

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE

Áreas de Concentração:

- Atenção em Oncologia;
- Atenção em Terapia Intensiva e
- Saúde do Idoso.

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **NUTRIÇÃO**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 60 (sessenta) questões.
 - 01 a 10 – Sistema Único de Saúde
 - 11 a 45 – Conhecimentos Específicos
 - 46 a 55 – Língua Portuguesa
 - 56 a 60 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No CARTÃO DE RESPOSTAS, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as alternativas assinaladas no CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS, é de **quatro horas**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o CARTÃO DE RESPOSTAS, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul (preferencialmente) ou preta.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

**APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, 90 (NOVENTA) MINUTOS.**

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 Conforme a Lei Orgânica da Saúde – nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 – encontram-se entre os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS)

- (A) a participação da comunidade e a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- (B) a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e o direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
- (C) a preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral e a organização e coordenação do sistema de informação de saúde.
- (D) a igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie e a definição das instâncias de mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e de serviços de saúde.

02 De acordo com a Lei nº 8.080/90, o Sistema Único de Saúde é constituído

- (A) pelo conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- (B) exclusivamente pelas instituições públicas estaduais e municipais.
- (C) apenas pela iniciativa privada.
- (D) pelos serviços de saúde prestados exclusivamente pelos municípios e pela iniciativa privada em caráter complementar.

03 É considerado um objetivo do Sistema Único de Saúde, preconizado pela Lei nº 8.080/90:

- (A) assistência aos sujeitos sem plano de saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (B) participação das equipes de saúde na gestão dos serviços.
- (C) assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- (D) identificação dos fatores condicionantes relacionados à saúde do trabalhador.

04 A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, em seu Artigo 1º, determina que o Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e Conselho de Saúde.
- (B) Assembleias municipal e estadual.
- (C) Conferências de Saúde e Conselho de prefeitos municipais.
- (D) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

05 Leia as seguintes informações relativas aos princípios norteadores da Política de Humanização do SUS:

- I Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e de gestão no SUS;
- II Fortalecimento de trabalho em equipe profissional, fomentando as ações de especialistas que qualificarão a assistência prestada a todos os sujeitos;
- III Apoio à construção de redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos;
- IV Construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e coletivos implicados na rede do SUS;
- V Corresponsabilidade dos sujeitos nos processos de gestão e de atenção.

Estão **corretas** as informações:

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

06 De acordo com a Política Nacional de Humanização (PNH), marque a alternativa **correta** em relação aos parâmetros para acompanhamento da implementação da humanização na Atenção Básica:

- (A) Formas efetivas de acolhimento e inclusão do usuário, que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.
- (B) Elaboração de projetos de saúde individuais para os usuários considerando as políticas setoriais e as necessidades de saúde.
- (C) Incentivo às práticas diagnóstico-curativas por todos os profissionais de saúde.
- (D) Definição de protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a individualidade do sujeito.

07 Em relação às prioridades do PACTO PELA VIDA/ 2006, leias as sentenças:

- I** Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias;
- II** Implantar a Política Nacional de Saúde do Homem;
- III** Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama;
- IV** Elaborar e implantar a Política Nacional de Reabilitação da Saúde;
- V** Consolidar e qualificar a Estratégia da Saúde da Família (ESF) como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Estão **corretas** as sentenças:

- (A)** I, III, V.
- (B)** II, III, IV.
- (C)** III, I, IV.
- (D)** I, II, III, IV, V.

08 De acordo com as Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90, é **correto** afirmar que:

- (A)** as ações e os serviços de saúde, executados pelo SUS, serão organizados de forma descentralizada em níveis de complexidade decrescentes.
- (B)** a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter suplementar.
- (C)** a direção do SUS é única, sendo exercida por diferentes órgãos dependendo da esfera de governo.
- (D)** em cada esfera de governo, o SUS contará com conferências de saúde; já os conselhos de saúde serão estaduais e nacionais.

09 Todas as alternativas abaixo representam princípios do SUS expressos na Lei nº 8.080/90, **exceto**:

- (A)** universalidade de acesso.
- (B)** capacitação dos recursos humanos.
- (C)** integralidade de assistência.
- (D)** igualdade da assistência à saúde.

10 No ano de 2012, acerca do Planejamento Familiar, o governo brasileiro liberou recursos para a Atenção à Reprodução Humana Assistida no âmbito do SUS, especificamente para

- (A)** terapia medicamentosa para ovulação.
- (B)** anticoncepção de emergência.
- (C)** fertilização in vitro e/ou estímulo para ovulação.
- (D)** fertilização in vitro e/ou injeção intracitoplasmática de espermatozoides.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 Pacientes portadores de dislipidemia familiar com níveis muito altos de triglicérides têm risco de pancreatite e, normalmente, apresentam hiperquilomicronemia. Neste caso deve-se

- (A)** restringir somente o consumo de gorduras saturadas a $\leq 7\%$ do VET.
- (B)** restringir o consumo de calorias, principalmente na forma de carboidratos.
- (C)** restringir o consumo de gordura a 10-15% do VET.
- (D)** fazer suplementação com ácidos graxos ômega 3.

