



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Concurso Público Nº 3/2025

Edital Nº1/2025

Caderno de Provas

ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

NUTRÓLOGO FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

TEXTO 01

Férias ampliam tempo de tela
e impulsionam debate sobre estímulos
no conteúdo infantil

As férias escolares costumam ampliar o tempo das crianças diante das telas e, com isso, acendem um alerta entre especialistas em desenvolvimento infantil. Longe da rotina escolar, muitos pequenos passam horas consumindo vídeos curtos, desenhos acelerados e conteúdos altamente estimulantes, cenário que tem alimentado as discussões sobre o chamado *brain rot*, termo usado para descrever o desgaste cognitivo provocado pelo excesso de estímulos digitais rápidos e fragmentados.

Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias. São produções com ritmo mais calmo, menos cortes, trilhas sonoras suaves e narrativas que respeitam o tempo da infância, permitindo que a criança acompanhe histórias com começo, meio e fim.

Essa mudança de olhar tem influenciado diretamente a produção de conteúdos infantis brasileiros. (...) Desenvolvido pela *Totoy Corp*, com apoio de pedagogos e psicólogos, os desenhos apostam em episódios afetivos e cotidianos, abordando temas como empatia, cooperação, curiosidade e hábitos diários, sem sobrecarregar o sistema sensorial das crianças. (...)

A mesma visão é compartilhada pela psicóloga Isa Vaal, cofundadora da empresa e uma das diretoras da série. “A infância precisa de pausas. Quando tudo é rápido, barulhento e excessivo, o corpo da criança responde com agitação. Um bom desenho acolhe, não acelera”, diz. (...)

A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas. Para a psicanalista e CEO do Grupo Altis, Ana Lisboa, o cérebro infantil aprende a funcionar a partir dos estímulos que recebe. “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência. Isso reduz a capacidade de foco e aumenta a busca por recompensas imediatas”, explica. Para Ana, o *brain rot* afeta tanto o desempenho cognitivo quanto a organização emocional. (...)

O cuidado com a infância também é reforçado por médicos e especialistas em saúde infantil. O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)

(Disponível: <https://www1.folha.uol.com.br/blogs/maternar/2026/01/22/férias-ampliam-tempo-de-tela-e-impulsionam-debate-sobre-estimulos-no-conteudo-infantil.shtml>. Acesso em: 22.jan.2026. Texto adaptado).

QUESTÃO 01

Considere a leitura integral do texto e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele.

- A () artigo de divulgação científica.
- B () notícia.
- C () artigo de opinião.
- D () reportagem.

QUESTÃO 02

Considere a leitura integral do texto e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I. A linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- II. Predominam, no texto, as funções de linguagem metalinguística e referencial.
- III. O texto aborda o tempo das crianças diante de telas num viés clínico e pedagógico.
- IV. No texto, há opiniões controversas entre especialistas em desenvolvimento infantil.

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 03

Analise as alternativas abaixo e marque aquela que apresentar um hiato, um dígrafo, um ditongo crescente e um ditongo decrescente, respectivamente:

- A () também, hábitos, cenário, clínicas.
- B () ritmo, diante, alerta, usado.
- C () saúde, isso, urgência, beijo.
- D () cérebro, diários, infância, histórias.

QUESTÃO 04

Analise as palavras a seguir e marque a única alternativa que apresenta aquela formada pelo processo de hibridismo.

- A () boteco.
- B () paraquedas.
- C () embora.
- D () sociologia.

QUESTÃO 05

Observe as alternativas abaixo e assinale a opção em que todas as palavras são acentuadas pela mesma regra.

- A () psicólogos, clínicas e estímulos.
- B () histórias, conteúdos e saúde.
- C () infância, série e criança.
- D () episódios, também e cérebro.

QUESTÃO 06

Considere o fragmento:

“O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)” A expressão “conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram” exerce a função sintática de:

- A () vocativo.
- B () aposto.
- C () complemento nominal.
- D () objeto direto.

QUESTÃO 07

Analise oração: “A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas.” Marque a alternativa que apresenta a regência do verbo “aparece” nesse contexto.

