



RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2018

**SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

INSTRUÇÕES:

1. Preencha sua identificação nesta página e na folha de respostas.
2. Este caderno contém 60 questões de múltipla escolha (com quatro alternativas cada).
3. Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
4. A folha de resposta deverá ser corretamente preenchida com caneta esferográfica preta ou azul. Preencha todos os espaços corretamente, a Leitora Óptica é sensível a marcas escuras.
5. Leia atentamente as instruções na Folha de Respostas.
6. Questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta ou rasura, serão consideradas erradas. Não será fornecida outra Folha de Respostas.
7. A duração mínima desta prova é de 02 (duas) horas e a duração máxima é de 04 (quatro) horas.
8. Não é permitida qualquer forma de comunicação durante a realização desta prova.

ATENÇÃO:

1. Use para rascunho as partes em branco do caderno.
2. Não será permitido qualquer outro material sobre a carteira, que não seja o da prova.

Realização:



Boa Prova!

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

nº RG: _____

Nome por extenso

NUTRIÇÃO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01

Os Nasf são constituídos por equipes multiprofissionais que trabalham afinadas e vinculadas

- (A) ao Conselho Nacional de Assistência Social.
- (B) ao CREAS.
- (C) ao NOB/SUS.
- (D) às Equipes de Saúde das Famílias.



QUESTÃO 02

A Estratégia Saúde da Família incorpora os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), e se estrutura a partir

- (A) da Unidade Saúde da Família (USF).
- (B) de suas teorias tradicionalistas.
- (C) da centralização de suas execuções.
- (D) da solidariedade.

QUESTÃO 03

A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação

- (A) do Sistema Único de Saúde.
- (B) da Atenção Básica.
- (C) do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
- (D) da NOB/SUS.

QUESTÃO 04

É imprescindível que a estruturação do trabalho, na ESF, consolide-se nos princípios da vigilância à saúde, rompendo assim com a dinâmica

- (A) de atenção.
- (B) de proteção.
- (C) médico-centrada.
- (D) de expansão.

QUESTÃO 05

O funcionamento das Unidades Saúde da Família (USF) se dá pela atuação de uma ou mais equipes de profissionais que devem se responsabilizar pela atenção à saúde da população, vinculada a um determinado território. Cada equipe é responsável por uma área onde residem entre 600 a 1000 famílias, com limite máximo de

- (A) 10000 habitantes.
- (B) 8000 habitantes.
- (C) 12000 habitantes.
- (D) 4000 habitantes.



QUESTÃO 06

O Programa Saúde da Família, atualmente denominado Estratégia Saúde da Família (ESF), foi uma das estratégias criadas pelo Governo Federal com o objetivo de proporcionar a reorientação do modelo

- (A) paternalista.
- (B) tutelar.
- (C) assistencial em saúde.
- (D) burocrático.

QUESTÃO 07

É na equipe multiprofissional que as situações levantadas no diagnóstico de saúde devem ser enfrentadas, valorizando-se a soma de olhares dos distintos profissionais que compõem esta equipe, obtendo-se, desta forma, um maior impacto sobre os diferentes fatores que interferem no processo

- (A) de avaliação do profissional.
- (B) saúde-doença.
- (C) do status do programa desenvolvido.
- (D) de fiscalização e vigilância dos trabalhos desenvolvidos.

QUESTÃO 08

Em 2008, com o objetivo de apoiar e ampliar a resolutividade da ESF, o Ministério da Saúde criou

- (A) a NOB/SUS.
- (B) a LOAS.
- (C) a Política Nacional de Saúde.
- (D) o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF).

QUESTÃO 09

Uma primeira e grande conquista do Movimento da Reforma Sanitária, relativa ao setor saúde, em 1988, foi definida

- (A) na Constituição Federal.
- (B) na ONU.
- (C) Lei Orgânica da Assistência Social.
- (D) com a criação do sistema Único de Saúde.



