos pacientes com dificuldades mecânicas na progressão da dieta, seja por obstrução intestinal completa, seja em situações em que o peristaltismo estiver muito diminuído, caracterizando íleo hipodinâmico.
- II. Em pacientes com fistulas nas porções proximais do intestino delgado, a extremidade distal da sonda nasal deverá estar posicionada anteriormente à fistula, minimizando as secreções de fluidos do estômago, pâncreas e bile.
- III. Em pacientes subnutridos que apresentam musculatura cardíaca e respiratória diminuída, a sobrecarga de volume ou de carboidratos pode levar à insuficiência cardíaca ou respiratória.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

56

Com relação à Terapia Nutrológica Parenteral, analise os itens a seguir.

- I. A Terapia de Nutrição Parenteral Periférica (TNPP) é usada em pacientes que necessitam de nutrição intravenosa por período muito curto (menos de duas semanas), necessidade calórica superior a 1800 Kcal/dia e com osmolaridade da solução entre 850 a 1500 mOsm/L, no máximo.
- II. Os cateteres venosos centrais inseridos por via periférica (PICC) são empregados para o período intermediário da Nutrição Parenteral (p.ex. <30 dias); devem posicionar a ponta do cateter em uma veia central, como a veia cava superior ou inferior.
- III. Incluir lipídeos como fonte energética na Nutrição Parenteral reduz o risco da síndrome de realimentação. A oxidação de lipídeos na Nutrição Parenteral gera menos CO₂ que a oxidação de glicose; tem como vantagem melhorar a tolerância à glicose e diminuir os níveis de insulina; facilita o balanço nitrogenado, promovendo a síntese hepática de proteínas (como a albumina).

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

57

Com relação a casos especiais na Terapia Nutrológica Enteral e Parenteral, analise os itens a seguir.

- I. Quando o jejuno é ressecado, o íleo mantém a reabsorção de sais biliares e água, evitando a diarreia. Entretanto, nos pacientes com ressecção de 100 a 200 cm de íleo, com cólon intacto em grande parte, apresentam má absorção de sais biliares, e a presença de sais biliares no cólon destes pacientes propiciam a secreção de água local, resultando em diarreia, na qual a colestiramina não é capaz de prevenir.
- II. Quando o jejuno é ressecado, o íleo mantém a reabsorção de água, evitando a diarreia; pois o transporte de sódio gera gradiente eletroquímico direcionando a captação de carboidratos e aminoácidos pela mucosa intestinal, absorvendo a água de forma passiva no intestino delgado, sendo 44% no jejuno e 70% no íleo.
- III. Quando ocorrer obstrução da sonda nasal, durante a Terapia de Nutrição Enteral, injetar água morna com leve pressão; sendo que, o fio-guia deverá ser introduzido suavemente na sonda para desobstruí-lo.

Está correto o que se afirma em

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, II e III.

58

Com relação aos conceitos gerais nos Distúrbios de Conduta Alimentar, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Os transtornos alimentares são caracterizados por uma perturbação persistente na alimentação ou no comportamento relacionado à alimentação que resulta no consumo ou na absorção alterada de alimentos e que compromete significativamente a saúde física ou o funcionamento psicossocial.
- () Os fatores predisponentes para os transtornos alimentares podem ser de ordem psicológica, biológica, familiar ou cultural; sendo que, os fatores mantenedores como a depressão pode levar a restrição alimentar, a subnutrição determina sintomas secundários, como retardo no esvaziamento gástrico, levando a saciedade precoce facilitando a restrição alimentar.
- () O Teste de Atitudes Alimentares (EAT-26) é um instrumento de auxílio diagnóstico; e a somatória dos pontos equivalentes a 28 pontos representa um comportamento indicativo de anormalidade.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, V.
- (D) V, V, V.

59

O DSM-V indica como critério de diagnóstico para Anorexia Nervosa (AN): medo intenso de ganhar peso ou ficar gordo, mesmo apresentando peso abaixo do normal.

Com relação à Anorexia Nervosa, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () São alterações comportamentais da Anorexia Nervosa (AN): traços de perfeccionismo, rigidez, persistência e obsessão.
- () São sinais clínicos de Anorexia Nervosa (AN) ao exame físico: acrocianose, pilificação aumentada no dorso, bradicardia, hipotensão, hipotermia.
- () São alterações laboratoriais da Anorexia Nervosa (AN): anemia, leucopenia, hipoglicemia, osteoporose, distúrbio da pulsatilidade do hormônio liberador de gonadotrofina, resultando em amenorreia e infertilidade.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, V.
- (D) V, V, V.