- A () intransitivo.
- B () transitivo direto.
- C () transitivo indireto.
- D () bitransitivo.

QUESTÃO 08

Considere o fragmento:

“Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias.”

As expressões: “Nesse contexto” e “especialmente durante as férias” exercem a função sintática de:

- A () adjunto adnominal.
- B () complemento nominal.
- C () agente da passiva.
- D () adjunto adverbial.

QUESTÃO 09

Observe a oração: “A infância precisa de pausas”.

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras, nessa oração, respectivamente.

- A () artigo, substantivo, verbo, preposição e substantivo.
- B () conjunção, adjetivo, verbo, conjunção e substantivo.
- C () artigo, substantivo, advérbio, conjunção e adjetivo.
- D () preposição, adjetivo, advérbio, conjunção e adjetivo.

QUESTÃO 10

Observe este trecho: “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência.”

Marque a alternativa que apresenta a classificação da primeira oração desse período.

- A () oração subordinada causal.
- B () oração subordinada temporal.
- C () oração coordenada consecutiva.
- D () oração coordenada comparativa.

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Simplificando a expressão algébrica

$$\frac{x^3 - y^3}{(4x^2 - 4y^2)(x^2 + xy + y^2)},$$

obtemos?

- A () $1/4(x + y)$.
- B () $1/2(x - y)$.
- C () $1/(2x + y)$.
- D () $1/(x + 2y)$.

QUESTÃO 12

Quantos anagramas da palavra AMORA existem, mantendo as duas letras A juntas?

- A () 12.
- B () 24.
- C () 48.
- D () 96.

QUESTÃO 13

Sabendo que o valor de três mercadorias A, B e C são diretamente proporcionais aos números 2, 3 e 5, respectivamente, e que a soma dos valores das três mercadorias é igual a 100 reais. Qual porcentagem em relação ao valor total das mercadorias representa o valor da mercadoria com menor valor?

- A () 10 %.
- B () 15 %.
- C () 20 %.
- D () 25 %.

QUESTÃO 14

Um capital aplicado a taxa de 10% ao mês, a juros simples, triplica em quantos meses?

- A () 30 meses.
- B () 16 meses.
- C () 18 meses.
- D () 20 meses.

QUESTÃO 15

Se a sequência $(b, a, a + b)$ é uma progressão geométrica, onde a e b são números positivos, qual é o valor da razão a/b ?

- A () $\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- B () $\frac{1 + 2\sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- C () $-\frac{1 + 4\sqrt{5}}{2}$

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica do Município de Catalão impede práticas que violem igualdade e impessoalidade. Leia as afirmações a seguir:

- I. É vedado ao Município estabelecer ou subvencionar cultos religiosos.
- II. É vedado criar distinções entre brasileiros ou preferências entre si.
- III. É permitido doar bens imóveis sem autorização legislativa, desde que haja conveniência política.
- IV. Conceder isenções fiscais fora de manifesto interesse público exige autorização da Câmara, sob pena de nulidade.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão estabelece garantias e composição do processo disciplinar. Marque a alternativa que está de acordo com esse regulamento.

- A () O processo disciplinar pode ser conduzido por uma comissão composta de três funcionários.
- B () O processo disciplinar dispensa ampla defesa.
- C () A comissão deve ser composta por vereadores.
- D () O processo só pode ser iniciado quando autorizado pelo Judiciário.

QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, especialmente, acerca da sociedade colonial e hierarquias, julgue as afirmações a seguir:

- I. A sociedade goiana colonial estruturou-se em hierarquias sociais ligadas à posse de terras, escravizados e riqueza mineral.
- II. O trabalho escravo africano teve papel relevante em atividades produtivas na colônia, inclusive nas áreas de mineração.

III. A economia goiana colonial baseou-se exclusivamente na pecuária.

IV. A Igreja Católica exerceu influência social e cultural no cotidiano colonial.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, especialmente, quanto ao Relevo e chapadas, julgue as afirmações a seguir.