QUESTÃO 10

O Sistema Único de Saúde vem passando, desde a sua instituição pela Lei Orgânica da Saúde em 1990, por importantes mudanças, entre as quais se pode destacar o significativo avanço obtido na sua universalização, principalmente em decorrência de um importante processo de descentralização de responsabilidades, atribuições e recursos da esfera federal para estados e municípios, em oposição ao modelo anterior do sistema de saúde, caracterizado por marcante centralização decisória e financeira no nível federal. Esse processo tem sido orientado

- (A) pelas características da população brasileira.
- (B) pelas Normas Operacionais do SUS.
- (C) pelos interesses pessoais dos profissionais envolvidos.
- (D) pelo arranjo político em busca da hierarquia no comando das atividades exercidas pelos gestores da saúde.

QUESTÃO 11

Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Saúde (MS), com o apoio dos estados e municípios, desenvolvia quase que exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, com destaque para as campanhas de vacinação e controle de endemias. Todas essas ações eram desenvolvidas com caráter universal, ou seja, sem nenhum tipo de discriminação com relação à população beneficiária. Na área de assistência à saúde, o MS atuava apenas por meio de alguns poucos hospitais especializados, nas áreas de psiquiatria e tuberculose, além da ação da Fundação de Serviços Especiais de Saúde Pública (FSESP) em algumas regiões específicas, com destaque para o interior:

- (A) Sudeste e Centro-oeste.
- (B) Sul e Sudeste.
- (C) Nordeste e Centro-oeste.
- (D) Norte e Nordeste.

QUESTÃO 12

Conforme mencionado anteriormente, o Sistema Único de Saúde é, por definição constitucional, um sistema público de saúde, nacional e de caráter universal, baseado na concepção de saúde como direito de cidadania, na noção de unicidade e ao mesmo tempo nas diretrizes organizativas de: descentralização, com comando único em cada esfera de governo; integralidade do atendimento e participação da comunidade. A participação da comunidade se concretiza por meio

- (A) De Conferências de Saúde e pelos Conselhos de Saúde.
- (B) dos atendimentos nas unidades de saúde.
- (C) de eleições, através do seu voto.
- (D) das doenças/medicação.

QUESTÃO 13

As Conferências de Saúde são realizadas com periodicidade

- (A) bimestral.
- (B) semestral.
- (C) quadrienal.
- (D) anual.

QUESTÃO 14

No século XX, uma das formas de aproximação do campo da saúde com a abordagem do meio ambiente relaciona-se à concepção de qualidade de vida e promoção

- (A) da cultura.
- (B) da saúde.
- (C) da educação.
- (D) da criatividade.



QUESTÃO 15

Na esfera Federal, a responsabilidade de alocar recursos não onerosos para sistemas de abastecimento de água, esgotamento sanitário, manejo de resíduos sólidos urbanos e melhorias sanitárias domiciliares, cabe

- (A) à Funasa.
- (B) ao SUS.
- (C) ao Ministério da Saúde.
- (D) ao NASF.

QUESTÃO 16

É definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

- (A) RESS.
- (B) SUS/único.
- (C) RAS.
- (D) Data SUS.

QUESTÃO 17

É o nome dado ao conjunto de processos interativos compreendendo “as inter-relações do agente, do suscetível e do meio ambiente que afetam o processo global e seu desenvolvimento, desde as primeiras forças que criam o estímulo patológico no meio ambiente, ou em qualquer outro lugar, passando pela resposta do homem ao estímulo, até as alterações que levam a um defeito, invalidez, recuperação ou morte”.

- (A) Evolução Natural.
- (B) Seleção Natural.
- (C) Mediador Social.
- (D) História natural da doença.



QUESTÃO 18

A busca de uma concepção de interação entre ser humano e meio ambiente parece ser algo ainda bastante distante, carecendo de um sólido processo reflexivo sobre a prática profissional em saúde. Nesse sentido, o meio ambiente não pode ser visto apenas como sinônimo de natureza intocada, mas como um campo de interações entre cultura, sociedade e

- (A) processos biológicos.
- (B) divindade.
- (C) economia externa.
- (D) filantropia.