12 Quais critérios para cirurgia bariátrica devem ser seguidos no tratamento da obesidade?

- (A)** $IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$ ou $IMC \geq 35 \text{ kg/m}^2$ na presença de comorbidades.
- (B)** $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$ ou $IMC \geq 25 \text{ kg/m}^2$ na presença de comorbidades.
- (C)** $IMC \geq 35 \text{ kg/m}^2$ ou $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$ na presença de fatores de comorbidades.
- (D)** Relação Cintura/Quadril acima de 1,0 para homens e 0,8 para mulheres.

13 O sódio dietético em excesso pode elevar o risco de doenças cardiovasculares, em parte por causar aumento nos níveis de pressão arterial. Em relação a pacientes hipertensos, se aconselha

- (A)** reduzir o consumo de sódio de acordo com os níveis de pressão arterial.
- (B)** reduzir o consumo de sódio a 2300 mg/dia e, caso necessário, implementar posterior redução a 1600 mg/dia.
- (C)** aumentar o consumo de potássio, independentemente do consumo de sódio dietético.
- (D)** consumir sal até 2000 mg/dia.

14 Pacientes oncológicos muitas vezes desenvolvem desnutrição energético-proteica. As recomendações de energia e proteínas, quando há necessidade de repleção nutricional, são respectivamente:

- (A)** 21 a 25 kcal/kg de peso e 1,0 g/kg de peso.
- (B)** 35 a 45 kcal/kg de peso e 1,5-2,0 g/kg de peso.
- (C)** $> 50 \text{ kcal/kg}$ de peso e $> 2,5 \text{ g/kg}$ de peso.
- (D)** 30 a 35 kcal/kg de peso e 1,0 a 1,2 g/kg de peso.

15 No indivíduo com diabetes, podemos observar o Efeito Somogyi. Este fenômeno pode ser descrito como

- (A) uma hiperglicemia que permanece sem controle, apesar de altas doses de insulina exógena, levando à visão turva e à diurese descontrolada.
- (B) uma hipoglicemia que acontece quando o indivíduo, no período noturno, aplica insulina exógena, sem consumo da ceia noturna, levando a sintomas como sudorese, palidez e taquicardia.
- (C) uma hiperglicemia que se segue da falta de aplicação de insulina exógena, com possível coma hiperosmolar não cetótico.
- (D) uma hiperglicemia que se segue da hipoglicemia, conseqüente à secreção de hormônios contrarreguladores, e causado normalmente por conta de excesso da dosagem de insulina exógena.

16 A normalização dos níveis de glicemia durante a gestação é muito importante em mulheres com diabetes pré-existente ou que desenvolvem Diabetes Mellitus Gestacional. As metas de glicose plasmática na mulher com Diabetes Gestacional são:

- (A) Glicemia pré-prandial ≤ 100 mg/dL; glicemia pós-prandial de 2 horas ≤ 130 mg/dL.
- (B) Glicemia pré-prandial ≤ 95 mg/dL; glicemia pós-prandial de 2 horas ≤ 120 mg/dL.
- (C) Glicemia de jejum ≤ 110 mg/dL; glicemia pós-prandial de 2 horas ≤ 140 mg/dL.
- (D) Os mesmos critérios para uma mulher não grávida sem diabetes.

17 A Frutose é um monossacarídeo que apresenta um sabor edulcorante mais pronunciado e menor índice glicêmico em relação à sacarose. É correto afirmar que:

- (A) O perfil lipídico de quem substitui a sacarose por frutose apresenta melhora significativa.
- (B) Recomenda-se substituir toda a sacarose da dieta por frutose, em conseqüência de seu menor índice glicêmico.
- (C) Não parece ser vantajosa a substituição de sacarose por frutose, já que a frutose em excesso pode levar à piora do perfil lipídico.
- (D) O uso de sucos e de xaropes à base de frutose é indicado para indivíduos portadores de Diabetes Mellitus.

18 A Síndrome da Fragilidade (SF) do idoso tem como **principais componentes**:

- (A) desnutrição e depressão.
- (B) uso do álcool e depressão.
- (C) alteração na regulação hormonal e quedas.
- (D) desnutrição e alteração na regulação hormonal.

19 A hiperkarotenemia na anorexia nervosa é um achado comum em razão de:

- (A) mobilização de estoques de lipídios e perda de massa corporal.
- (B) ingestão alimentar excessiva de carotenoides e exercício físico intenso.
- (C) mobilização de estoques de lipídios e exercício físico intenso.
- (D) perda de massa corporal e ingestão alimentar excessiva de carotenoides.

20 Os **principais** fatores de promoção da saúde da tireoide em adultos são:

- (A) ferro, vitamina D e cálcio.
- (B) selênio, vitamina K e cálcio.
- (C) iodo, selênio e vitamina D.
- (D) iodo, vitamina K e selênio.