- I. Predominam em Goiás as planícies costeiras e manguezais.
- II. Goiás está inserido em áreas de planaltos, com presença de chapadas.
- III. O relevo influencia redes hidrográficas, erosão e ocupação do solo.
- IV. A Chapada Diamantina é importante tanto do ponto de vista geomorfológico quanto ambiental.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

QUESTÃO 20

Segundo análises publicadas na imprensa brasileira, como na Folha de S. Paulo, a Groenlândia passou a ocupar posição central na geopolítica internacional em razão do aquecimento global, da abertura de novas rotas marítimas e do interesse estratégico de grandes potências, como Estados Unidos, China e Rússia.

Considerando esse contexto, o principal fator que explica a crescente importância geopolítica da Groenlândia no cenário internacional atual é:

- A () Seu crescimento populacional acelerado e urbanização intensa.
- B () Sua relevância histórica como antiga colônia europeia sem autonomia política.
- C () Sua posição estratégica no Ártico, associada a recursos naturais e novas rotas comerciais.
- D () Sua centralidade econômica no comércio internacional de produtos industrializados.

CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

QUESTÃO 21

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas corresponsabilidades. Considerando estas corresponsabilidades avalie as assertivas abaixo:

I. Tem o dever de normatizar, fiscalizar, monitorar e avaliar as políticas e as ações.

II. Participa da formulação das políticas e ações de saúde, presta apoio aos municípios em articulação com o conselho estadual e participa da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para aprovar e implementar o plano estadual de saúde.

III. Planeja, organiza, controla, avalia e executa as ações e serviços de saúde em articulação com o conselho municipal e a esfera estadual.

IV. Integram sua estrutura: Fiocruz, Funasa, Anvisa, ANS, Hemobrás, Inca, Into e oito hospitais federais.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I corresponde à responsabilidade do Ministério da Saúde.
- B () a assertiva II corresponde à responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.
- C () a assertiva III corresponde à responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
- D () a assertiva II e a IV correspondem à responsabilidade do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 22

A Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa usuária da saúde traz informações para que você conheça seus direitos na hora de procurar atendimento de saúde. Para assegurar os Direitos da Pessoa usuária da saúde o SUS apresenta três princípios:

I. A saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.

II. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas. Isto é, significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.

III. Considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. Para isso, é importante a integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação. Assim, deve haver articulação da saúde com outras políticas públicas,

para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A () a assertiva I diz respeito ao princípio do SUS de “Equidade”.
- B () a assertiva II diz respeito ao princípio do SUS de “Descentralização e Comando Único”.
- C () a assertiva III diz respeito ao princípio do SUS de “Integralidade”.
- D () as assertivas I, II e III dizem respeito aos princípios do SUS de “Descentralização e Comando Único”, “Regionalização e Hierarquização” e “Universalização” respectivamente.

QUESTÃO 23

No âmbito da Atenção Básica, a inserção da Psicologia contribui para a consolidação de um modelo de atenção orientado pela integralidade e pela determinação social da saúde (Rosa; Barbosa, 2019). Considerando as formulações teóricas e práticas apresentadas por Rosa e Barbosa (2019), analise as assertivas:

I. A transição do modelo biomédico para modelos ampliados de atenção implica deslocar o foco exclusivo da doença para a produção social da saúde, sem desconsiderar a clínica.

II. As ações de promoção da saúde enfatizam processos coletivos, territoriais e intersetoriais, ultrapassando intervenções educativas normativas centradas no indivíduo.

III. A prevenção de agravos, no contexto da Atenção Básica, é compreendida como complementar à promoção da saúde, porém limitada a ações de rastreamento e controle de fatores de risco.

IV. O trabalho psicológico na Atenção Básica articula práticas clínicas, educativas e políticas, operando na interface entre cuidado individual e produção de saúde coletiva.

Assinale a alternativa correta:

- A () Apenas I, II e IV estão corretas.
- B () Apenas I e III estão corretas.
- C () Apenas II e III estão corretas.
- D () Apenas I e IV estão corretas.