QUESTÃO 19

Vários pressupostos devem ser observados para a efetivação das Linhas de Cuidado (na Perspectiva de Redes de Atenção à Saúde), dentre eles pode-se afirmar:

- I. Garantia dos recursos materiais e humanos necessários à sua operacionalização.
- II. Integração e co-responsabilização das unidades de saúde.
- III. Interação entre equipes.
- IV. Processos de educação permanente.
- V. Gestão de compromissos pactuados e de resultados.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

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

QUESTÃO 20

Seguindo a linha de pensamento da questão anterior, precisa ser visto também como um espaço relacional, em que o ser humano, longe de ser visto apenas como uma presença perturbadora seja um agente pertencente

- (A) apenas no seu espaço de admirador.
- (B) à teia de relações.
- (C) aos desmandos dos interesses econômicos de especuladores.
- (D) à FUNAI.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Acredita-se que os hormônios glucagon e adrenalina estimulem a glicogenólise por mecanismos distintos, uma vez que o glucagon ativaria a enzima:

- (A) fosforilase.
- (B) isomerase.
- (C) oxidorase.
- (D) hidrolase.

QUESTÃO 22

Em relação à adrenalina (epinefrina), consiste em hormônio sintetizado na medula das glândulas suprarrenais, a partir do aminoácido:

- (A) treonina.
- (B) serina.
- (C) tirosina.
- (D) alanina.

QUESTÃO 23

Assim como a alanina e a glutamina, o lactato também pode ser convertido em piruvato, em tecidos que haja uma baixa relação como fígado e coração. No fígado, o piruvato formado a partir do lactato pode seguir os mesmos passos descritos anteriormente, culminando na síntese de:

- (A) gliceraldeído.
- (B) glucagon.
- (C) glicerol.
- (D) glicose.

QUESTÃO 24

A maioria dos aminoácidos utilizados no organismo para sintetizar as proteínas ou como precursores de outras substâncias é obtida por meio da dieta, quando necessários aminoácidos dispensáveis são sintetizados a partir de precursores designados α -cetoácidos, por meio de transferência de um grupo amino preexistente a partir de outro aminoácido, sendo essa reação catalisada por enzimas denominadas:

- (A) oxidases.
- (B) ligases.
- (C) transaminases.
- (D) isomerases.

QUESTÃO 25

Indispensável para coagulação sanguínea esta vitamina foi descoberta por dois pesquisadores dinamarqueses, que observavam a síndrome hemorrágica em pintos, no ano de 1929. Assim, em 1939, Dam, Doizy e Karrer isolaram os fatores com atividade anti-hemorrágica, que chamaram, em conjunto, de:

- (A) vitamina A.
- (B) vitamina K.
- (C) vitamina C.
- (D) vitamina D.

QUESTÃO 26

De acordo com o livro *Tratado de Alimentação Nutrição e Dietoterapia*, o fígado e o músculo esquelético representam os principais tecidos responsáveis pelo armazenamento de glicogênio, apresentando concentrações de aproximadamente 7 a 10% e 1 a 2% do peso tecidual respectivamente. É importante ressaltar que, embora a concentração de glicogênio seja significativamente maior no tecido hepático, a disponibilidade de glicogênio no músculo esquelético é muito maior, sendo entre:

- (A) 85 e 500 g, respectivamente.
- (B) 65 e 350 g, respectivamente.
- (C) 90 e 600 g, respectivamente.
- (D) 75 e 400 g, respectivamente.

QUESTÃO 27

O colesterol é um esteroide presente nos tecidos animais. Para os seres humanos, pode ser de origem endógena, cuja síntese ocorre principalmente no:

- (A) fígado.
- (B) pâncreas.
- (C) intestino delgado.
- (D) esôfago.