60

Em relação aos Distúrbios de Conduta Alimentar para Bulimia Nervosa (BN), assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Traços de personalidade associados ao transtorno antissocial, limítrofe, falso e narcisista, impulsividade elevada, busca pela novidade, emotividade negativa, reação ao estresse são características da Bulimia Nervosa (BN).
- () Erosões de esmalte dentário, intumescimento bilateral das parótidas, faringite, inflamação de esôfago, pneumonia aspirativa (Síndrome de Mallory-Weiss), sinal de Russel são características de Bulimia Nervosa (BN).
- () Alcalose metabólica hipoclorêmica e hipocalêmia decorrente da perda de íons hidrogênio, cloro e potássio, podendo desencadear arritmias cardíacas ou lesão renal, são características de Bulimia Nervosa (BN).

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, V.
- (D) V, V, V.

61

Em relação aos Distúrbios de Conduta Alimentar para Vigorexia, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () A Vigorexia é uma Dismofia Muscular (uma forma do Transtorno Dismórfico Corporal), caracterizado por uma obsessão para realizar atividade física de forma exagerada. Existe uma distorção no esquema corporal, quando se olham no espelho, apesar de sua massa muscular evidente, vêm-se enfraquecidos.
- () O Transtorno Dismórfico Corporal está associado a baixos níveis de ansiedade, ansiedade social, esquiva social, humor deprimido, neuroticismo e perfeccionismo. Sendo, a Vigorexia caracterizada pelo abuso de drogas, cleptomania, promiscuidade sexual, comportamento de automutilação.
- () A Vigorexia é um Transtorno Alimentar Restritivo/Evitativo caracterizado por uma obsessão exagerada de frequentar academias, com esquiva ou restrição da ingestão alimentar, baseada nas características sensoriais do alimento.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, V.
- (D) V, V, V.

62

Em relação aos Distúrbios de Conduta Alimentar para Ortorexia Nervosa (ON), assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () A Ortorexia Nervosa (ON) é uma obsessão por comer saudável que limita a variedade de alimentos pela exclusão de certos grupos (carne, laticínios, gorduras, carboidratos) sem a substituição adequada.
- () Pacientes com quadro grave de Ortorexia Nervosa (ON) com perda importante de peso e que dependem de suplementação nutrológica, podem ser incluídos pelos critérios do DSM-5 como Transtorno Alimentar Restritivo/Evitativo (TARE).
- () O DSM-V aponta como critério de diagnóstico para Ortorexia: medo intenso de ganhar peso ou ficar gordo, mesmo apresentando peso abaixo do normal.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, V.
- (D) V, V, V.

63

Em relação aos Distúrbios de Conduta Alimentar para Transtorno de Comer Compulsivo (TCC) (ou Transtorno da Compulsão Alimentar Periódica - TCAP), assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Quanto a evolução, a maioria dos pacientes com Transtorno do Comer Compulsivo (TCC) referem início precoce dos episódios de compulsão alimentar, geralmente na infância ou adolescência; sendo que as dietas iniciam depois do aparecimento desses episódios.
- () Pacientes com Transtorno do Comer Compulsivo (TCC) podem apresentar excesso de peso, associados com aumento de colesterol, hipertensão arterial e diabetes. Indivíduos obesos também tem maior risco de doenças da vesícula biliar, doenças cardíacas, alguns tipos de câncer e depressão.
- () O Transtorno do Comer Compulsivo (TCC) caracteriza-se por episódios de ingestão exagerada e compulsiva de alimentos (episódios bulímicos ou ataques de comer) pelo menos 1 vez/semana durante 3 meses. Pacientes com Transtorno do Comer Compulsivo (TCC) produzem a eliminação forçada dos alimentos ingeridos (condutas compensatórias inapropriadas como vômitos e laxantes).

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) F, V, V.
- (D) V, V, V.

