

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL N° 06/2023

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

PS 37 - MÉDICO I
(Nutrologia)

	MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO	
	Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada	

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Não há amargo mais doce que o do chimarrão.

Nome do Candidato: _____

Inscrição n°: _____

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.



EDITAL Nº 06/2023 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 37

MÉDICO I (Nutrologia)

01.	D	11.	E	21.	D
02.	B	12.	A	22.	B
03.	A	13.	C	23.	A
04.	B	14.	E	24.	E
05.	D	15.	C	25.	B
06.	C	16.	B		
07.	E	17.	C		
08.	A	18.	D		
09.	C	19.	A		
10.	D	20.	E		

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou determinadas em lei. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver, obrigatoriamente, ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Sobre a triagem e a avaliação nutricionais, está correto afirmar que

- (A) parâmetros laboratoriais são mais sensíveis no contexto de pacientes hospitalizados.
- (B) a perda de peso não intencional tem baixa sensibilidade para triar pacientes previamente com sobrepeso ou obesidade.
- (C) a avaliação subjetiva global é pouco sensível por não conter dados de exame físico.
- (D) índice de massa corporal baixo, perda de peso não intencional e redução da ingestão alimentar na última semana são indicativos de risco nutricional.
- (E) as medidas antropométricas sofrem pouca alteração nos quadros de edema periférico, anasarca e ascite.

02. Em relação às proteínas séricas na avaliação nutricional, assinale a alternativa correta.

- (A) A pré-albumina responde rapidamente ao início de um insulto catabólico e demora para demonstrar recuperação após a sua resolução.
- (B) Albumina baixa está associada a complicações cirúrgicas e a prejuízo na cicatrização de feridas.
- (C) Citocinas inflamatórias não interferem na síntese da transferrina.
- (D) Albumina e pré-albumina têm boa correlação com o balanço nitrogenado.
- (E) Ferritina é uma proteína negativa de fase aguda.

03. Com relação à composição corporal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Dobras cutâneas e circunferências requerem treinamento para confiabilidade. O coeficiente de variação típico é inferior a 5%.
- (B) Medida da circunferência abdominal é útil para avaliação de risco cardiovascular em pessoas com IMC <35 kg/m².
- (C) Bioimpedância é baseada na resistência diferencial dos tecidos do corpo e estima confiavelmente a água corporal, mas requer validação para populações específicas.
- (D) DXA (*Dual energy x-ray absorptiometry*) é frequentemente usado para estimativa da densidade óssea, mas pode ser usado para medições de tecidos moles com software apropriado.
- (E) Tomografia computadorizada pode ser utilizada para avaliação de composição corporal. Corte único ao nível de L4-L5 minimiza a exposição à radiação.

04. Com relação a caquexia, é correto afirmar que

- (A) caquexia se refere especificamente a alterações da composição corporal secundárias à desnutrição.
- (B) caquexia é um termo antigo, que se refere a uma síndrome metabólica induzida por doença caracterizada por inflamação sistêmica moderada, consumo muscular generalizado e graves sintomas associados a elas.
- (C) má nutrição relacionada à doença é causada por diferentes estados patológicos e não tem relação com a ingestão.
- (D) sarcopenia é uma síndrome que combina perda de peso, perda de tecido muscular e adiposo, anorexia e fraqueza.
- (E) as principais características constitucionais da caquexia são esgotamento do glicogênio e osteoporose.

Instrução: Para as questões **05** e **06** considere o enunciado abaixo.

Mulher, 28 anos, vem à consulta com nutrólogo se queixando de cansaço fácil, sonolência e dificuldade para fazer exercícios físicos. Ativa fisicamente (crossfit 3x por semana); é eutrófica e sempre foi muito preocupada com o peso. Há cerca de 3 anos, decidiu ser vegana e não utiliza nada que venha de animais. Menstrua regularmente, fluxo intenso, duração de 5 dias. Refere piora dos sintomas no período perimenstrual. Fez um hemograma por conta própria e trouxe na consulta: hematócrito 31,8%, Hb 10,7 g/dL, VCM 78,8 fL e leucócitos $5,6 \times 10^3/\text{mm}^3$.

05. Com base no quadro acima, assinale a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Exames normais, podendo tranquilizar a paciente.
- (B) Anemia microcítica por deficiência de B12.
- (C) Anemia macrocítica por deficiência de B12.
- (D) Anemia microcítica por deficiência de ferro.
- (E) Anemia macrocítica por deficiência de ferro.

06. Em relação ao tratamento dessa paciente, assinale a alternativa mais adequada.

- (A) A paciente não necessita de tratamento.
- (B) A via parenteral de tratamento é obrigatória.
- (C) Tanto via oral quanto parenteral são alternativas possíveis no caso acima.
- (D) Está indicado o tratamento psiquiátrico da paciente, visto que ela apresenta ortorexia.
- (E) Deve-se orientar a paciente que alimentação vegana não é saudável e que ela necessita voltar a consumir todos os derivados animais.