QUESTÃO 28

O colesterol desempenha função estrutural e faz parte de todas as membranas dos animais, membranas plasmáticas e também das diferentes organelas. De qual vitamina o colesterol é precursor?

- (A) B¹²
- (B) C
- (C) D³
- (D) B¹

QUESTÃO 29

Em relação à fermentação dos carboidratos que chegam ao intestino grosso, quase todos são fermentados pelas bactérias:

- (A) *trachomatis*.
- (B) *pertussis*.
- (C) *interrogans*.
- (D) *saprófitas*.

QUESTÃO 30

A anemia ferropriva é mais bem tratada pela administração oral de sais de ferro ferroso. A forma mais barata e mais efetiva é o sulfato ferroso, que geralmente é fornecido em doses de um comprimido de:

- (A) 75 mg de ferro de 3 a 4 vezes ao dia.
- (B) 65 mg de ferro de 2 a 3 vezes ao dia.
- (C) 45 mg de ferro de 6 a 7 vezes ao dia.
- (D) 85 mg de ferro de 5 a 8 vezes ao dia.

QUESTÃO 31

É difícil classificar as proteínas rigorosamente devido à sua complexidade estrutural, porém podem ser agrupadas em simples quando, ao sofrerem hidrólise, fornecem somente aminoácidos, ou:

- (A) derivadas.
- (B) juntas.
- (C) conjugadas.
- (D) composta.

QUESTÃO 32

Quais são os valores de ingestão diária recomendados, para homens adultos, de vitamina D de acordo com *Institute of Medicine (Dietary Reference Intakes – DRI)*?

- (A) 2 µg/dia
- (B) 5 µg/dia
- (C) 3 µg/dia
- (D) 4 µg/dia

QUESTÃO 33

As vitaminas são substâncias orgânicas essenciais no desenvolvimento e no funcionamento do organismo. Esta vitamina, considerada lipossolúvel, foi identificada em 1913, e é um termo genérico para descrever componentes com atividades biológicas similares, podendo ser armazenada principalmente no fígado e nos depósitos de gordura, pulmões e rins. Possui papel importante na visão, no desenvolvimento ósseo, e na manutenção do tecido epitelial recentemente descobriu-se que também possui papel antioxidante:

- (A) retinol.
- (B) cobalamina.
- (C) tiamina.
- (D) folato.

QUESTÃO 34

Os triglicerídeos constituem cerca de 95% dos lipídios da dieta, sendo formados de uma molécula de glicerol com:

- (A) cinco ácidos graxos ligados.
- (B) quatro ácidos graxos ligados.
- (C) três ácidos graxos ligados.
- (D) dois ácidos graxos ligados.

QUESTÃO 35

O teor de ferro total no corpo humano é de cerca de 50 mg/kg, estando mais de 60% de ferro contido na hemoglobina das hemácias e aproximadamente 25% sob a forma de depósitos, principalmente no:

- (A) pâncreas.
- (B) coração.
- (C) pulmão.
- (D) fígado.

QUESTÃO 36

O betacaroteno é um pigmento amarelo ou alaranjado, precursor do retinol, e está presente nos vegetais amarelos e verdes. Quais são os valores de ingestão diária recomendados pelo *Institute of Medicine (Dietary Reference Intakes – DRI)* para mulheres adultas?

- (A) 650 µg/dia
- (B) 700 µg/dia
- (C) 400 µg/dia
- (D) 900 µg/dia

QUESTÃO 37

A anemia normocítica, normocrômica e hipoproliferativa da insuficiência renal crônica costuma estabilizar-se com a diálise. Entretanto, manifesta-se nas queixas de fadiga sendo causada pela incapacidade do rim de gerar o hormônio:

- (A) prolactina.
- (B) estrogênio.
- (C) paratormônio.
- (D) eritropoetina.

QUESTÃO 38

Quais vitaminas hidrossolúveis são eliminadas durante a diálise, no dialisado, na mesma proporção que seria eliminada na urina (dependendo do tipo de tratamento)?

