



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY



RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL
EM SAÚDE HOSPITALAR – 2022
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2022

SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE RESIDÊNCIA INTEGRADA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE / EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE
HOSPITALAR PARA O PERÍODO LETIVO DE 2022

Data: 30 de janeiro de 2022
Hora Inicial: 08:00 (Hora Local)
Tempo da Prova: 04 horas

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

NUTRIÇÃO

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO
LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém um total de 20 questões de Políticas Públicas de Saúde e 20 questões de conhecimentos específicos.
2. Fique atento aos avisos a serem feitos pelo fiscal de sala.
3. Após ser autorizado, abra o caderno, verifique o seu conteúdo e solicite imediatamente a troca caso falem folhas ou existam falhas na impressão.
4. Transfira cada uma de suas respostas para a Folha de Respostas conforme as instruções lá contidas.
5. Para se dirigir aos fiscais, levante o braço e aguarde ser atendido. O candidato que for flagrado com telefone celular ou outro aparelho eletrônico, “mesmo desligado”, terá a sua prova anulada. Não leve o celular ou outro aparelho eletrônico para o banheiro, pois o porte destes, nessa situação, também ocasionará a anulação da prova.

POLÍTICAS PÚBLICAS

1. De acordo o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, ao Sistema Único de Saúde não compete:

- a) Participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- b) Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- c) Destinar de recursos públicos para auxílios às instituições privadas com fins lucrativos.
- d) Fiscalizar e inspecionar bebidas e águas para consumo humano.
- e) Participar do controle e fiscalização da utilização de substâncias e produtos psicoativos.

2. O conceito de clínica ampliada obriga a modificação dos modelos de atenção e de gestão dos processos de trabalho em saúde. A modificação das práticas de cuidado se faz no sentido de:

- a) Realizar a avaliação diagnóstica considerando não só o saber clínico e epidemiológico, como também a história dos sujeitos e os saberes por eles veiculados.
- b) Tomar a doença e o sintoma como seu objeto.
- c) Efetuar a avaliação diagnóstica voltada à objetividade positivista clínica ou epidemiológica.
- d) Promover a remissão de sintoma e a cura.
- e) Definir a intervenção terapêutica considerando predominantemente os aspectos orgânicos.

3. É da competência da direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS), EXCETO:

- a) identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- b) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- c) prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

d) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.

e) promover a centralização para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde.

4. A Educação Permanente representa uma importante mudança na concepção e nas práticas de formação dos trabalhadores nos serviços. Sobre os objetivos desse processo, identifique a alternativa incorreta.

- a) Incorporar o ensino e o aprendizado às práticas sociais e laborais no contexto real em que ocorrem.
- b) Abordar a equipe e o grupo como estrutura de interação, promovendo a fragmentação disciplinar.
- c) Incentivar as pessoas como atores reflexivos da prática e construtores de alternativas de ação.
- d) Modificar as estratégias educativas, a partir da prática como fonte de conhecimento e de problemas.
- e) Ampliar os espaços educativos fora da aula e dentro das organizações, na comunidade, em clubes e associações.

5. Marque a alternativa correta acerca das atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de atenção básica:

- a) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS.
- b) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- c) Obter o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal.
- d) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- e) Coordenar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos.

6. Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), identifique a assertiva incorreta.

- a) A Conferência de Saúde avalia a situação de saúde e propõe as diretrizes para a

formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.

b) A Conferência de Saúde é convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

c) O Conselho de Saúde tem caráter transitório e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

e) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio.

7. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. A partir do exposto, identifique a alternativa que está de acordo com a Constituição Federal.

a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, tendo preferência as entidades com fins lucrativos.

b) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.

c) É proibida a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento.

d) As instituições privadas não poderão participar do sistema único de saúde.

e) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, sendo estimulada a comercialização.

8. A Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Representa um princípio da PNH, EXCETO:

a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos.

b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho.

c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho.

d) Fragmentação entre clínica e política, entre produção de saúde e produção de sujeitos.

e) As mudanças na gestão e na atenção ganham maior efetividade quando produzidas pela afirmação da autonomia dos sujeitos envolvidos.

