

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA EM NUTRIÇÃO CLÍNICA - UFRB**

**EDITAL 01/2022 –**

**RESULTADO DOS RECURSOS DA PROVA OBJETIVA**

**RECURSO - QUESTÃO 07**

**JUSTIFICATIVA DO RECURSO:** anulação da questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:**

De acordo com as Diretrizes para organização da Rede de Atenção à Saúde do Sistema Único de Saúde, “... A qualidade na atenção em saúde pode ser melhor compreendida com o conceito de graus de excelência do cuidado que pressupõe avanços e retrocessos nas seis dimensões, a saber: segurança (reconhecer e evitar situações que podem gerar danos enquanto se tenta prevenir, diagnosticar e tratar); efetividade (utilizar-se do conhecimento para implementar ações que fazem a diferença, que produzem benefícios claros aos usuários); centralidade na pessoa (usuários devem ser respeitados nos seus valores e expectativas, e serem envolvidos e pró-ativos no cuidado à saúde); pontualidade (cuidado no tempo certo, buscando evitar atrasos potencialmente danosos); eficiência (evitar desperdício ou ações desnecessárias e não efetivas), e equidade (características pessoais, como local de residência, escolaridade, poder aquisitivo, dentre outras, não devem resultar em desigualdades no cuidado à saúde).” <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/MatrizesConsolidacao/comum/37250.html>

Segundo o IOM (2001), uma das dimensões da qualidade do cuidado de saúde é a oportunidade, que significa “redução do tempo de espera e de atrasos potencialmente danosos tanto para quem recebe como para quem presta o cuidado.”

A alternativa e) encontra-se correta porque pontualidade e oportunidade possuem o mesmo significado quando se trata de qualidade do cuidado de saúde.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 08**

**JUSTIFICATIVA DO RECURSO:** anulação da questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:**

As questões de múltipla escolha só admitem uma alternativa correta. Em situação de dúvida, deve-se assinalar a alternativa que melhor representa as sentenças avaliadas; portanto, não há possibilidade de anulação porque a alternativa e) está correta.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO ( X) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 11**

**JUSTIFICATIVA DO RECURSO:** anulação da questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:**

Segundo Araújo (2020), a mini avaliação nutricional pode ser usada a nível domiciliar, ambulatorial e hospitalar. Devido a existência de três alternativas verdadeiras, letras a), b) e c), a questão está anulada.

**Referência:**

ARAÚJO, R. G. Mini avaliação nutricional em idosos internados em hospital escola da Paraíba Curitiba, v. 3, n. 5, p.11378-11388, set./out. 2020.

**RESPOSTA:** ( X ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 12**

**JUSTIFICATIVA DO RECURSO:** alteração do gabarito - substituir a letra d) pela letra c).

**FUNDAMENTAÇÃO:**

Para o cálculo do peso ideal utiliza-se com maior frequência a compleição física através da circunferência do punho e não do pescoço. Sendo assim, a alternativa d) não está correta.

A alternativa c) descreve de maneira pormenorizada uma forma de se obter o peso ideal na qual utiliza a medida da envergadura do braço (meia envergadura do braço) para obtenção da estatura estimada e o desconto da parte amputada.

**Referências:**

Manual da equipe multidisciplinar de terapia nutricional (EMTN) do Hospital Universitário da Universidade de São Paulo – HU/USP / Lúcia Caruso e Altamir Benedito de Sousa (organizadores) ; Altamir Benedito de Sousa... [et al.]. – São Paulo: Hospital Universitário da Universidade de São Paulo; São Carlos, Editora Cubo, 2014.

Mussoi, Thiago Durand. Avaliação nutricional na prática clínica: da gestação ao envelhecimento - 1. ed. - Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2014.

**RESPOSTA:** ( X ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 14**

**JUSTIFICATIVA DO RECURSO:** anulação da questão por considerar que as alternativas a) e c) estão incorretas.

**FUNDAMENTAÇÃO:**

De acordo com Netto, Priore e Franceschini (2007), ao avaliarem a interação entre vitamina A e ferro em diferentes grupos populacionais, atribuem fator favorável à vitamina A, por ela beneficiar a eritropoese, prevenir infecções ou melhorar a absorção de ferro. Logo, a alternativa incorreta é a letra a) por conter a vitamina C como um fator limitante a biodisponibilidade do ferro.

**Referência:**

NETTO, M.P.; PRIORE, S. E.; FRANCESCHINI, S. do C. C.. Interação entre vitamina A e ferro em diferentes grupos populacionais. Rev. Bras. Saúde Mater. Infantil, v. 7 (1), 2007.,

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO ( x ) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 16**

**JUSTIFICATIVA DO RECURSO:** alteração do gabarito - substituir a letra e) pela letra d).

**FUNDAMENTAÇÃO:**

A alternativa c) não faz referência ao quantitativo de recomendação da vitamina em questão, mas a um percentual de absorção de aproximadamente 80-95% se ingestão até 100mg/dia. Assim, permanece inalterada a alternativa e) como correta.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO - QUESTÃO 17**

**JUSTIFICATIVA DO RECURSO:** alteração do gabarito- substituir a letra e) pela letra d).

**FUNDAMENTAÇÃO:**

Alternativa c) apresenta indicadores utilizados apenas para fins de monitorização e acompanhamento do plano alimentar instituído mas não possuem relação com o estado nutricional proteico. Assim, permanece inalterada a alternativa e) como correta.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 18**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** A candidata não informa se a questão deve ser anulada ou ter o gabarito alterado.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 23**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** anulação da questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:**