- (A) Vitaminas C e B.
- (B) Vitaminas E e D.
- (C) Vitaminas A e D.
- (D) Vitaminas K e E.

QUESTÃO 39

A anemia microcítica é mais frequentemente associada à deficiência de ferro, enquanto a anemia macrocítica é geralmente causada pela eritropoiese deficiente por falta de:

- (A) quinona.
- (B) tocoferol.
- (C) retinol.
- (D) folato.

QUESTÃO 40

Síndrome etiológica desconhecida que causa diarreia e má absorção, mas não é responsiva a tratamento com dieta sem glúten:

- (A) espru refratário.
- (B) espru tropical.
- (C) flatulência.
- (D) diverticulites.

QUESTÃO 41

Resposta fisiológica complexa ao esvaziamento rápido ao conteúdo hipertônico do estômago no duodeno e jejuno:

- (A) síndrome esofágica.
- (B) síndrome acloridria.
- (C) síndrome epigástrica.
- (D) síndrome de dumping.

QUESTÃO 42

Hormônio gastrointestinal que aumenta a quantidade de insulina liberada das células beta do pâncreas após a ingestão de alimentos e diminui a taxa de absorção através da redução do esvaziamento gástrico:

- (A) T4.
- (B) adrenalina.
- (C) incretinas.
- (D) glucagon.

QUESTÃO 43

Reduz o tamanho do estômago aplicando uma série de grampos de aço inoxidável para dividir o estômago e criar pequena bolsa gástrica, deixando apenas uma pequena abertura no estômago distal. Esta abertura pode ser estreita por um pedaço de tela para evitar alargamento no decorrer dos anos após a cirurgia:

- (A) abdominoplastia.
- (B) gastroplastia.
- (C) lipoaspiração.
- (D) cirurgia bariátrica.

QUESTÃO 44

Nome dado à ressecção ou remoção de porções do nervo vago, para diminuir o estímulo colinérgico das células parietais e reduzir a resposta celular a estimulante, como a gastrina:

- (A) vagotomia troncular.
- (B) melena.
- (C) hérnia de hiato.
- (D) úlcera péptica.

QUESTÃO 45

Termo utilizado para descrever o desconforto epigástrico após as refeições:

- (A) gastrectomia.
- (B) vagotomia.
- (C) fundoplicatura.
- (D) dispepsia.

QUESTÃO 46

Doença celíaca que persiste mesmo após a aderência a uma dieta isenta de glúten:

- (A) espru refratário.
- (B) esteatorreia.
- (C) hipolactasia.
- (D) fitobezoars.

QUESTÃO 47

Patologia que está associada a diversas manifestações orais, muitas das quais ocorrem somente nos períodos de controle precário da glicose. Estas manifestações incluem síndrome da ardência bucal, doença periodontal, candidíase, cáries dentárias e xerostomia:

- (A) câncer.
- (B) úlcera.
- (C) diabetes melito.
- (D) hérnia.

QUESTÃO 48

Proteína óssea específica dependente de vitamina K, que é liberada na circulação pela matriz óssea reabsorvida assim como pelos osteoblastos que a produzem:

- (A) osteopenia.
- (B) osteoclasto.
- (C) osteoide.
- (D) osteocalcina.

QUESTÃO 49

Condição associada à intolerância à lactose, resistência à insulina, hiperlipidemias e hipertensão arterial sistêmica, fortemente relacionada à obesidade abdominal:

- (A) síndrome lipoproteica.
- (B) síndrome metabólica.
- (C) síndrome burnout.
- (D) síndrome kawasaki.

QUESTÃO 50

Nome dado à presença na urina de quantidade de oxalato superior a 40 mg/dia:

- (A) azotemia.
- (B) calcifilaxia.
- (C) hiperoxalúria.
- (D) osteidistrofia.