QUESTÃO 24

P.T.A., 64 anos, masculino, HIV positivo em TARV irregular, com histórico de alcoolismo e pancreatite crônica, internado por infecção respiratória. Ao exame: IMC 16,3 kg/m², edema periférico, confusão mental leve. Há 48h, iniciou dieta oral com ONS hipercalórico por conta da enfermaria, sem avaliação prévia da equipe nutricional.

Paciente evolui com hipofosfatemia, taquicardia e piora da consciência. Qual é a principal falha da conduta? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Ausência de protocolo de prevenção da síndrome da realimentação antes do início do suporte nutricional.
- B () Administração de dieta hipossódica precoce, incompatível com a clínica.
- C () Falta de suplementação com glutamina e arginina no início da terapia.
- D () Opção por via oral em vez de nutrição enteral precoce.

QUESTÃO 25

R.R.F., 79 anos, sexo feminino, HAS, DRC estágio 3, demência leve e recente fratura de fêmur. Está hospitalizada há 6 dias, com ingestão alimentar < 40% das necessidades energéticas diárias. Recusa parte das refeições por inapetência. Manteve uso exclusivo de dieta oral e suplementos, com manutenção da perda ponderal e hipoalbuminemia progressiva.

Segundo a diretriz ESPEN (2023), qual é a conduta mais adequada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar nutrição enteral precoce para atingir metas, preferencialmente antes de considerar parenteral.
- B () Manter dieta oral e ampliar ONS com adição de bHMB e micronutrientes.
- C () Iniciar nutrição parenteral total, pela baixa adesão à dieta.
- D () Encaminhar à avaliação geriátrica para decisão posterior.

QUESTÃO 26

L.M.O., 72 anos, sexo masculino, com ICC, diabetes tipo 2, e história de internações recorrentes. Após avaliação, recebeu suporte nutricional individualizado durante 10 dias com ONS hipercalórico e hipercarboidrato. Após a alta, não houve seguimento ambulatorial da intervenção nutricional.

Qual conclusão é sustentada pela diretriz ESPEN (2023), com base na EFFORT trial? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () O suporte oral isolado é suficiente para redução de mortalidade a longo prazo, independentemente de seguimento.
- B () Os efeitos do suporte nutricional desaparecem após a alta se não forem mantidos, mesmo com benefício hospitalar confirmado.
- C () A manutenção ambulatorial da suplementação é obrigatória por pelo menos 6 meses.
- D () A mortalidade hospitalar não é impactada por suporte nutricional precoce, apenas o tempo de internação.

QUESTÃO 27

J.M.S., 59 anos, masculino, etilista crônico, foi internado com pancreatite aguda necrosante. No 2º dia de internação, apresenta dor abdominal intensa, distensão abdominal e pressão intra-abdominal (PIA) de 18 mmHg. A equipe médica deseja iniciar nutrição enteral, porém há dúvida sobre o momento e a via mais segura.

Qual é a conduta correta, de acordo com a diretriz ESPEN? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar nutrição parenteral total, pois a PIA contraindica qualquer via digestiva.
- B () Aguardar normalização da PIA antes de qualquer intervenção nutricional.
- C () Iniciar nutrição enteral via nasojejunal a 20 mL/h, com ajuste progressivo conforme tolerância.
- D () Realizar passagem de sonda nasogástrica com dieta polimérica padrão em bolus.

QUESTÃO 28

L.R.F., 63 anos, sexo feminino, com pancreatite crônica alcoólica, apresenta dor abdominal, distensão, emagrecimento (6 kg em 3 meses) e episódios de diarreia gordurosa. Exames revelam deficiência de vitamina D e zinco. Está em uso de dieta hipocalórica e restrição de gordura, prescrita por médico generalista.

Segundo a diretriz ESPEN (2020), qual deve ser a conduta prioritária? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar terapia de reposição enzimática pancreática com cápsulas de microesferas entéricas distribuídas ao longo das refeições.
- B () Manter dieta com baixo teor de gordura, intensificar restrição alimentar e iniciar reposição de fibras.
- C () Realizar endoscopia para avaliar complicações mecânicas antes de qualquer intervenção nutricional.
- D () Iniciar nutrição parenteral total com adição de enzimas por via endovenosa.