9. A distribuição e alocação dos recursos federais para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde obedece alguns critérios. Em relação aos NASF, é correto afirmar:

a) Cobertura de Equipes de Saúde da Família

b) Número de Profissionais de Saúde que atuam no serviço público

c) População Total do Estado

d) Inverso da Capacidade Docente Universitária e Técnica Instalada

e) Índice de Desenvolvimento da Educação Básica

10. Cuidado, humanização ou integralidade fazem referência a um conjunto de princípios e estratégias que norteiam a relação entre o paciente e o profissional de saúde que lhe atende. De acordo com Ayres (2004), identifique a alternativa incorreta.

a) Apenas os horizontes normativos orientam os conceitos de saúde e doença construídos socialmente.

b) A construção das identidades individuais, as quais plasam os projetos de felicidade em cujas singularidades se deve transitar na perspectiva do Cuidar, se faz na interação com o outro.

c) Os fatos em função dos quais os valores associados à saúde são construídos só podem ser compreendidos em sua relação com os contextos de interação de onde emergem, suas mediações simbólicas, culturais, políticas, morais, econômicas e ambientais.

d) Não faz sentido pensar os valores contrafáticos associados à saúde sem a socialidade dessa experiência.

e) A ideia de valor só se concebe na perspectiva de um horizonte ético, que só faz sentido no convívio com um outro.

11. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde apresenta como Eixos Estratégicos para sua implementação, exceto:

- a) Participação, Controle Social e Gestão Participativa
- b) Formação, Comunicação e Produção de Conhecimento
- c) Cuidado em Saúde
- d) Intersetorialidade e diálogos multiculturais
- e) Transmissão do conhecimento

12. As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Com relação as ações e serviços que uma Região de Saúde deve conter, assinale a alternativa incorreta:

- a) atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- b) urgência e emergência
- c) atenção psicossocial
- d) atenção psicoespiritual
- e) vigilância em saúde

13. O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. Em relação ao PTS, analise as assertivas e identifique a alternativa falsa.

- a) Geralmente é dedicado a situações mais complexas.
- b) É uma variação da discussão de “caso clínico”.
- c) O projeto busca as semelhanças como elemento central de articulação minimizando as diferenças entre os sujeitos.
- d) Foi desenvolvido como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos, além do diagnóstico e da medicação, no tratamento dos usuários.
- e) É uma reunião de toda a equipe em que todas as opiniões são importantes para ajudar a entender o Sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde

14. Comparando a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2017 com sua

versão anterior, identifique entre as alternativas aquela que configura continuidade.

- a) Inclusão do Gerente de Atenção Básica com o objetivo de contribuir para o aprimoramento e qualificação do processo de trabalho nas Unidades Básicas de Saúde
- b) A Estratégia Saúde da Família (ESF) permanece como modalidade prioritária de implantação da Atenção básica no Brasil.
- c) Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4000 pessoas.
- d) Carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, à exceção dos profissionais médicos.
- e) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) conta com profissionais na função de apoio à Equipe de Saúde da Família.

15. Com base no Programa Previne Brasil, instituído pelo Governo Federal por meio da Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, assinale a alternativa correta.

- a) Estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde
- b) Institui a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS
- c) Torna pública a decisão de incorporar o tenofovir associado a entricitabina como profilaxia pré-exposição (PrEP) para populações sob maior risco de adquirir o vírus da imunodeficiência humana (HIV)
- d) Estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID - 19)
- e) Institui Câmara Técnica Assessora, para o enfrentamento do Câncer de Colo do Útero no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

16. O Movimento da Reforma Sanitária é considerado um dos principais marcos históricos na criação do Sistema Único de Saúde (SUS), que culminou no direito universal à saúde, garantido na Constituição

Federal de 1988. Identifique o marco temporal para o aprofundamento e consolidação da Reforma Sanitária:

- a) VIII Conferência Nacional de Saúde (1986)
- b) IX Conferência Nacional de Saúde (1993)
- c) Conferência Internacional de Alma Ata (1978).
- d) Política das ações integradas de saúde (1980).
- e) Código de Nuremberg (19478)

17. Residência Multiprofissional é uma modalidade de formação pós-graduada lato sensu e espaço de transformação para trabalhadores da saúde inseridos na interseção ensino serviço. Utilizando como referência Ramos et al. (2006), julgue as afirmativas a seguir e identifique a incorreta.