21 Que alimentos conhecidos como goitrogênicos podem exercer atividade antitireoidiana?

- (A) Repolho, couve-de-bruxelas, cenoura e mandioca.
- (B) Couve-flor, brócolis, repolho e couve-de-bruxelas.
- (C) Mandioca, brócolis, repolho e beterraba.
- (D) Repolho, couve-de-bruxelas, cenoura e nabo.

22 Os indivíduos com síndrome metabólica têm três ou mais das seguintes condições:

- (A) Circunferência da cintura > 102 cm em homens e > 88 cm em mulheres; triglicerídeos séricos de no mínimo 150 mg/dL; nível de lipoproteína de alta densidade (HDL) < 40 mg/dL em homens e < 50 mg/dL em mulheres; pressão sanguínea $>$ ou igual a $135/85$ mmHg ou glicose sérica $>$ ou igual a 100 mg/dL.
- (B) Circunferência da cintura > 100 cm em homens e > 80 cm em mulheres; triglicerídeos séricos de no mínimo 180 mg/dL; nível de lipoproteína de alta densidade (HDL) < 40 mg/dL em homens e < 50 mg/dL em mulheres; pressão sanguínea $>$ ou igual a $135/85$ mmHg ou glicose sérica $>$ ou igual a 140 mg/dL.
- (C) Circunferência da cintura > 100 cm em homens e > 80 cm em mulheres; triglicerídeos séricos de no mínimo 150 mg/dL; nível de lipoproteína de alta densidade (HDL) < 40 mg/dL em homens e < 50 mg/dL em mulheres; pressão sanguínea $>$ ou igual a $120/80$ mmHg ou glicose sérica $>$ ou igual a 140 mg/dL.
- (D) Circunferência da cintura > 102 cm em homens e > 88 cm em mulheres; triglicerídeos séricos de no mínimo 180 mg/dL; nível de lipoproteína de alta densidade (HDL) < 50 mg/dL em homens e < 60 mg/dL em mulheres; pressão sanguínea $>$ ou igual a $135/85$ mmHg ou glicose sérica $>$ ou igual a 100 mg/dL.

23 Pacientes com doença hepática crônica são beneficiados com o uso de imunomoduladores. Qual deles apresenta resultados mais consistentes na prevenção e no tratamento da encefalopatia hepática?

- (A) Probióticos.
- (B) Simbióticos.
- (C) Prebióticos.
- (D) Ômega-3.

24 A adição de glutamina na solução de Nutrição Parenteral Total (NPT) deve ser considerada em pancreatite aguda grave, pois nessa enfermidade observa-se:

- (A) redução da albumina.
- (B) balanço nitrogenado negativo.
- (C) aumento da IL-10.
- (D) redução do número de linfócitos

25 São as recomendações de Terapia Nutricional para pacientes com fístula digestiva:

- (A) Paciente sem sepse e fístula de alto débito: 25-30 kcal/kg/dia e terapia nutricional parenteral.
- (B) Paciente sem sepse e fístula de baixo débito: 20-25 kcal/kg/dia e terapia nutricional parenteral.
- (C) Paciente com sepse e fístula de alto débito: 25-30 kcal/kg/dia e terapia nutricional enteral.
- (D) Paciente com sepse e fístula de baixo débito: 20-25 kcal/kg/dia e terapia nutricional enteral.

26 Para pacientes com doença de Crohn, é **correto** afirmar que:

- (A) Fórmulas com aminoácidos livres ou peptídeos não são recomendadas.
- (B) A terapia nutricional parenteral deve ser usada como tratamento primário na doença ativa.
- (C) Deve-se sempre utilizar formulações contendo glutamina, ômega-3 e TGF- β , além de modificar o teor lipídico da dieta.
- (D) A taxa de remissão da doença, utilizando-se a terapia nutricional enteral exclusiva, é maior e mais efetiva do que o uso de corticoides.

27 É observado em pacientes com úlcera péptica, **exceto**:

- (A) deficiência de vitamina B12.
- (B) redução da biodisponibilidade de ferro.
- (C) redução da homocisteína.
- (D) redução da biodisponibilidade de cálcio.

28 Pacientes com gastrite devem evitar o consumo de:

- (A) abacaxi e limão.
- (B) cerveja e vinho.
- (C) chá verde e açafraão.
- (D) fibras alimentares.

29 Cereais são alimentos de origem vegetal, constituídos de grãos e largamente consumidos pelos povos do mundo todo. Sabemos que as estruturas do grão dos cereais são: casca e películas envolventes, endosperma e germe. Os nutrientes que compõem a casca e as películas envolventes são:

- (A) amido, proteína de alto valor biológico e minerais.
- (B) celulose, vitaminas lipossolúveis e amido.
- (C) celulose, minerais e vitaminas.
- (D) celulose, minerais e vitaminas lipossolúveis.