64

Em relação fisiopatologia na Síndrome de Realimentação nos Distúrbios de Conduta Alimentar, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Na Síndrome de Realimentação ocorre uma gama de anormalidades metabólicas que podem surgir no tratamento da Anorexia Nervosa em pacientes gravemente desnutridos com $IMC \leq 14 \text{ kg/m}^2$ com realimentação enteral ou parenteral. A expansão rápida de fluidos extracelulares que resultam em edema periférico é comum em pacientes subnutridos durante a realimentação precoce; em casos extremos há risco de insuficiência cardíaca congestiva.
- () A hipofosfatemia grave, uma complicação potencial séria da realimentação, resulta da troca intracelular de fosfato sérico para a regeneração de trifosfato de adenosina, 2,3-difosfoglicerato e glicerol-3-fosfato envolvidos nos processos anabólicos celulares.
- () As trocas intracelulares de potássio e magnésio que resultam em níveis séricos baixos destes eletrólitos contribuem para um risco maior de arritmia cardíaca, assim como complicações gastrointestinais e neuromusculares.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) V, F, F.

65

Em relação ao tratamento nutroterápico e medicamentoso nos Distúrbios de Conduta Alimentar, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Na Anorexia Nervosa (AN), podem ser considerados indicações de hospitalização: perda rápida e contínua de peso corporal (mais de 30% em 3 meses), IMC abaixo de 13 Kg/m^2 , distúrbios do ritmo cardíaco, desidratação, hipotensão grave hipofosfatemia \leq a $2,5 \text{ mEq/L}$.
- () Na Bulimia Nervosa (BN), a paroxetina é o melhor medicamento estudado, na dose de 20 a 40mg/dia mostrou-se efetiva no tratamento da Bulemia Nervosa, sendo aprovada pela *Food and Drug Administration* (FDA).
- () No Transtorno da Compulsão Alimentar Periódica (TCAP), O topiramato apresentou-se eficaz na diminuição da compulsão e na perda de peso significativa de pacientes com TCAP. Porém, não é muito bem tolerado e causa efeitos colaterais desconfortáveis, incluindo parestesias e confusão, bem como risco de acidose e oligohidrose metabólica.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) V, F, F.

66

Em relação aos conceitos gerais da Obesidade e Síndrome Metabólica, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Os seres humanos evoluíram num ambiente de escassez, na qual altos níveis de atividade eram necessários para sobreviver e obter alimentos. Os mecanismos fisiológicos eram úteis para evitar a perda de peso, mas não o ganho.
- () O ambiente atual apresenta uma forte e constante propensão para promover o equilíbrio energético positivo, e, como nossa fisiologia não se desenvolveu para se opor a essas pressões ambientais, o aumento da prevalência da obesidade pode ser atribuído à disparidade entre fisiologia e o meio ambiente.
- () O termo Síndrome Metabólica é usado para descrever um aglomerado de distúrbios metabólicos: resistência a insulina ou hiperglicemia, obesidade abdominal, hipertensão, dislipidemia (alta concentração de triglicérides ligado a VLDL e baixa concentração plasmática de colesterol ligado a HDL).

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) V, F, F.

67

A Síndrome metabólica representa um grupo de variáveis metabólicas fortemente associadas, em que cada uma aumenta o risco de desenvolvimento de doença cardiovascular e diabetes melito. De acordo com a definição estabelecida pelo ATP III pela *American Heart Association* e pelo *Lung and Blood Institute*, fazem parte dos critérios para definição de Síndrome Metabólica, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Colesterol HDL em homem < 40 mg/dL e em mulheres < 50 mg/dL, Triglicérides \geq 150 mg/dL e glicemia de jejum \geq 110 mg/dL.
- () Colesterol HDL em homem < 40 mg/dL e em mulheres < 50 mg/dL, Triglicérides \geq 150 mg/dL e Pressão Arterial Sistólica \geq 130mm Hg e/ou Diastólica \geq 90mm Hg.
- () Circunferência da cintura em homem > 102 cm e em mulheres > 88 cm, Triglicérides \geq 150 mg/dL e glicemia de jejum \geq 120 mg/dL.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) V, F, F.