07. Assinale a alternativa que apresenta a correta relação entre o micronutriente e o seu local de maior absorção.

- (A) Vitamina B12 – estômago.
- (B) Vitamina K – estômago.
- (C) Ferro – cólon.
- (D) Folato – íleo.
- (E) Cálcio – duodeno, jejuno e íleo.

08. Qual das opções abaixo melhor contempla as reposições de manutenção em um paciente euvolêmico em NPO?

- (A) Fluidos 1500 a 2400 mL/24 horas, sódio 1 mEq/kg/dia e potássio 1 mEq/kg/dia.
- (B) Fluidos 2000 a 2400 mL/ 24 horas, sódio 2 mEq/kg/dia e potássio 1 mEq/kg/dia.
- (C) Fluidos 500 a 1500 mL/24 horas, sódio 1 mEq/kg/dia e potássio 2 mEq/kg/dia.
- (D) Fluidos 2000 a 2500 mL/24 horas, sódio 2 mEq/kg/dia e potássio 0,5 mEq/kg/dia.
- (E) Fluidos 500 a 1500mL/24 horas, sódio 0,5 mEq/kg/dia e potássio 1 mEq/kg/dia.

09. Em relação ao suporte nutricional pré-operatório, assinale a alternativa correta.

- (A) Dietas enterais são a primeira escolha, uma vez que os suplementos orais fornecem boa quantidade de calorias, mas são isentos de proteínas e de vitaminas, necessárias no condicionamento pré-operatório.
- (B) Nutrição parenteral não é indicada por agregar morbidade perioperatória.
- (C) A avaliação pré-operatória tem o objetivo de identificar quais pacientes têm risco nutricional elevado devido à doença cirúrgica de base. Comorbidades e procedimento proposto se beneficiariam de sua indicação.
- (D) Pode reduzir morbidade pós-operatória, assim como infecções e dias de internação, porém não deve atrasar a programação cirúrgica.
- (E) Líquidos claros podem ser utilizados até o momento da indução anestésica.

10. Assinale a alternativa que apresenta o que a RDC nº 503, de 27 de maio de 2021, recomenda como atribuição ao médico membro da equipe multiprofissional de terapia nutricional.

- (A) Formular a nutrição enteral estabelecendo a sua composição qualitativa e quantitativa, seu fracionamento segundo horários e formas de apresentação.
- (B) Qualificar fornecedores e assegurar que a entrega de insumos e nutrição enteral industrializada seja acompanhada do certificado de análise emitido pelo fabricante.
- (C) Assegurar a correta amostragem da nutrição enteral preparada para análise microbiológica.
- (D) Assegurar o acesso ao trato gastrointestinal para a terapia de nutrição enteral e estabelecer a melhor via, incluindo estomias de nutrição por via cirúrgica, laparoscópica e endoscópica.
- (E) Selecionar, adquirir, armazenar e distribuir, criteriosamente, os insumos necessários ao preparo da nutrição enteral.

11. No que se refere às boas práticas de administração de nutrição enteral, segundo a RDC nº 503, de 27 de maio de 2021, é correto afirmar

- (A) que é necessário confirmar a localização da sonda e sua permeabilidade após iniciar a administração da nutrição enteral.
- (B) que a confirmação de posicionamento da sonda é realizada através de aspiração do conteúdo gástrico.
- (C) que, quando for necessária, a conservação da nutrição enteral preparada deve ser mantida sob refrigeração, em geladeira em temperatura de 6° C a 9° C.
- (D) que a realização da lavagem das mãos, mantendo joias e relógio, ocorra antes de prosseguir a administração da nutrição enteral.
- (E) que, sempre que possível, deve-se pesar o paciente diariamente, preferencialmente no mesmo horário e na mesma balança.

12. Assinale **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) em relação às afirmativas abaixo sobre nutrição enteral.

- () A cabeceira de pacientes submetidos à terapia nutricional enteral deve estar elevada ao menos em 30 graus.
- () Pacientes com volume residual gástrico igual ou superior a 400 mL apresentam intolerância alimentar e devem modificar velocidade e período de administração da dieta, bem como procinéticos, sendo candidatos potenciais de pausa nutricional.
- () Se a sonda estiver no intestino delgado e o volume de residual gástrico for maior que 50 mL, um novo RX deve ser realizado para verificar a posição da sonda.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