30 Os extratos de carne estimulam a secreção dos sucos digestivos e, dessa forma, contribuem para a digestibilidade de outros alimentos. Os percentuais de absorção das proteínas das carnes e das gorduras são respectivamente:

- (A) 42% e 99%.
- (B) 70% e 50%.
- (C) 87% e 96%.
- (D) 99% e 45%.

31 O alimento pode ser fracionado em partes menores e cada parte contém diferentes componentes. Um alimento sólido e um líquido podem ser separados por meio de operações como: espremer, filtrar, sedimentar e centrifugar. O processo de sedimentar consiste em

- (A) deixar o líquido em repouso para que as partículas sólidas, nele contidas, depositem-se no fundo do recipiente.
- (B) extrair um líquido de um alimento sólido, utilizando agentes de pressão, como espremedor elétrico.
- (C) separar dois componentes líquidos, deixando-os descansar e fazendo com que se separem, devido às diferentes densidades.
- (D) separar por meio de tamis partículas sólidas de um líquido.

32 Segundo a portaria CVS-6/99, a técnica **correta** para dessalgue de carnes salgadas deve ser realizada por

- (A) imersão em água, no máximo a 10°C, trocada a cada 4 horas ou por fervura.
- (B) imersão em água, no máximo a 10°C, trocada a cada 2 horas ou por fervura.
- (C) imersão em água, no máximo a 21°C, trocada a cada 4 horas ou em água em temperatura ambiente.
- (D) imersão em água, no máximo a 21°C, trocada a cada 4 horas ou em água sob refrigeração.

33 As proteínas constituintes da clara são: ovalbumina, conalbumina, ovomucoide, lisozima, ovomucina, avidina, ovoglobulina, dentre outras. São características da lisozima:

- (A) glicoproteína resistente ao calor, de consistência semelhante à geleia, responsável pelo espessamento da clara, viscosa em meio alcalino e resistente ao calor.
- (B) enzima que corresponde a 3% da clara, ajuda a proteger o conteúdo do ovo da invasão bacteriana e é inativada pelo calor.
- (C) enzima que corresponde a 10% da clara, ajuda a proteger o conteúdo do ovo da invasão bacteriana e é inativada por baixas temperaturas.
- (D) corresponde a 50% das proteínas totais, pode ser desnaturada por agitação e coagula-se por aquecimento.

34 Segundo o código de ética do profissional nutricionista, é **correto** afirmar que ele deve

- (A) prescrever tratamento nutricional ou outros procedimentos antes de proceder à avaliação pessoal e efetiva do indivíduo sob sua responsabilidade profissional.
- (B) exercer a profissão com ampla autonomia, sendo obrigado a prestar serviços a outros profissionais incompatíveis com suas atribuições, cargo ou função técnica, desde que para benefício do indivíduo.
- (C) alterar prescrição ou orientação de tratamento determinada por outro nutricionista quando tal conduta for adotada em benefício do indivíduo, devendo comunicar o fato ao responsável pela conduta alterada ou ao responsável pela unidade de atendimento nutricional.
- (D) manter sua identidade profissional, assinando ou assumindo responsabilidade por trabalhos realizados por outros nutricionistas, atuando em equipe, além de permitir que estes assinem trabalho por si executado.

35 Pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica têm comprometimento prévio do estado nutricional, necessitando mais de potássio, fósforo, magnésio, zinco e vitaminas do que pacientes eutróficos. A fim de acelerar a repleção das deficiências, as necessidades finais de energia e de proteína podem chegar respectivamente a:

- (A) 40-45 kcal/kg/dia e 0,8 g/kg/dia.
- (B) 40-45 kcal/kg/dia e 1,5 g/kg/dia.
- (C) 55-65 kcal/kg/dia e 0,8 g/kg/dia.
- (D) 55-65 kcal/kg/dia e 1 g/kg/dia.

36 Segundo o Projeto Diretrizes, a triagem nutricional em pacientes hospitalizados deve ser realizada em até

- (A) 72 horas da admissão, para identificar o risco nutricional.
- (B) 48 horas da admissão, para identificar o risco nutricional.
- (C) 24 horas da admissão, para identificar o risco nutricional.
- (D) 12 horas da admissão, para identificar o risco nutricional.

37 Sobre a avaliação subjetiva global, é **correto** afirmar que:

- (A) É um método complexo e de baixo custo e, após treinamento adequado, pode ser efetuado por qualquer profissional da saúde da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional.
- (B) É um método simples e de alto custo e, após treinamento adequado, pode ser efetuado por qualquer profissional da saúde da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional.
- (C) É um método de avaliação nutricional com baixa reprodutibilidade e não é capaz de prever complicações relacionadas à desnutrição além de ser indicado a doentes sob diferentes condições.
- (D) É um método originalmente desenvolvido e validado para uso em pacientes cirúrgicos, sendo, posteriormente, aplicado e adaptado a outras situações clínicas.