68

Em relação a etiopatogenia da Obesidade e Síndrome Metabólica, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () Na Síndrome Metabólica o conteúdo de macrófagos do tecido adiposo liberam fatores de necrose tumoral- α e interleucina-6, que atuam diretamente sobre os adipócitos circundantes, comprometendo a ação da insulina, tornando os adipócitos resistentes à insulina e promovendo liberação de ácidos graxos.
- () A disponibilidade aumentada de ácidos graxos livres (AGL) e às concentrações plasmáticas de insulina cronicamente aumentadas, resulta no aumento da produção hepática de apolipoproteína-A associada ao triglicérides ligado à lipoproteína de densidade muito baixa (VLDL-TG).
- () Os adipócitos contêm angiotensinogênio que podem induzir a resistência insulínica (RI) e a hipertensão, e também estimular a secreção de aldosterona. De outra forma, a infusão de insulina aumenta a frequência cardíaca e a atividade do sistema nervoso simpático, por sua vez, aumenta a contratilidade miocárdica e o tônus vascular, além de promover retenção de sal via secreção de renina. A insulina aumenta a frequência cardíaca e a atividade do sistema nervoso simpático, por sua vez, aumenta a contratilidade miocárdica e o tônus vascular, além de promover retenção de sal via secreção de renina.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) V, F, F.

69

Em relação à nutroterapia da Obesidade e da Síndrome Metabólica, assinale a alternativa correta:

- (A) Qualquer dieta restritiva pode causar diurese nos primeiros 2 a 3 dias, resultando em 2 a 4% de perda de peso, em grande parte decorrente da perda de água; sendo mais observadas em dietas pobres em gorduras inicialmente, em comparação com as dietas pobres em carboidratos e calorias.
- (B) Conforme recomendado pelas diretrizes do NHLBI* (*National Institutes of Health, National Heart, Lung and Blood Institute*), para perder de 450 a 900 g/semana, é necessário um déficit de 1000 a 1500 calorias /dia.
- (C) Para pacientes com IMC entre 25 e 34,9 kg/m², especialmente aqueles com comorbidades como diabetes tipo 2 ou hipertensão arterial, uma dieta de baixa caloria (800 a 1500 kcal/dia) é apropriada como abordagem de primeira linha.
- (D) A ingestão de alimentos com alto índice glicêmico, como lentilha e grão de bico, produz elevações rápidas nos níveis de glicemia e insulina. Estas alterações resultam em curta sustentação da saciedade, níveis altos de oxidação de gordura e subsequente ganho de peso secundário à regulação precária decorrente da rápida elevação e queda dos níveis sanguíneos de glicose e insulina.

70

Em relação à atividade física na Obesidade e na Síndrome Metabólica, assinale a afirmativa correta.

- (A) As fibras musculares brancas (tipo II-B) têm mais mitocôndrias, alta capacidade oxidativa, resistentes à fadiga, e são recrutadas principalmente para exercícios de baixa intensidade e longa duração. Sendo de contração rápida, o treinamento aeróbio de alta intensidade (>85% do VO_{2max}) está associado ao recrutamento da fibra muscular tipo II-B e, como consequência, maior contribuição energética proveniente dos ácidos graxos plasmáticos.
- (B) Exercícios de musculação de alta intensidade e poucas repetições (ex: três séries / com oito repetições / a 85% de RM) recrutam principalmente a via metabólica anaeróbica, e utilizam como substrato energético principalmente os carboidratos (glicose plasmática e glicogênio intramuscular). Sendo que, o treinamento de alta intensidade está associado ao aumento da massa livre de gordura e, como consequência, o gasto de energia em repouso.
- (C) A resistência do músculo à captação da glicose mediada pela insulina (GLUT-4) leva a uma concentração plasmática de insulina elevada. Sendo que, o treinamento aumenta o conteúdo de GLUT-4 no tecido adiposo independente da contração muscular (maior quantidade na fibra vermelha).
- (D) De acordo com ACMS (*American College of Sports Medicine*) e *Centers for Disease Control and Prevention*, os adultos saudáveis devem se engajar em pelo menos 50 minutos de atividade física de intensidade moderada (definida por 9 a 10 equivalentes metabólicos [MET]) de preferência todos os dias.

71

Em relação às mudanças cognitivas e comportamentais no tratamento da Obesidade e Síndrome Metabólica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A terapia comportamental para tratamento da obesidade tem o objetivo de identificar eventos e estímulos que desencadeiam comportamentos inadequados associados à ingestão calórica excessiva, e desenvolver abordagens para controlar esses comportamentos.
- (B) No tratamento das mudanças cognitivo-comportamentais, a escolha do momento para a mudança não é essencial, contudo, recomenda-se estabelecer meta precisa do peso corporal tendo como alvo um peso corporal ideal, em vez de um peso corporal alcançável.
- (C) Fortalecer a velocidade do emagrecimento, sendo essencial planejar e executar as modificações comportamentais desde o primeiro dia, envolvendo os pacientes com seus objetivos de forma rigorosa. Fazer alterações drásticas, modificando as escolhas de alimentos e o nível de atividade física para diminuir o peso rapidamente.
- (D) Tornar o tratamento mais agradável facilita a probabilidade de não mudar seus comportamentos, se o indivíduo não suporta determinada atividade física, sugira persista nesta atividade, fazendo uma reeducação alimentar e de exercícios estilo de vida.