QUESTÃO 29

T.B.C., 74 anos, sexo masculino, portador de DRC estágio 4 (TFG: 21 mL/min/1,73m²), HAS e ICC, deu entrada com quadro infeccioso respiratório e queda do estado geral. Triagem nutricional positiva, com perda de 5% do peso corporal em 1 mês, redução da força de preensão palmar e albumina 2,9 g/dL. Está internado em unidade clínica, lúcido, sem sinais de encefalopatia. Ingestão calórica atual estimada em 50% da necessidade.

Qual é a conduta nutricional mais adequada conforme a diretriz ESPEN? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Postergar intervenção nutricional até definição da necessidade de diálise.
- B () Reduzir a ingestão proteica para 0,6 g/kg/dia para proteção da função renal.
- C () Adotar dieta hipocalórica para evitar hiperpotassemia e acúmulo nitrogenado.
- D () Iniciar suporte nutricional com meta de 0,8 g de proteína/kg/dia e 25–30 kcal/kg/dia, via oral com ONS.

QUESTÃO 30

C.M.L., 66 anos, sexo feminino, com diabetes tipo 2, DRC em hemodiálise crônica, foi internada por pielonefrite e hipotensão. Evoluiu com instabilidade hemodinâmica, vômitos e recusa alimentar por mais de 72h. Triagem nutricional inicial positiva. Mantém TFG < 10 mL/min e sinais de catabolismo elevado (PCR aumentada, balanço nitrogenado negativo).

Segundo a diretriz ESPEN, qual deve ser a estratégia nutricional preferencial? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Realizar somente hidratação venosa e correções eletrolíticas, adiando suporte nutricional.
- B () Iniciar nutrição enteral via sonda nasogástrica, com dieta hipoproteica e normocalórica, ajustando para tolerância.
- C () Adotar jejum terapêutico até reversão da condição infecciosa e melhora da estabilidade hemodinâmica.
- D () Priorizar nutrição parenteral suplementar até reintrodução da via enteral, mantendo 1,2–1,5 g/kg/dia de proteína.

QUESTÃO 31

E.V.S., 78 anos, masculino, será submetido a gastrectomia total eletiva por neoplasia gástrica. Relata perda de 6 kg em 2 meses, fadiga progressiva, redução da força muscular e dificuldade para caminhar 200 metros sem parar. Ao exame: IMC 21, pré-albumina reduzida, fragilidade leve pela escala CFS, sem caquexia. Ainda não foi feita avaliação funcional nem exame de composição corporal.

Com base na diretriz ESPEN (2025), qual conduta deve ser prioritariamente adotada no preparo pré-operatório? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Avaliar composição corporal com tomografia de L3, força muscular com handgrip e risco funcional com Clinical Frailty Scale e testes de mobilidade..
- B () Priorizar suplementação oral com hipercalóricos e dispensar medidas objetivas, pois o IMC está dentro da faixa normal.
- C () Basear a decisão em albumina isolada e iniciar dieta hiperproteica sem investigação funcional.
- D () Manter o planejamento cirúrgico sem atrasos, pois a fragilidade leve não contraindica a cirurgia.

QUESTÃO 32

C.R.L., 64 anos, feminino, realizou colestomia laparoscópica por adenocarcinoma de cólon. No pós-operatório imediato, encontra-se estável hemodinamicamente, sem náuseas ou vômitos. Não há sinais de íleo paralítico. A equipe assistente considera iniciar dieta líquida após 48h e parenteral até lá.

Com base na diretriz ESPEN (2025), qual a melhor conduta? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar alimentação oral precoce, dentro de 24h, conforme tolerância, evitando uso rotineiro de nutrição parenteral.
- B () Aguardar 48h e iniciar dieta líquida restrita apenas após evacuação espontânea.
- C () Manter jejum absoluto por 3 dias e liberar via oral apenas com exame contrastado.
- D () Utilizar nutrição parenteral total desde o 1º dia para acelerar cicatrização.