38 Sobre fármacos que interferem na absorção de nutrientes, é **correto** afirmar que:

- (A) A Metildopa leva à má absorção de gordura e sacarose.
- (B) A Colestiramina aumenta a absorção de ácidos biliares e gordura e diminui a absorção de vitaminas A, D e B12.
- (C) A Neomicina leva à má absorção ileal de ácido fólico e amido resistente.
- (D) As Biguanidas, como a Metformina, inibem competitivamente a absorção de vitamina B12.

39 Segundo o Projeto Diretrizes, as recomendações nutricionais para pacientes com insuficiência renal aguda (IRA) são:

- (A) No estresse leve, a recomendação de energia é de 30 – 35 kcal/kg de peso atual ou ideal.
- (B) O cálculo da ingestão de líquidos é feito com base no volume de diurese do dia anterior, acrescido de 250 mL, proveniente do somatório de perdas de drenos ou fístulas.
- (C) No estresse moderado, a recomendação de energia é de 20 – 25 kcal/kg de peso atual ou ideal.
- (D) No estresse moderado, a recomendação de proteínas é de 0,6 – 1,0 g/kg de peso ideal ou atual.

40 Sobre a terapia nutricional em pacientes portadores do vírus HIV ou vivendo com AIDS, é **correto** afirmar que:

- (A) A terapia nutricional enteral só está indicada quando o paciente apresenta perda de peso maior que 10% nos últimos 3 meses.
- (B) A recomendação de energia para pacientes sintomáticos com CD4 inferior a 200 células/mm³ é de 40 kcal/kg/dia.
- (C) Na fase estável da doença, a oferta proteica diária deve ser de 1,5 g/kg de peso ideal.
- (D) A recomendação diária de energia para pacientes assintomáticos é de 40 kcal/kg.

41 O mecanismo de difusão facilitada de glicose para o interior das células é realizado por uma família de proteínas transportadoras (GLUTs) localizadas na membrana celular. Com relação a essas proteínas podemos afirmar que:

- (A) A Glut-1 promove a entrada de glicose de forma basal e constante.
- (B) A Glut-2 é a que tem maior afinidade pela glicose.
- (C) A Glut-3 é dependente de insulina.
- (D) A Glut-4 é expressa em maior quantidade no cérebro.

42 Não se pode considerar como indicação de nutrição parenteral o seguinte aspecto isolado:

- (A) obstrução intestinal baixa.
- (B) fístula digestiva baixa de alto débito.
- (C) fístula digestiva alta de baixo débito.
- (D) menos de 60 cm de intestino funcional.

43 Quanto às fibras alimentares, é **correto** afirmar que:

- (A) As fibras solúveis aceleram o trânsito intestinal.
- (B) A fibra solúvel mais abundante na natureza é a lignina.
- (C) As fibras solúveis formam ácido butírico durante a fermentação intestinal.
- (D) As fibras insolúveis retardam o trânsito intestinal.

44 Sobre a terapia nutricional em pacientes críticos, é **correto** afirmar que:

- (A) A Nutrição Parenteral é a via preferencial de alimentação para esses pacientes.
- (B) É recomendável que só seja iniciada após 72 horas de internação.
- (C) A Nutrição enteral pode ser iniciada mesmo em vigência de instabilidade hemodinâmica.
- (D) Na fase aguda, a oferta energética deve ser de 20 a 25 kcal/kg/dia.

45 Quanto ao controle glicêmico no paciente grave, é **correto** afirmar que:

- (A) A manutenção da glicemia acima de 200 mg/dL oferece menor risco de complicações.
- (B) Recomenda-se a manutenção da glicemia abaixo de 180 mg/dL.
- (C) O controle da glicemia em valores fisiológicos de 70 a 110 mg/dL é o mais recomendado.
- (D) A manutenção da glicemia em até 150 mg/dL está associada à maior mortalidade.

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

Realidade e percepção

Quando se diz que uma imagem vale mais do que mil palavras, logo pensamos em cenas e fotografias que não precisam de explicação: a força de sua mensagem dispensa legendas. Mas a 5 imagem não é apenas algo que se enxerga concretamente. Quando vi a foto do caixão de Ronald Biggs coberto pela nossa bandeira, sabia que aquilo significava apenas uma homenagem do filho brasileiro que o ladrão inglês teve, mas, 10 subliminarmente, a imagem também fazia uma associação indigesta entre o banditismo e as cores verde e amarelo. Essa imagem negativa que temos do nosso país não é gratuita. Por maior que seja a quantidade de brasileiros honestos, incluindo até 15 alguns políticos, não adianta: o Brasil tem um histórico de corrupção e violência que induz a essa percepção.