72

Em relação à farmacoterapia na Obesidade e na Síndrome Metabólica, assinale a afirmativa correta:

- (A) A sibutramina age núcleo ventromedial do hipotálamo, inibindo a receptação pré-sináptica da serotonina, da noradrenalina e da dopamina, desta forma, causa maior disponibilidade dentro da fenda sináptica, que são captados em maior quantidade pelo neurônio pós-sináptico, diminuindo a saciedade.
- (B) O topiramato é um anticonvulsivante que tem efeitos comprovados de perda de peso nos casos de compulsão alimentar, seu mecanismo está associado à inibição de recaptação de noradrenalina no núcleo ventro-lateral do hipotálamo.
- (C) A fluoxetina atua no terminal pré-sináptico como inibidor seletivo de recaptação da serotonina, é indicado na nutriologia aos pacientes com depressão e bulimia nervosa; sem indicação formal de uso no tratamento da obesidade. Em pacientes obesos com apneia do sono pode levar a uma redução da fase REM.
- (D) A Semaglutina é um fármaco da classe dos incretinomiméticos, um análogo sintético da incretina GLP-1, que aumenta a produção de insulina e diminuição do glucagon. Como agonista do GLP-1 age no hipotálamo reduzindo a sensação de saciedade; no trato gastrointestinal retarda o esvaziamento gástrico, ajudando na redução da ingestão de alimentos.

73

Em relação à indicação do tratamento cirúrgico da obesidade, assinale a afirmativa correta.

- (A) Obesidade com IMC entre 25 a 29,9 Kg/m² e intratabilidade clínica não farmacológica (resistência a tratamento clínico não farmacológico) associado à comorbidade grave, desde que haja consenso entre equipe médica e paciente (segundo Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica).
- (B) O tratamento é cirúrgico, quando paciente com IMC entre 35 a 34,9 Kg/m² associado à comorbidades como diabetes tipo 2, hipertensão arterial, artralguas, hérnia de disco apnéia do sono, etc. (Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica).
- (C) O tratamento é cirúrgico, quando paciente com IMC \geq 40 Kg/m² associado à dependência química, dificuldade de compreensão e cooperação do paciente (capacidade de compreender as implicações da operação) e transtornos de comportamento alimentar.
- (D) As principais causas da perda de peso na técnica de Fobi-Capella (DGYR) dependem da redução da capacidade gástrica e das alterações hormonais, que envolvem aumento dos níveis de grelina (hormônio sacietógeno) e a diminuição dos níveis de GLP-1 e de PYY (hormônios orexígenos).

74

Em relação à avaliação pré e pós cirurgia bariátrica da Obesidade e da Síndrome Metabólica, assinale a afirmativa correta.

- (A) Na avaliação pré-operatória os pacientes são estratificados antes da cirurgia, com base em antecedentes cardíacos, exame físico, eletrocardiograma e número de comorbidades em grupo de risco: baixo (nenhum ou 1 a 2 fatores de risco) e alto (mais de 3 fatores de risco). Sendo que, apenas os pacientes de risco alto devem ser submetidos à testes cardíacos não invasivos antes do procedimento cirúrgico de grande porte.
- (B) Na conduta pós-operatória estimula-se a deambulação precoce e promove-se a fisioterapia passiva e/ou ativa, como profilaxia de complicações pulmonares e tromboembólicas. Sendo a dieta líquida inicia-se no primeiro dia após a cirurgia, água e chá nos primeiros dias, com introdução gradual de sucos, sopas e leite em pequenas porções (poucos mililitros) por vez.
- (C) Ao ter alta hospitalar, o paciente deve estar recebendo dieta líquida fracionada (4 em 4 horas), com aproximadamente 1500 cal/dia e, em princípio, deve mantê-la durante cerca de 14 dias após a cirurgia. A seguir, faz-se a transição para dieta pastosa e, após o primeiro mês, introduz-se dieta geral fracionada em 6 a 7 refeições por dia, de acordo com a tolerância e as necessidades individuais.
- (D) Os exames necessários para monitoramento pós-operatório incluem: Hemograma, ureia, creatinina, ácido úrico, cálcio, zinco, magnésio, sódio, potássio, ferro, vitamina B1, coagulograma, colesterol e frações, triglicérides, vitaminas lipossolúveis (exceto para derivação bílio-pancreática) CPK, LDH, devem ser avaliados com seis, doze e vinte e quatro meses; e a densitometria óssea com 24 meses.