- a) A residência é articulada como dispositivo da educação permanente.
- b) O núcleo deve estar articulado para o desenvolvimento de competências comuns e noutro nível de ensino, o profissional desenvolverá competências específicas.
- c) Os Programas de Residência Multiprofissional devem ser construídos de modo a proporcionar o desenvolvimento dos núcleos específicos de saberes e práticas de cada profissão e também o campo do cuidado, que é comum a todas as profissões da saúde.
- d) A residência tem como um dos princípios referenciais a integralidade do cuidado e como princípio operador o trabalho em equipe interdisciplinar.
- e) Na Residência Multiprofissional há atividades e experiências a que todas as profissões envolvidas devem estar expostas em conjunto e outras que são específicas para cada uma delas.

18. Nas Conferências Nacionais são definidos conceitos, pactuadas prioridades e assumidas responsabilidades, mas o principal ganho não é facilmente mensurável. Trata-se da possibilidade de (re)construção conceitual e de tomada de consciência sobre o que e como precisa ser feito para melhorar a saúde no Brasil. Segundo Stedile et al. (2015) assinale a alternativa incorreta:

- a) São os espaços de encontro entre gestores, governos, população, trabalhadores, especialistas, usuários e sociedade.
- b) Permitem reflexões e geram contribuições e as respectivas construções conceituais sistematizados em relatórios
- c) Podem servir de referência e orientação para a implementação de projetos, programas e ações de saúde e que ajudam na operacionalização do Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Os seus relatórios podem ser considerados documentos confiáveis que permitem capturar historicamente a evolução da importância e da relação entre saúde, ambiente e informação em saúde.
- e) As últimas conferências foram realizadas basicamente envolvendo o staff do governo, os gestores da saúde ou convidados.

19. De acordo com Mendes (2011), são elementos constitutivos das redes de atenção à saúde:

- a) uma missão, uma visão e uma estratégia nas organizações.
- b) um território definido, uma equipe multidisciplinar e uma população.
- c) um serviço especializado, uma articulação das políticas institucionais e um arranjo poliárquico.
- d) uma população, uma estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- e) um mecanismo de coordenação, uma integração assistencial e uma atenção à saúde centrada no indivíduo.

20. Os distintos modos de se produzir saúde apresentam-se com antagonismos, mas têm aspectos complementares que se fundamentam em teoria e práticas não necessariamente excludentes. De acordo com Campos (2000), considerando os modos básicos para se produzir saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) transformações econômicas, sociais e políticas resultando em padrões saudáveis de existência, dificultando o surgimento de enfermidades.

b) vigilância à saúde voltada para a promoção e prevenção de enfermidades e morte.

c) saberes e práticas apoiados no positivismo ou no estruturalismo, intervindo sobre os seres em sua condição de receptores.

d) clínica e reabilitação em que se realizam práticas de assistência e de cuidados individuais de saúde.

e) atendimento de urgência e de emergência, em que práticas de intervenção imediatas, em situações limites, evitam morte e sofrimento.

NUTRIÇÃO

21. Segundo o Consenso Brasileiro de Nutrição Oncológica da SBNO (2021), são recomendações para a conduta nutricional na anorexia, exceto:

a) Modificar a consistência da dieta conforme aceitação do paciente.

b) Dar preferência a pratos coloridos e diversificados, evitando a monotonia alimentar.

c) Estimular a recordação do sabor dos alimentos, antes de ingeri-los.

d) Adequar a ingestão atual para o ideal ou o mais próximo possível.

e) Quando necessário, utilizar complementos nutricionais hipercalóricos e hiperprotéicos.

22. A abordagem nutricional individualizada requer mudanças no estilo de vida e objetivos que possam resultar em intervenções dietéticas complexas para portadores de diabetes *mellitus* (DM). Neste sentido, o uso da estratégia *Low Carb* tem atraído muita atenção nos últimos anos. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Diabetes 2019-2020, para que uma dieta seja considerada *low carb*, deve apresentar qual percentual de carboidratos na dieta?

a) 45-65%

b) 45-50%

c) 25-50%

d) 26-45%

e) 30-47%

23. As fibras dietéticas consumidas diariamente atuam de maneira diversa no controle do diabetes. Algumas fibras podem atenuar a resposta à insulina e, assim, auxiliar na prevenção do *Diabetes Mellitus 2* (DM2). Dessa forma, assinale a alternativa que apresenta a recomendação diária do consumo de fibras dietéticas, para homens e mulheres portadores de DM2.