Percepção é algo que se constrói dia após dia, fato após fato, e que uma vez consagrada, é 20 difícil mudar. Mesmo que todos os trens da Inglaterra partam e cheguem com atraso nos próximos meses, será preciso tempo para desfazer a imagem que aquele país tem de pontual. O contrário também acontece. Ronald Biggs, depois 25 que fugiu para o Brasil, não roubava mais nem o troco, era apenas um aventureiro que se transformou em uma folclórica celebridade. O episódio do assalto ao trem pagador, cinco décadas antes, foi deixado de lado em prol da construção de 30 uma imagem de anti-herói, e ele acabou sendo enterrado com cobertura de imprensa.

Poucas coisas são tão fortes quanto a imagem que a gente cria. E como todos gostam de 35 surpresas, essa imagem vira referência e pode agir a nosso favor e também contra – preconceitos vêm daí.

Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista, mas 40 essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais. Estereótipos de grupo. Individualmente acontece a mesma coisa. A sua vida passa como se estivesse numa esteira de linha

de produção, até que um dia você ganha um rótulo
45 – que não veio do nada, você de certa forma
colaborou para ser etiquetado como um fofaqueiro,
um bebum, um mulherengo. E também colaborou
para ser reconhecido como um cara focado, um
homem responsável, um sujeito que cumpre o que
50 promete. Você pode mudar? Pode. Para melhor e
para pior. A vida é longa. Angelina Jolie passou de
bad girl a cidadã ativista e de família – adotou
crianças, visitou países assolados pela fome, a
nossos olhos virou outra pessoa.

55 Mas, para comuns mortais, é bem mais
penoso reverter a própria imagem. A imprensa não
cobre.

Rótulos, mesmo os bons, são limitadores. O
ideal seria que pudessem esperar qualquer coisa de
60 nós, já que somos mesmo capazes de surpreender.
Mas o mundo se apega às certezas, não às
dúvidas. Então, tenha em mente que tudo o que
você faz (e principalmente o que você repete) ficará
arquivado na memória daqueles com quem convive,
65 e será um trabalhão desfazer essa imagem. Não
que seja impossível, mas vai exigir mil palavras.

(Martha Medeiros, Revista O GLOBO, 2 de fevereiro de
2014, página 6)

46 Martha Medeiros diz que “a imagem não é
apenas algo que se enxerga concretamente” (linhas
4-6). O vocábulo “apenas” pressupõe que a palavra
“imagem” é, portanto, empregada com mais de um
sentido, no texto.

Assinale a alternativa que apresenta esses
sentidos:

- (A) sentido conotativo: visual / sentido denotativo: percepção.
- (B) sentido denotativo: visual / sentido conotativo: percepção.
- (C) sentido denotativo: estereótipo / sentido conotativo: percepção.
- (D) sentido literal: percepção / sentido conotativo: estereótipo.

47 “Quando se diz que uma imagem vale mais
do que mil palavras, logo pensamos em cenas e
fotografias que não precisam de explicação: a força
de sua mensagem dispensa legendas.” (linhas 1-4)
As pausas podem ser responsáveis por estabelecer
relações semânticas. Assim, pode ocorrer de
nenhum elemento estar expresso na superfície do
texto, mas o nexos semântico poder ser facilmente
recuperável pelo leitor.

No fragmento acima, os dois pontos podem ser
substituídos por um conectivo, para expressar uma
determinada relação semântica.

Assinale a alternativa que apresenta o conectivo e a
relação semântica adequados ao sentido do
fragmento:

- (A) pois / relação de condição.
- (B) se / relação de conclusão.
- (C) já que / relação de causa.
- (D) porque / relação de conformidade.

Para responder às questões 48, 49 e 50, leia o
fragmento seguinte:

“Quando vi a foto do caixão de Ronald Biggs
coberto pela nossa bandeira, sabia que aquilo
significava apenas uma homenagem do filho
brasileiro que o ladrão inglês teve, mas
subliminarmente, a imagem também fazia uma
associação indigesta entre o banditismo e as cores
verde e amarelo.” (linhas 6-12)

48 Por meio da coesão lexical, é possível
associar palavras ou expressões que guardam
entre si relações de sentido. Indique a alternativa
em que o primeiro termo equivale, semanticamente,
no texto, ao segundo:

- (A) Ronald Biggs / ladrão inglês.
- (B) Ronald Biggs / filho brasileiro.
- (C) banditismo / ladrão inglês.
- (D) cores verde e amarelo / Ronald Biggs.

49 Assinale a alternativa que mantém sentido
semelhante ao do fragmento a seguir: “mas,
subliminarmente, a imagem também fazia uma
associação indigesta entre o banditismo e as cores
verde e amarelo.”:

- (A) a imagem faz uma associação positiva entre
o banditismo e as cores da bandeira
brasileira.
- (B) a imagem do caixão coberto com a nossa
bandeira, implicitamente, leva a uma
representação negativa do Brasil.
- (C) a autora recorre às cores da bandeira para
protestar contra o banditismo.
- (D) a autora refere-se explicitamente à
associação indigesta entre o banditismo e as
cores verde e amarelo.