75

Em relação aos conceitos gerais das vitaminas, assinale a afirmativa correta.

- (A) Vitaminas são compostos orgânicos que desempenham funções vitais e específicas nas células e nos tecidos dos organismos, atuando como catalizadores biológicos ou coenzimas. As fases iniciais das deficiências vitamínicas, mostram sinais ou sintomas clínicos, que não podem ser detectados através da avaliação bioquímica, são denominadas “marginais”.
- (B) As algumas vitaminas hidrossolúveis podem ser sintetizadas pelo organismo humano, e a suplementação inadequada resultam em enfermidades carenciais específicas. Sendo que, a desnutrição proteico-energética pode produzir deficiência de vitamina D, evidenciando sinais como hemorragia perifolicular e hiperqueratose perifolicular.
- (C) As enzimas consistem em pelo menos duas partes: a porção cofator ou grupo prostético e a porção proteica. Tanto os íons minerais ou as vitaminas, formam a porção cofator da enzima. Formas químicas diferentes de uma determina vitamina que tem a diferentes atividades biológicas são chamadas de vitâmeros, por exemplo, piridoxal, piridoxina e piridoxamina são vitâmeros da vitamina B6.
- (D) Necessidade Média Estimada (EAR: *Estimated Average Requirement*) é o nível médio de ingestão diária de nutrientes para alcançar as necessidades de metade dos indivíduos saudáveis em um dado grupo de gênero e de fase da vida.

76

Em relação à hipovitaminose, a manifestação do quadro clínico por meio dos sinais e sintomas de 1- sangramento gengival, 2- cegueira noturna, 3- oftalmoplegia, 4- queratose folicular e seborreica e 5- glossite; são respectivamente correspondentes às seguintes deficiências vitamínicas:

- (A) Ácido ascórbico, retinol, tiamina, riboflavina, cianocobalamina.
- (B) Ácido ascórbico, retinol, tiamina, riboflavina, ácido fólico.
- (C) Ácido ascórbico, ácido pantotênico, tiamina, ácido fólico, piridoxina.
- (D) Menaquinona, ácido pantotênico, tiamina, biotina, ácido fólico.

77

Paciente do sexo feminino, 42 anos, peso de 116 kg e altura de 1,65 metros, submetida a cirurgia bariátrica (by-pass gástrico em Y de Roux); apresentou vômitos frequentes nos primeiros meses, passados seis meses de pós-operatório começou a apresentar quadro clínico com sintomas depressivos, deficiência de memória, sonolência, fraqueza, desânimo e cansaço muscular ao deambular.

Ao exame físico apresenta perda de 45 kg desde a cirurgia, dificuldade em andar, problemas oculares, incluindo movimentos oculares involuntários (nistagmo), confusão, apatia.

No hemograma apresenta anemia microcítica e hipocrômica. No teste de sobrecarga de triptofano, teve acúmulo do metabólito ácido xanturênico, medida na urina.

Com base nos sintomas, sinais, hemograma e teste de sobrecarga de triptofano, indique as vitaminas que devem ser investigadas.

- (A) Tiamina e piridoxina.
- (B) Ácido fólico e cianocobalamina.
- (C) Tiamina e cianocobalamina.
- (D) Tiamina e ácido fólico.

78

Em relação ao uso terapêutico das vitaminas, assinale a afirmativa correta.