a) 14g/1000 kcal

b) 15g/1000 Kcal

c) 20g/1000 Kcal

d) 25g/1000 Kcal

e) 30g/1000 Kcal

24. A dieta representa fator específico, determina o estado nutricional geral do indivíduo e, desse modo, modula a imunocompetência. Neste sentido, nutrientes específicos, denominados imunonutrientes, apresentam o potencial para modular a atividade do sistema imune. Relacione o nutriente à sua principal função ou efeito no organismo e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

1. Arginina

2. Glutamina

3. Ômega 3

4. Nucleotídeos

	Protegem as integridades estrutural e funcional da mucosa intestinal; Mantêm ou aumentam as funções imunes, especialmente aquelas associadas à imunidade mediada por células.
	Aumenta o número e a funcionalidade de linfócitos T; Melhora o processo de cicatrização.
	Principal combustível metabólico para enterócitos, colonócitos e células do sistema imune; Mantêm ou aumenta as funções imunes, especialmente aquelas associadas à imunidade mediada por células.
	Anti-inflamatórios, Precursores de uma família alternativa de eicosanóides, que frequentemente apresenta efeitos biológicos fracos Podem prevenir imunossupressão em algumas

situações.

- a) 2, 1, 4, 3
- b) 4, 1, 2, 3
- c) 1, 2, 3, 4
- d) 4, 3, 2, 1
- e) 2, 3, 4, 1

25. A antropometria é definida como um método de avaliação nutricional prático, rápido e de baixo custo. Dentre os objetivos que o nutricionista tem quando utiliza tais técnicas, destaca-se a estimativa de gordura corporal por meio do somatório de dobras cutâneas. Quais são os locais anatômicos utilizados como referência para a medida das dobras cutâneas de adultos hospitalizados?

- a) Tríceps, bíceps, suprailíaca e coxa.
- b) Bíceps, suprailíaca, subescapular e axial.
- c) Tríceps, bíceps, suprailíaca e subescapular.
- d) Tríceps, subescapular, suprailíaca e abdominal.
- e) Tríceps, bíceps, suprailíaca e abdominal.

26. A relação entre o aumento do consumo de potássio e a diminuição da Hipertensão Arterial (HA) está bem compreendida. A suplementação de potássio constitui-se em uma alternativa segura, sem importantes efeitos adversos, com impacto modesto, mas significativo, na Pressão Arterial e pode ser recomendada para a prevenção do aparecimento da HA. A esse respeito, segundo Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020, a recomendação de ingestão diária de potássio na dieta é de:

- a) 3,5 – 5,0g/dia.
- b) 3,0 - 4,5 g/dia.
- c) 2,5 - 3,0g/dia.
- d) 2,0 - 3,0g/dia.
- e) 3,5 - 7,0g/dia.

27. Estima-se que 50% a 70% das pessoas com alergias ao látex borracha natural (utilizado em luvas de látex de borracha, roupas, bocais de garrafa e brinquedos infantis de borracha) produzem anticorpos IgE que podem levar à reação cruzada com antígenos de alimentos, e causar sintomas alérgicos da síndrome látex-fruta ou

síndrome látex-alimento. Assinale abaixo a alternativa que NÃO apresenta um alimento frequentemente envolvido com tal reação alérgica.

- a) Banana
- b) Kiwi
- c) Maracujá
- d) Fruta do Conde
- e) Melancia

28. Sobre as recomendações para Dieta na Doença Calculosa Renal, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

I – É recomendada a ingestão de dieta hipoprotéica (0,6g/kg/dia), visando diminuir a formação de cálculos;

II – É recomendada a ingestão normal de cálcio (1.000 mg) para indivíduos com < 50 anos de idade;

III - Evitar alimentos com teor de oxalato moderado a alto se a excreção urinária de oxalato estiver elevada

IV – Recomenda-se aumentar o consumo de vitamina C, através da suplementação, visando controlar os níveis de oxalato urinário.

V – Recomenda-se ingerir 2,5 L de água por dia ou mais.