50 A figura de linguagem utilizada para
representar a bandeira do Brasil pelas cores verde
e amarelo é a:

- (A) Comparação.
- (B) Personificação.
- (C) Gradação.
- (D) Metonímia.

51 Para se chegar à compreensão/interpretação de textos, geralmente, é necessário ativar conhecimentos de mundo compartilhados culturalmente.

Identifique a sequência que apresenta conhecimento de mundo compartilhado necessário para a interpretação global do texto “Percepção e realidade”:

- (A) aventureiro / folclórica celebridade / cinco décadas atrás / corrupção e violência.
- (B) filho brasileiro / folclórica celebridade/ aventureiro/ cinco décadas atrás.
- (C) ladrão inglês / cores verde e amarelo / corrupção e violência / banditismo.
- (D) Ronald Biggs / ladrão inglês/ assalto ao trem pagador/ cinco décadas atrás.

Agora leia o fragmento seguinte para responder às questões **52** e **53**:

“Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista, mas essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.” (linhas 38-41)

52 Assinale a alternativa em que a substituição do conectivo sublinhado **altera** o sentido do enunciado acima:

- (A) Embora nem todo alemão seja sisudo, nem todo baiano seja preguiçoso, nem todo gaúcho seja machista, essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.
- (B) Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista, no entanto, essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.
- (C) Nem todo alemão é sisudo, nem todo baiano é preguiçoso, nem todo gaúcho é machista; portanto, essa é a “foto” que guardamos, deles em nossos porta-retratos mentais.
- (D) Ainda que nem todo alemão seja sisudo, nem todo baiano seja preguiçoso, nem todo gaúcho seja machista, essa é a “foto” que guardamos deles em nossos porta-retratos mentais.

53 As formas verbais sublinhadas, com dois traços, no trecho acima, estão no presente do indicativo e exprimem:

- (A) fato que tem propriedades permanentes.
- (B) fato que ocorre no momento da fala.
- (C) fato que tem valor de futuro.
- (D) fato que equivale a uma verdade científica.

54 Pode-se afirmar que o texto “Realidade e percepção” apresenta uma estrutura predominantemente:

- (A) descritiva.
- (B) dissertativa.
- (C) narrativa.
- (D) enumerativa.

55 “Então, tenha em mente que tudo o que você faz (e principalmente o que você repete) ficará arquivado na memória daqueles com quem convive, e será um trabalho desfazer essa imagem. Não que seja impossível, mas vai exigir mil palavras.” (linhas 61-65)

Os vocábulos sublinhados foram formados, respectivamente, pelos processos de:

- (A) derivação prefixal / derivação prefixal / derivação sufixal.
- (B) derivação imprópria / derivação prefixal / derivação sufixal.
- (C) derivação sufixal / derivação sufixal / derivação prefixal.
- (D) derivação parassintética / derivação sufixal / derivação prefixal.

LÍNGUA ESPANHOLA

Leia o texto com atenção e assinale a alternativa **correta** nas questões formuladas a seguir:

IV Fiesta de la Tiradura de Casa de Liucura – Chiloé

La Municipalidad de Puqueldón organiza una nueva jornada de tiradura de casa o minga, que se llevará a cabo este 1° de febrero a las 11.00 horas, en la localidad de Liucura (isla de Lemuy, frente a Chonchi).

Esta original costumbre surgida de la capacidad de adaptación del genio chilote al medio en que vive, nació después del gran terremoto de 1960, bajo el impulso de la ancestral solidaridad comunitaria de los isleños, muy bien reflejada en la Minga:

“La minga es una tradición chilota de colaboración entre los habitantes, para cumplir con una meta que una persona sola no podría lograr o le sería muy difícil”.

15 “Existen mingas con diferentes objetivos. Por ejemplo, una minga de cosecha, en la cual todos cooperan para obtener una rápida cosecha, o una minga de movimiento de casa, en la que todos contribuyen para trasladar una vivienda a un lugar diferente”.

“La persona que invita a una minga debe, eso sí, alimentar y atender a todos los que participan en ella.” (www.laislachiloe.cl)

La Tiradura consiste, pues, en la minga o
25 colaboración colectiva para el traslado de una casa,
inclusive — cuando es preciso — a través de una
sorprendente travesía marítima; donde se ve la
vivienda flotando sobre las aguas, navegar por los
canales de un sector a otro del archipiélago,
30 amarrada a una lancha que la remolca. Al llegar al
punto del desembarco, la casa pasa a ser
arrastrada por un buen número de yuntas de
bueyes, encargadas de sacarla del agua y ubicarla
en su lugar de destino. Todo ello es comandado por
35 un carpintero que conoce las exigencias técnicas
del transporte y al que todos obedecen
diligentemente en la operación.

Hoy la Tiradura se vive principalmente como una
fiesta costumbrista, plena de un sugestivo color
40 local, acompañada naturalmente al son de la
música característica del folclor chilote y disfrutando
de la reconocida gastronomía típica del
archipiélago. Un atrayente modo de mantener vivo
el amor de un pueblo por su propia identidad.