QUESTÃO 33

F.P.M., 70 anos, masculino, foi submetido a cirurgia de Whipple por tumor periampular. No 5º dia pós-operatório, mantém ingestão oral inferior a 40% do valor calórico previsto, com náuseas persistentes e debilidade muscular. Está consciente, normotenso, e sem sinais de fístula ou infecção.

Qual a conduta recomendada conforme a diretriz ESPEN 2025? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar dieta enteral via sonda jejunal com infusão em bolus, sem suplementação parenteral.
- B () Manter dieta oral mesmo abaixo das metas e postergar qualquer intervenção nutricional.
- C () Iniciar nutrição parenteral suplementar, considerando baixa ingestão por 4 a 7 dias, para atingir metas energéticas e prevenir complicações.
- D () Estimular deambulação e suspender suporte nutricional por 48h.

QUESTÃO 34

J.M.A., 84 anos, sexo feminino, residente em ILPI, com diagnóstico de demência de Alzheimer em estágio moderado, apresenta perda de 7% do peso corporal em 2 meses. A equipe de enfermagem relata recusa alimentar frequente, distração ao redor de ruído, e episódios de engasgos leves. A paciente ainda se alimenta por via oral, com utensílios convencionais e dieta padrão da instituição.

Qual conduta está adequadamente orientada pela diretriz da ESPEN 2024? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Introduzir restrição proteica com foco em controle metabólico e redução de ureia plasmática.
- B () Prescrever dieta hipercalórica enteral via sonda nasogástrica contínua, mesmo sem contraindicação absoluta da via oral.
- C () Implementar suporte alimentar individualizado, com ambiente calmo, utensílios adaptados, supervisão durante refeições e flexibilização de padrões dietéticos.
- D () Estimular alimentação intermitente com intervalos longos para modular o ritmo circadiano.

QUESTÃO 35

D.F.B., 90 anos, sexo masculino, com demência vascular avançada, está acamado e apresenta disfagia orofaríngea grave com alta dependência funcional. Vem apresentando declínio progressivo no estado nutricional, ingestão oral inferior a 25% das necessidades calóricas e perda ponderal significativa. A equipe cogita nutrição enteral por gastrostomia.

Qual é a conduta correta de acordo com a diretriz ESPEN 2024? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Contraindicar PEG em pacientes com demência avançada, priorizando conforto, cuidados paliativos e manutenção de via oral minimamente funcional.
- B () Realizar gastrostomia endoscópica percutânea imediatamente para suprir as necessidades energéticas de forma contínua.
- C () Implementar nutrição parenteral com acesso central por 30 dias para otimização nutricional.
- D () Iniciar sonda nasoentérica de longa permanência associada a dieta hipoproteica.

QUESTÃO 36

M.L.T., 56 anos, sexo feminino, com histórico de ressecção extensa do intestino delgado (75 cm remanescente, ausência de válvula ileocecal), devido à isquemia mesentérica há 8 meses. Relata diarreia crônica, perda ponderal, edema de membros inferiores e fadiga persistente. Está em uso de dieta oral fracionada e suplementos orais, com ingestão hídrica > 3L/dia. Apresenta exames com hipoalbuminemia, hipomagnesemia e deficiência de vitamina B12. Evolui com múltiplas hospitalizações por desidratação e distúrbios hidroeletrólíticos.

Com base na diretriz ESPEN 2023, qual é o diagnóstico e conduta nutricional mais apropriada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Síndrome de má absorção moderada, com seguimento ambulatorial em dieta normocalórica e probióticos.
- B () Insuficiência intestinal crônica tipo 3, com indicação de suporte nutricional domiciliar via nutrição parenteral.
- C () Diarreia funcional idiopática, com uso de loperamida e hidratação oral como pilares terapêuticos.
- D () Déficit de micro e macronutrientes compensáveis com reposição oral supervisionada e dieta hiperproteica.