Assinale a alternativa correta:

- a) Estão corretas as afirmativas I, II e V, apenas.
- b) Estão corretas as afirmativas II, IV e V, apenas.
- c) Estão corretas as afirmativas II, III e V, apenas.
- d) Estão corretas as afirmativas I, II, IV e V, apenas.
- e) Estão corretas as afirmativas II, III, IV e V, apenas.

29. A gota é uma das doenças mais antigas registradas na história da medicina. Trata-se de um distúrbio do metabolismo das purinas, em que ocorre acúmulo de concentrações anormalmente elevadas de ácido úrico no sangue (hiperuricemia). Sobre o tratamento dietoterápico na Gota, assinale a alternativa que apresenta um alimento pobre em purinas e que pode ser consumido diariamente.

- a) Café
- b) Vieiras
- c) cavala
- d) Cogumelos
- e) Aspargos

30. O consumo elevado de ácidos graxos saturados está associado ao aumento dos níveis do colesterol sanguíneo. Para diminuir a ingestão desse tipo de gordura, o consumo de qual alimento deve ser restringido?

- a) Amêndoa
- b) Abacate
- c) Castanha
- d) Azeitona
- e) Óleo de coco

31. Os nutrientes que chegam ao intestino delgado distal e ao intestino grosso, especialmente:

- a) As fibras alimentares e amidos resistentes, são fermentados pela microbiota localizada dentro do lúmen do íleo e intestino grosso;
- b) Apenas as fibras alimentares não são fermentadas pela microbiota localizada dentro do lúmen do íleo do intestino;
- c) A fermentação produz ácidos graxos de cadeia curta e gás;
- d) O intestino grosso fornece armazenamento temporário para resíduos;
- e) As alternativas a, c e d estão corretas.

32. O Rastreamento de Risco Nutricional (NRS) é uma ferramenta útil para:

- a) Pacientes hospitalizados clínico – cirúrgicos;
- b) Pacientes ambulatoriais e de consultórios;
- c) Para usar essa ferramenta, a base são os exames bioquímicos;
- d) Pacientes hospitalizados na pediatria;
- e) Nenhuma das respostas anteriores.

33. A perda de 20% da água corporal (desidratação), pode causar:

- a) Morte;
- b) Dano a sistemas corporais essenciais;
- c) Perda da função cognitiva e estado de alerta;

- d) Aumento da frequência cardíaca e redução na performance de exercício;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

34. A escolha do acesso enteral depende:

- a) Da duração prevista para a alimentação enteral;
- b) Do grau do risco de aspiração ou deslocamento do tubo;
- c) Do estado clínico do paciente;
- d) Da adequação da digestão e da absorção;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

35. A escolha de uma fórmula enteral para um determinado paciente deve envolver:

- a) Necessidades de nutrientes;
- b) Função do TGI;
- c) Estado clínico;
- d) Todas as respostas estão corretas;
- e) Nenhuma das respostas está correta.

36. Quais os sinais e sintomas de intolerância à alimentação gástrica:

- a) Distensão e desconforto abdominal;
- b) Vômito e diarreia persistente;
- c) Sede;
- d) Fome;
- e) As alternativas a e b estão corretas.

37. A nutrição parenteral:

- a) Fornece os nutrientes diretamente na corrente sanguínea de modo endovenoso;
- b) A NP pode ser utilizada como adjuvante à nutrição oral ou NE para satisfazer as necessidades nutricionais;
- c) Não pode ser uma terapia de manutenção da vida para pacientes que perderam a função de seu intestino;
- d) As alternativas a e b estão corretas;
- e) Apenas a letra d está correta.

38. A esofagite aguda pode ser causada por:

- a) Refluxo;
- b) Ingestão de agente corrosivo;
- c) Infecção viral ou bacteriana;
- d) Intubação;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

39. Na síndrome do esvaziamento gástrico rápido recomenda-se:

- a) Consumir refeições diárias grandes e frequentes;
- b) Evitar temperaturas extremas dos alimentos;
- c) Comer rapidamente e mastigar bem os alimentos;
- d) Limitar o consumo de alimentos e líquidos que contenham proteínas;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

40. As provas de triagem para doença hepatobiliar incluem as concentrações séricas:

- a) Bilirrubina;
- b) Fosfatase alcalina;
- c) Aspartoaminotransferase;
- d) Alanina aminotransferase;
- e) Todas as alternativas estão corretas.