Fonte: <http://identidadyfuturo.cl/2014/01/iv-fiesta-de-la-tiradura-de-casa-de-liucura-chiloe/>

56 O texto trata sobre uma tradição chilota,
própria da população do arquipélago de Chiloé, no
sul do Chile, que se baseia na “minga”, uma forma
de

- (A) festa ancestral.
- (B) costume bárbaro.
- (C) trabalho colaborativo.
- (D) construção tradicional.

57 A “tiradura de casa” consiste em

- (A) transportar uma casa através do mar.
- (B) derrubar a casa de um morador das ilhas.
- (C) comemorar a mudança de um amigo.
- (D) construir uma vivenda coletiva.

58 Na linha 34, do sexto parágrafo, a construção
“todo ello” se refere à:

- (A) festa dos chilotes.
- (B) música do arquipélago.
- (C) escrita do texto.
- (D) operação de “tiradura”.

59 Segundo o texto, as atuais “tiraduras de
casa” são acompanhadas de:

- (A) cerimônias e discursos oficiais.
- (B) música e comida tradicionais.
- (C) canções e retransmissão televisiva.
- (D) desfiles e pratos típicos.

60 O texto do site “Identidad y Futuro” sobre a
IV Festa de Tiradura de Casa de Liucura
desenvolve fundamentalmente uma

- (A) argumentação em torno da necessidade de conservar as festas tradicionais.
- (B) descrição de todos os procedimentos de preparação das casas para o traslado.
- (C) narração dos acontecimentos que precedem ao desenvolvimento da festa.
- (D) exposição sobre a festa tradicional que se celebra no arquipélago de Chiloé.

LÍNGUA INGLESA

Garden ecotherapy: 'Here it's just easier for people to open up'

Sage Greenfingers offers horticultural therapy for people with mental health problems.



Sage Greenfingers project volunteer Bethan Robinson. Photograph: Sam Atkins

Why it started

The garden was initiated in 1996 by Pitsmoor Surgery, a progressive clinic in a disadvantaged part of Sheffield called Burngreave. Sam Challis, from Sheffield University, says: “We know that ecotherapy makes a huge difference to people with mental health problems – being active outdoors in green spaces has a positive impact on mental health”. Horticultural projects such as SAGE Greenfingers in Burngreave are hugely important in helping people recover from a mental health problem or manage their symptoms; and also play a role in preventing people developing such problems in the first place.

What happens

The garden works with people who have chronic mental health problems or disabilities, and those that haven't been accessing any other forms of support who may have become isolated socially. The garden grows flowers, fruits, vegetables and exotic plants such as fig and olive trees.

Does the group get funding?

The garden's director, Diana Totler, says: “Funding is our biggest challenge. We have had small amounts of money from the city council but generally

we're very dependent on charitable trust and general public donations."

What can you do to help?

"We're always keen for more volunteers", says Tottle. "We've had times where it's difficult to get enough volunteers to support what we need. You can join the **Friends of Sage network** to receive a newsletter about the garden, and hear of more ways to get involved or help promote the work of the garden."

Adapted from:

<http://www.theguardian.com/lifeandstyle/2014/sep/18/how-to-set-up-therapeutic-garden-project>

Leia o texto e responda às seguintes questões:

56 Além de informar sobre o projeto *Sage Greenfingers*, o texto tem como objetivo

- (A) promover o cultivo extensivo de plantas exóticas.
- (B) vender frutas e vegetais para angariar fundos para o projeto.
- (C) divulgar os serviços de uma clínica de reabilitação física.
- (D) recrutar mais voluntários para trabalhar no projeto.

57 A ecoterapia tem como meta principal:

- (A) auxiliar na recuperação de pessoas com algum tipo de deficiência mental crônica.
- (B) a cura de doenças mentais crônicas através da alimentação natural.
- (C) o preparo de voluntários para o trabalho com pessoas que sofrem de doença mental.
- (D) o levantamento de fundos que possam viabilizar financeiramente projetos sociais.

58 O projeto *Sage Greenfingers* é realizado

- (A) em uma área nobre em Sheffield.
- (B) na Universidade de Sheffield.
- (C) em um jardim em Sheffield.
- (D) em um hospital psiquiátrico em Sheffield.

Answer the following questions:

59 Mark the sentence (taken from the text) which indicates an **indirect request for help**:

- (A) The garden grows flowers, fruits, vegetables and exotic plants.
- (B) We're always keen for more volunteers.
- (C) The project offers horticultural therapy for people with mental health problems.
- (D) Being active outdoors in green spaces has a positive impact on mental health.

60 In the text, the part of Sheffield called *Burngreave* is referred to as being "disadvantaged". This means that, according to the author, the people who live in that area

- (A) have fewer social and economic opportunities.
- (B) are not involved with therapeutic gardening activities.
- (C) are regular patients of the Pitsmoor Surgery.
- (D) are facing serious mental health problems.