A SBP considera que várias curvas podem ser empregadas para avaliação do RNPT e todas tem suas limitações. As mais utilizadas hoje são as Curvas de Fenton e a da Intergrowth, sendo esta última mais atual e que considera na sua amostra crianças brasileiras. A letra A da questão 23 não pode ser considerada incorreta, pois coloca que “é preferível utilizar as curvas baseadas na idade gestacional quando comparadas as curvas baseadas no crescimento pós-natal”, a utilização do verbo preferir nesse contexto, dá oportunidade para o leitor compreender que existem essas controvérsias, no entanto, se prefere ... “uma vez que após o nascimento, as crianças prematuras apresentam metas de crescimento diferenciado até que completem 40 semanas”. Portanto, a alternativa não será anulada. Além disso, a escrita desta questão, especialmente a letra A, foi baseada em duas referências bibliográficas importantes no contexto científico da área de Pediatria:

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. departamento de Ações programáticas e Estratégicas. Atenção à saúde do recém nascido: guia para os profissionais de Saúde. Brasília, DF, 2011.4v. (Série A. Normas e Manuais Técnicas).
2. ALVES, Thaisy Cristina Honorato Santos. Nutrição em pediatria: manual prático para profissionais de saúde. EDUNEB, 2017

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 24**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** anulação da questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:**

A alternativa d) está correta, porque a questão informava que: “Na avaliação nutricional o nutricionista identificou perda de peso recente e estimou o VET de 380 Kcal/dia. Assim, a questão já informava o VET do paciente. CAso fosse necessário calcular o VET do paciente, as tabelas de requerimento energético para lactentes segundo idade seria disponibilizado. Assim:

100ml —1,4g ptn

600ml —x

x=8,4g pt

380 kcal VET—100%

33,6 Kcal PTN —X

x=8,84%

A capacidade gástrica reflete o quanto de volume podemos ofertar à criança sem ocasionar prejuízos a sua digestão e garantir a adequada saciedade. A questão 23, na sua alternativa a), já informa a recomendação específica: 25 a 30 ml/kg/dia”, o que significa 100 (mínimo) a 120ml (máximo) de leite. Sempre orientamos que seja utilizado um valor múltiplo da reconstituição para cada medida, ou seja, 30. Assim, 120ml é o volume máximo por mamada e múltiplo de 30. Se é ofertado mais do que 120ml para a criança pode haver comprometimento digestivo, então, este valor máximo determina sim o cuidado do profissional para orientar o volume da mamada. Referência consultada: Accioly, Elizabeth. Nutrição em obstetrícia e pediatria, 2 ed. Rio de Janeiro: Cultura Médica: Guanabara Koogan, 2009.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 25**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** anulação da questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:**

A alternativa A está incorreta, a expressão “esta última” refere a diarreia persistente, a diarreia persistente, tem início em um episódio de diarreia aguda e dura mais de 14 dias. Portanto, a alternativa não será anulada.

A alternativa B está incorreta. Reconhecemos a importância do aleitamento materno exclusivo para a saúde do RN, especialmente em crianças com quadro diarreicos, mas não há recomendação de em quadros de diarreia aguda restringir fontes de lactose da mãe, uma vez que intolerância à lactose em diarreia aguda, é um problema raro, mais presente em diarreia persistente.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO - QUESTÃO 29**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** alteração de gabarito - substituir a letra b) pela letra a).

**FUNDAMENTAÇÃO:** De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2022), “em pacientes com diabetes, o controle glicêmico deve ser individualizado de acordo com a situação clínica. Os parâmetros de avaliação indicados são a hemoglobina glicada A1c (HbA1c) e as glicemias capilares (ou plasmáticas) determinadas em jejum, nos períodos pré-prandiais, 2h após as refeições e ao deitar”.

**RESPOSTA:** (X) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO



**RECURSO – QUESTÃO 34**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** Anulação de questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:** O posicionamento gástrico é recomendado, por ser mais fisiológico e capaz de reduzir a exposição dos profissionais de saúde ao vírus (SARS-CoV-2), sendo a via pós-pilórica preferível em casos de volume residual gástrico elevado (>500 mL).

**RESPOSTA:** (X) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 35**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** Alteração de gabarito da letra e) para a letra c).

**FUNDAMENTAÇÃO:**

De acordo com as diretrizes ESPEN para terapia nutricional nas doenças hepáticas (2020), a ingestão de proteínas não deve ser restrita em pacientes cirróticos com encefalopatia hepática pois tal restrição resultaria no agravamento do catabolismo proteico.

**RESPOSTA:** (X) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 36**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** Anulação de questão.

**FUNDAMENTAÇÃO:** Tendo em vista que a questão aborda as diretrizes da ESPEN (2021) para indivíduos neuropatas, a detecção de disfagia, refeições de longa duração, perda de peso, problemas respiratórios, risco de engasgo e o desejo dos pacientes devem orientar a decisão referente à gastrostomia. “Recomenda-se a realização da gastrostomia antes da perda de peso grave e antes que a função respiratória seja gravemente prejudicada”.

**RESPOSTA:** ( ) DEFERIDO (X) INDEFERIDO

**RECURSO – QUESTÃO 40**

**JUSTIFICATIVA DE RECURSO:** Alteração de gabarito - substituir a letra c) pela letra e).

**FUNDAMENTAÇÃO:** Em função da palavra “isoladamente” contida na afirmativa c), a sentença torna-se incorreta.

**RESPOSTA:** (X) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

**Santo Antônio de Jesus, 07 de dezembro de 2022.**

**Comissão Organizadora do Processo Seletivo**