13. Com relação à dieta enteral, assinale a afirmativa correta.

- (A) A adição de fibra alimentar às fórmulas melhora a função intestinal e a tolerância alimentar. Fibras não fermentáveis (insolúveis), como a pectina e o guar, são metabolizadas pelas bactérias do cólon, produzindo ácidos graxos de cadeia curta que alimentam os colonócitos. As fibras fermentáveis (solúveis) aumentam o volume fecal, melhoram o peristaltismo e podem melhorar a diarreia.
- (B) Fórmulas semielementares (oligoméricas) possuem macronutrientes totalmente hidrolisados, sendo indicadas para pacientes com má absorção.
- (C) As fórmulas poliméricas estão disponíveis em uma ampla variedade de formatos que geralmente atendem às necessidades nutricionais de uma pessoa normal e saudável. Os carboidratos fornecem a maior parte da energia. As proteínas contidas neles (caseína, soro de leite ou soja) estão intactas e requerem função normal das enzimas pancreáticas para digestão e absorção.
- (D) Fórmulas enterais imunomoduladoras contêm nutrientes que modulam favoravelmente a resposta inflamatória imunológica (como arginina e ácidos graxos n-3, glutamina, nucleotídeos e antioxidantes) e, portanto, são indicadas em pacientes críticos.
- (E) Fórmulas específicas (para diabetes, doenças hepáticas, renais ou pulmonares) estão indicadas quando a equipe identifica a patologia principal do doente, pois reduzem a morbimortalidade desses doentes.

14. Assinale a alternativa correta sobre as atribuições dos profissionais médicos para terapia de nutrição parenteral.

- (A) Assegurar a infusão do volume prescrito, através do controle rigoroso do gotejamento, de preferência com uso de bomba de infusão.
- (B) Selecionar, adquirir, armazenar e distribuir, criteriosamente, os produtos necessários ao preparo da nutrição parenteral.
- (C) Utilizar técnicas de preparo que assegurem: compatibilidade físico-química, esterilidade, apirogenicidade e ausência de partículas.
- (D) Determinar o prazo de validade para cada nutrição parenteral padronizada.
- (E) Indicar e prescrever a terapia de nutrição parenteral.

15. Tendo em vista a formulação habitual de nutrição parenteral, assinale a alternativa que apresenta as informações corretas.

- (A) A oferta lipídica varia entre 30-60% das necessidades calóricas totais e cada grama de lipídio fornece cerca de 9-10 kcal.
- (B) As necessidades eletrolíticas diárias de magnésio variam entre 3-4 mEq/kg.
- (C) A oferta proteica varia entre 20-25% das calorias totais e cada grama de proteína fornece 4 kcal.
- (D) Por não fazer parte das ampolas de oligoelementos, o alumínio deve ser prescrito de maneira isolada diariamente.
- (E) Pacientes com colestase devem ter a oferta de zinco reduzida.

16. Complicações metabólicas devem ser antecipadas ou identificadas e corrigidas em pacientes recebendo nutrição parenteral. Em relação a esse contexto, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as alterações ao excesso de nutrientes.

- (1) Provas alteradas de função hepática.
- (2) Síndrome de realimentação.
- (3) Hipercapnia.
- (4) Aumento de ureia.

- () Excesso de aminoácidos.
- () Excesso de calorias, glicose ou lipídio.
- () Excesso de calorias.
- () Excesso de glicose.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

17. Paciente em pós-operatório recente de abdome agudo perfurativo com extensa contaminação da cavidade abdominal, sonda nasoentérica locada após a sutura de uma úlcera duodenal de 2 cm e em terapia nutricional enteral há 7 dias apresenta náuseas, vômitos e distensão abdominal há 3 dias. A radiografia demonstra níveis hidroaéreos em todos os segmentos intestinais. Com relação a esse caso,

- (A) deve-se insistir na terapia nutricional enteral, uma vez que tem menor morbidade que a via parenteral e que os sintomas são comuns no pós-operatório.
- (B) uma vez que a sonda nasoentérica está pós-pilórica, a via enteral é segura.
- (C) a falta de tolerância à terapia nutricional via trato gastrointestinal levanta a hipótese de suboclusão/obstrução intestinal precoce.
- (D) o quadro se justifica pela gastroparesia esperada após ulcerorrafia de grandes dimensões.
- (E) é importante avaliar a presença de ruídos hidroaéreos, pois isso afasta a hipótese de obstrução intestinal.

18. Sobre o íleo pós-operatório, assinale a alternativa correta.

- (A) Hipopotassemia e hipermagnesemia são causas tratáveis.
- (B) Os sintomas são semelhantes aos da obstrução intestinal, porém não há necessidade de repouso intestinal.
- (C) A reposição vigorosa intravenosa de fluidos restabelece a motilidade intestinal em poucos dias.
- (D) A duração da dismotilidade gastrointestinal é maior no estômago do que no delgado.
- (E) Postergar a oferta de alimentos após a cirurgia reduz a sua duração.