QUESTÃO 51

Estrutura cristalina composta de fosfato de cálcio e carbono de cálcio em uma matriz orgânica de colágeno que confere força e rigidez aos ossos:

- (A) hidroxiapatita.
- (B) calcitriol.
- (C) osteoide.
- (D) calcidiol.

QUESTÃO 52

É a parte do corpo livre de tecido adiposo e inclui músculo esquelético, água, os ossos, a medula óssea, o tecido nervoso e uma pequena quantidade de gordura essencial localizada entre os órgãos internos, sendo maior nos homens. Aumenta com o exercício físico e é menor nos idosos; ela contribui para alterações na taxa metabólica de repouso:

- (A) gordura essencial.
- (B) massa corporal gorda.
- (C) massa corporal magra.
- (D) massa gorda.

QUESTÃO 53

Estado de adiposidade no qual a gordura corporal está acima da ideal; índice de massa corporal de 30 a 39,9 kg/m²:

- (A) obesidade.
- (B) sobrepeso.
- (C) baixo peso.
- (D) obesidade mórbida.

QUESTÃO 54

Síndrome clínica que se manifesta por mal estar, fraqueza, náuseas e vômitos, câibras musculares e prurido, gosto metálico na boca e, normalmente, comprometimento neurológico ocasionado pelo nível inaceitável de excreções nitrogenadas no corpo:

- (A) calciúria.
- (B) eritropoetina.
- (C) azotemia.
- (D) uremia.

QUESTÃO 55

Doença caracterizada por elevação da supressão das glândulas parótidas com grande quantidade de vitamina D ativa, o que leva à formação óssea diminuída e a ossos frágeis com matriz pequena:

- (A) doença óssea de alta modelação.
- (B) doença óssea de baixa remodelação.
- (C) doença óssea tubular.
- (D) doença óssea em estágio terminal.

QUESTÃO 56

Nome dado ao excesso de dióxido de carbono no sangue:

- (A) enfisema.
- (B) taquipneia.
- (C) elastase.
- (D) hipercapnia.

QUESTÃO 57

Em relação às necessidades diárias recomendadas de tocoferol de acordo com o *Institute of Medicine (Dietary Reference Intakes – DRI)*, assinale a alternativa correta quanto ao consumo mg/dia para mulheres adultas.

- (A) 20 mg/dia
- (B) 35 mg/dia
- (C) 15 mg/dia
- (D) 45 mg/dia

QUESTÃO 58

O polipeptídeo recentemente descoberto, hepcidina que é secretada pelos hepatócitos, desempenha uma função central no controle da absorção do ferro e da regulação da troca interna de ferro. O mecanismo pelo qual a condição de ferro corporal é percebida e a secreção de hepcidina é posteriormente alterada envolve várias das proteínas expressas, principalmente no:

- (A) fígado.
- (B) estômago.
- (C) intestino delgado.
- (D) pâncreas.

QUESTÃO 59

Alguns pesquisadores sugerem que esta vitamina não deveria ser considerada uma vitamina e sim um pró-hormônio. Ela é sintetizada na pele, por via não enzimática, ou seja, pela ação dos raios ultravioletas; se a exposição do indivíduo não for adequada é essencial que seja fornecida por fontes alimentares. A sua carência em crianças podem sofrer de raquitismo, caracterizado pelo aparecimento de deformidades ósseas em especial nas costelas e ossos das pernas:

- (A) naftoquinona.
- (B) tiamina.
- (C) riboflavina.
- (D) calciferol.

QUESTÃO 60

Em relação à liberação de ferro por todas as células é mediada por uma proteína transmembrana denominada ferroportina, cuja expressão na superfície é controlada pela hepcidina. No caso do enterócito, a ferroxidase ligada à membrana que contém cobre, a hefestina converte o ferro para a forma férrica, para torná-lo capaz de se ligar ao transportador de ferro a:

- (A) polifenóis.
- (B) transferrina.
- (C) promotores.
- (D) hiporremia.