- (A) *Ingestão Dietética Recomendada* (RDA: *Recommended Dietary Allowance*) é o nível de ingestão diária média de nutrientes suficiente para satisfazer as necessidades de quase 78% dos indivíduos saudáveis em um grupo particular de gênero e fase da vida. Para a maior parte dos nutrientes, esse valor representa a EAR somada a um desvio padrão.
- (B) *Ingestão Adequada* (AI: *Adequate Intake*) Fornece um objetivo nutricional considerado adequado sendo utilizada a RDA pré-determinada como referência. Ela representa um nível de ingestão diária média do nutriente com base em aproximações determinadas experimentalmente ou observadas ou, ainda estimativas de ingestão de nutrientes por um grupo (ou grupos) de indivíduos aparentemente saudáveis. Existem riscos baixos na ingestão de valores iguais ou acima dos níveis de AI.
- (C) *Nível Máximo de Ingestão Tolerável* (UL: *Tolerable Upper Intake Level*) Nível mais alto de ingestão diária média do nutriente que representa riscos de efeitos dentro de grupos específicos de gênero e fase da vida da população em geral. Mesmo quando a ingestão é menor do que o UL, o risco potencial de efeitos colaterais aumenta.
- (D) *Ingestão Alimentar de Referência* (DRI: *Dietary Reference Intakes*) difere da RDA, pois foca mais na promoção da manutenção da saúde e na redução dos riscos de desenvolvimento de doenças dependentes de nutrientes (ex: doença cardíaca, diabetes, hipertensão, osteoporose, vários cânceres e degeneração macular dependente da idade), e não nos critérios tradicionais de prevenção das doenças por deficiência (ex: escorbuto, beribéri, raquitismo). Ao contrário da RDA, os valores de DRI também incluem recomendações que se aplicam especificamente a gêneros e fases da vida de crescimento e desenvolvimento baseados em idade, gestação e lactação.

79

De acordo com os “Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Ministério da Saúde”, assinale a afirmativa correta.

- (A) No Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito-2 (portaria SCTIE/MS no 54 de 11 de novembro de 2020) são critérios de normalidade: glicemia de jejum <100 ou em qualquer outro horário < 200 mg/dL; glicemia <140 mg/dL após 2 horas de sobrecarga oral de 75 g de glicose ou hemoglobina glicada <5,7%.
- (B) No Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Diabetes Mellito 2 (portaria SCTIE/MS no 54 de 11 de novembro de 2020) são critérios de pré-diabetes: glicemia de jejum ≥100 e <126 mg/dL, glicemia ≥140 e <200 mg/dL após 2 horas de sobrecarga oral de 75 g de glicose ou hemoglobina glicada ≥5,7 e < 7,5%.
- (C) No Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Doença Celíaca (portaria no 1149 de 11 de novembro de 2015) para o diagnóstico definitivo da doença celíaca é imprescindível a realização de endoscopia digestiva alta com biópsia de dois fragmentos (uma amostra do bulbo e uma da porção mais proximal do duodeno) com vista à realização de exame histopatológico, considerado como padrão-ouro para diagnóstico.
- (D) Os principais testes sorológicos para a detecção da intolerância ao glúten são o anticorpo anti gliadina, o anticorpo antiendomísio e o anticorpo antitransglutaminase. Sendo que a deficiência de imunoglobulina e é responsável por resultados falsos negativos dos testes sorológicos antiendomísio e antitransglutaminase.

80

De acordo com o Código de Ética Profissional, assinale a afirmativa cirreta.

- (A) Quanto aos princípios fundamentais, compete ao médico aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente e da sociedade; sendo que na aplicação dos conhecimentos criados pelas novas tecnologias, considerando-se suas repercussões tanto nas gerações passadas e presentes, o médico zelará para que as pessoas sejam discriminadas vinculada à herança genética, protegendo-as em sua dignidade, identidade e integridade.
- (B) Quanto aos direitos dos médicos, decidir, em qualquer circunstância, levando em consideração sua experiência e capacidade profissional, o tempo a ser dedicado ao paciente sem permitir que o acúmulo de encargos ou de consultas venha prejudicar seu trabalho; recusando-se a realizar atos médicos que, embora contrários por lei, sejam favoráveis aos ditames de sua consciência.
- (C) Quanto a responsabilidade profissional, é vedado ao médico permitir que interesses pecuniários, políticos, religiosos ou de quaisquer outras ordens, do seu empregador ou superior hierárquico ou do financiador público ou privado da assistência à saúde, interfiram na escolha dos melhores meios de prevenção, diagnóstico ou tratamento disponíveis e cientificamente reconhecidos no interesse da saúde do paciente ou da sociedade.
- (D) Quanto a relação com pacientes e familiares, é permitido ao médico prescrever tratamento e outros procedimentos sem exame direto do paciente, podendo fazê-lo, assim como consultar, diagnosticar ou prescrever por qualquer meio de comunicação de massa.

Realização