QUESTÃO 37

C.D.F., 68 anos, sexo masculino, com DPOC grave e desnutrição proteico-calórica, está hospitalizado por pneumonia. Durante triagem nutricional, apresenta queilite angular, hiporreflexia, fraqueza muscular e alteração de sensibilidade nos membros inferiores. Relata uso crônico de diuréticos tiazídicos e consumo alimentar restrito nas últimas semanas. Exames revelam zinco: 37 mcg/dL (baixo), magnésio: 1,3 mg/dL (baixo), tiamina: indetectável.

Com base na diretriz prática de micronutrientes da ESPEN (2024), qual é a conduta imediata mais adequada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Iniciar reposição intravenosa de tiamina, zinco e magnésio, mesmo antes da confirmação laboratorial completa, devido ao risco elevado de deficiência múltipla com manifestações clínicas.
- B () Realizar apenas suplementação oral padronizada para idosos, monitorando sintomas e níveis séricos em 7 dias.
- C () Priorizar suporte proteico-calórico e aguardar estabilização clínica antes de repor qualquer micronutriente.
- D () Corrigir exclusivamente o magnésio, por ser o único eletrólito com risco imediato à vida, postergando demais correções.

QUESTÃO 38

G.H.L., 37 anos, sexo masculino, com Doença de Crohn ileal há 12 anos, apresenta quadro de distensão abdominal progressiva, vômitos biliosos e constipação há 3 dias. A tomografia revela obstrução intestinal sem possibilidade de passagem de sonda enteral além da estenose. Está sem via oral há 72 horas.

Qual a conduta nutricional prioritária, conforme a diretriz ESPEN 2023? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Aguardar a reversão clínica espontânea para decidir sobre suporte nutricional.
- B () Tentar dieta enteral com dieta oligomérica administrada por sonda gástrica.
- C () Suplementar dieta oral com fórmulas poliméricas enquanto se observa a evolução.
- D () Iniciar nutrição parenteral total devido à impossibilidade de alimentação enteral.

QUESTÃO 39

T.R.S., 24 anos, sexo masculino, com fibrose cística e insuficiência pancreática exócrina, apresenta índice de massa corporal (IMC) de 22 kg/m² e função pulmonar estável (VEF1 = 80%). Apesar do IMC dentro da meta, relata fadiga muscular progressiva e maior frequência de exacerbações nos últimos meses. Avaliação com impedância bioelétrica revela baixa massa magra (FFM) com percentual de gordura elevado. DXA confirma o achado. Não há sinais de desnutrição aguda.

Qual a conduta nutricional prioritária, segundo a diretriz ESPEN-ESPGHAN-ECFS 2024? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Avaliar e intervir especificamente sobre a composição corporal, mesmo com IMC normal, visando recuperação da massa magra.
- B () Manter conduta habitual, visto que o IMC e a função pulmonar estão preservados.
- C () Aumentar apenas a ingestão energética total sem necessidade de foco na composição corporal.
- D () Encaminhar para avaliação endocrinológica apenas se houver perda de peso adicional.

QUESTÃO 40

E.B.R., 62 anos, sexo masculino, com histórico de hepatopatia alcoólica crônica compensada e IMC de 31 kg/m², é internado por quadro de encefalopatia hepática leve. Apresenta força muscular reduzida, queda de cabelo e perda funcional progressiva. Avaliação de composição corporal com BIA indica sarcopenia significativa. Exames laboratoriais mostram albumina limítrofe, sem descompensação metabólica aguda.

Segundo a diretriz conjunta ESPEN/UEG 2022, qual a conduta prioritária neste paciente? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A () Estimular atividade física e perda ponderal sem necessidade de suporte nutricional formal.
- B () Indicar redução calórica visando controle de peso, visto que o paciente está em obesidade grau I.
- C () Iniciar suporte nutricional com foco na preservação e recuperação da massa muscular, independentemente da presença de obesidade.
- D () Priorizar dieta hipossódica e controle eletrolítico, com restrição proteica temporária.

RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA
O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.

NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!

LÍNGUA PORTUGUESA	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
MATEMÁTICA	11	12	13	14	15
CONHECIMENTOS GERAIS	16	17	18	19	20
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.