19. Em relação à síndrome do intestino curto, assinale a alternativa correta.

- (A) É a principal causa de falência intestinal crônica.
- (B) Após ressecções, a jejunoileoanastomose tem pior prognóstico.
- (C) As ressecções jejunais são de pior prognóstico, uma vez que é o local de absorção da vitamina B12 e dos sais biliares.
- (D) O cólon em continuidade tem importância, pois absorve nutrientes através da fermentação de ácidos graxos de cadeia curta mesmo não otimizando a sua capacidade na absorção de água.
- (E) Há redução da secreção gástrica em resposta às ressecções intestinais.

20. Mulher de 55 anos, com diabetes tipo 2 e hipertensão arterial desde os 35 anos de idade, em uso de metformina 1 grama 2x ao dia, enalapril 20 mg 2x ao dia e hidroclorotiazida 25 mg 1x ao dia, vem à consulta com os seguintes exames:

Glicose = 152 mg/dL

A1c = 8,2%

Cr = 1,50 mg/dL – TFG = 39 mL/min/1,73 m²

Albuminúria em amostra = 300 mg/L

A melhor conduta em relação a esse caso é iniciar

- (A) sulfanilureia.
- (B) inibidor da DPP-IV.
- (C) glitazonas.
- (D) insulina.
- (E) inibidor do SGLT2.

21. Qual das descrições abaixo apresenta um paciente com muito alto risco cardiovascular?

- (A) Homem de 34 anos com diabetes tipo 1 desde os 15 anos de idade.
- (B) Mulher com escore de risco cardiovascular entre 5-10% em 10 anos.
- (C) Mulher com dislipidemia familiar e LDL >190 mg/dL.
- (D) Homem com doença renal crônica e com TFG <30 mL/min/1,73 m².
- (E) Homem com fibrilação atrial.

- 22.** Mulher, 50 anos, submetida a cirurgia bariátrica aos 47 anos e com menopausa um ano após a cirurgia, vem à consulta trazendo o seguinte resultado de densitometria óssea:

Região	(g/cm ³)	T-score	Z-score
L1	0,990	-1,2	-0,3
L2	0,932	-2,2	-1,4
L3	0,902	-2,5	-1,6
L4	1,007	-1,6	-0,7
L1-L2	0,960	-1,7	-0,8
L1-L3	0,938	-1,9	-1,1
L1-L4	0,955	-1,9	-1,0
L2-L3	0,916	-2,4	-1,5
L2-L4	0,945	-2,1	-1,3
L3-L4	0,950	-2,1	-1,2
Região	(g/cm ³)	T-score	Z-score
Colo	0,867	-1,2	-0,2
Wards	0,667	-1,9	-0,6
Troc.	0,654	-1,7	-0,9
Total	0,898	-0,9	-0,2

Para esse caso, qual é o diagnóstico correto, baseado nas diretrizes atuais para avaliação e tratamento de osteoporose?

- (A) Massa óssea normal, baseado no escore T de L1-L4.
- (B) Baixa massa óssea, baseado no escore T de L1-L4.
- (C) Baixa massa óssea, baseado no escore Z do colo.
- (D) Osteoporose, baseado no escore T de L1-L4.
- (E) Osteoporose, baseado no escore Z de coluna total.

- 23.** Segundo a NR-32, sobre exposição acidental aos agentes biológicos, assinale a afirmativa correta.

- (A) O uso de luvas não substitui o processo de lavagem das mãos.
- (B) É permitido o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho.
- (C) O lavatório exclusivo para higiene das mãos é provido de água corrente, sabonete em barra, toalha de tecido e lixeira.
- (D) Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores não podem iniciar suas atividades após avaliação médica.
- (E) O ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato são permitidos nos postos de trabalho.

- 24.** Conforme o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, é vedado ao servidor público

- (A) desempenhar, a tempo, as atribuições do cargo, função ou emprego público de que seja titular.
- (B) participar dos movimentos e estudos que se relacionem com a melhoria do exercício de suas funções.
- (C) zelar, no exercício do direito de greve, pelas exigências específicas da defesa da vida e da segurança coletiva.
- (D) facilitar a fiscalização de todos os atos ou serviços por quem de direito.
- (E) ser, em função de seu espírito de solidariedade, conivente com erro ou infração a este Código de Ética ou ao Código de Ética de sua profissão.

25. Em relação à Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, é correto afirmar que

- (A) a pluralidade ocorre de forma articulada e contínua nas ações e serviços preventivos e curativos.
- (B) a igualdade da assistência à saúde deve ocorrer sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (C) a centralização político-administrativa é focada na esfera federal.
- (D) a equidade busca a capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.
- (E) a organização dos serviços públicos objetiva a duplicidade de meios para fins idênticos.