

## NUTRICIONISTA

### PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

#### Perguntas de um operário que lê

##### Bertold Brecht

Quem construiu Tebas, a das sete portas?  
Nos livros vem o nome dos reis,  
Mas foram os reis que transportaram as pedras?  
Babilônia, tantas vezes destruída,  
Quem outras tantas a reconstruiu? Em que casas  
Da Lima Dourada moravam seus obreiros?  
No dia em que ficou pronta a Muralha da China para onde  
Foram os seus pedreiros? A grande Roma  
Está cheia de arcos de triunfo. Quem os ergueu? Sobre quem  
Triunfaram os Césares? A tão cantada Bizâncio  
Só tinha palácios  
Para os seus habitantes? Até a legendária Atlântida  
Na noite em que o mar a engoliu  
Viu afogados gritar por seus escravos.

O jovem Alexandre conquistou as Índias  
Sozinho?  
César venceu os gauleses.  
Nem sequer tinha um cozinheiro ao seu serviço?  
Quando a sua armada se afundou Filipe de Espanha  
Chorou. E ninguém mais?  
Frederico II ganhou a guerra dos sete anos  
Quem mais a ganhou?

Em cada página uma vitória.  
Quem cozinhava os festins?  
Em cada década um grande homem.  
Quem pagava as despesas?

Tantas histórias  
Quantas perguntas

1. O texto apresentado é de autoria do teatrólogo alemão Bertold Brecht. A partir de sua leitura, podemos AFIRMAR que:

a) A produção do conhecimento histórico só deve levar em consideração os grandes feitos e grandes homens.

**b) No texto o autor apresenta uma crítica à produção do conhecimento histórico por fazer lembrar apenas dos “grandes homens”.**

c) O autor reforça a ideia de que nós não fazemos história.

d) Os homens só passam a fazer sua história a partir da construção da “Tebas, a das sete portas”.



6. A figura de linguagem encontrada no trecho da obra de Graciliano Ramos é:

- a) **Personificação**
- b) Hipérbole
- c) Metonímia
- d) Eufemismo

7. As formas verbais empregadas no trecho de Graciliano Ramos: aproximaram-se, recuaram, sumiram-se estão em que tempo verbal?

- a) Futuro do presente
- b) Futuro do pretérito
- c) Pretérito imperfeito
- d) **Pretérito perfeito**

8. Em “Era-se mais feliz no passado.” A partícula SE é:

- a) Pronome apassivador.
- b) **Índice de indeterminação do sujeito.**
- c) Parte integrante do verbo.
- d) Partícula expletiva.

9. Compreendo o \_\_\_\_\_ de ela ter chorado. É uma menina cheia de mágoas e de \_\_\_\_\_. Completa CORRETAMENTE às lacunas:

- a) Porquê, porque.
- b) Por quê, porquê.
- c) Porque, porquê
- d) **Porquê, Porquê**

10. **NULA**

## PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Julgue os itens.

- I- O SUS é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados pelos órgãos e instituições públicas.
- II- O SUS é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados pela administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- III- À iniciativa privada é permitido participar do SUS de maneira complementar.

Estão CORRETAS:

- a) I e III.
- b) I
- c) II e III
- d) **Todas estão corretas.**

12. Após a implantação do SUS, a saúde passa a ser compreendida como:

- a) Estado de não doença.
- b) A concentração de esforços para amenizar os efeitos das doenças.
- c) Estado de cura da doença.
- d) Qualidade de vida da população.**

13. Para que os municípios recebam quaisquer recursos do Ministério da Saúde ou se habilitem a seus programas é necessário:

- a) Que o Conselho Municipal da Saúde exista e esteja em funcionamento.**
- b) Que o SUS esteja organizado em forma de consórcios.
- c) Que o COSEMS exista e esteja em funcionamento.
- d) Que as CIBs sejam compostas de forma paritária entre os três governos.

14. A representação total dos Conselhos de Saúde deve ser:

- a) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços público.
- b) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços (público e privado).**
- c) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços (público ou privado).
- d) 50% de trabalhadores da saúde; 25% de usuários; 25% de prestadores de serviços (público e privado).

15. O Princípio da \_\_\_\_\_ leva em consideração as necessidades específicas de pessoas ou grupos de pessoas, ainda que minoritários em relação ao total da população.

- a) Equidade
- b) Universalidade
- c) Integralidade**
- d) Igualdade

16. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

I - despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

II - investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

III - investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

IV - cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Está CORRETO:

- a) I, II e IV
- b) I, II e III
- c) I, III, IV
- d) Todos estão corretos**

17. A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social. Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:

**a) universalidade da cobertura e do atendimento.**

- b) uniformidade e universalidade dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- c) equidade e integralidade na prestação dos benefícios e serviços
- d) caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão bipartite, com participação dos trabalhadores e dos empregadores.

18. Assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- d) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, não sendo vedado todo tipo de comercialização.**

19. É objetivo do Sistema Único de Saúde - SUS:

- a) O estudo dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- b) A formulação de política de saúde destinada a promover a integralidade.
- c) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.**
- d) o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

20. As Comissões Intergestoras pactuarão, EXCETO:

- a) aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, de acordo com a definição da política de saúde dos entes federativos, consubstanciada nos seus planos de saúde, aprovados pelos respectivos conselhos de saúde.
- b) diretrizes gerais sobre Regiões de Saúde, integração de limites geográficos, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federativos.
- c) diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
- d) responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, de acordo com o seu porte demográfico e seu desenvolvimento econômico-financeiro, estabelecendo as responsabilidades coletivas.**

21. A iniciativa privada \_\_\_\_\_do SUS

**a) Poderá participar.**

- b) A critério da Secretária Municipal de Saúde, poderá participar.

- c) Não poderá participar.
- d) Poderá financiar, mas não poderá participar.

22. As Comissões Intergestoras Bipartite são compostas de maneira paritária por:

- a) Representantes do Ministério da Saúde e do COSEMS.
- b) Representantes da Secretaria Estadual de Saúde e os prefeitos das principais cidades.
- c) Representantes do Ministério da Saúde e dos Conselhos Estaduais de Saúde.
- d) Representantes da Secretaria Estadual de Saúde e os COSEMS.**

23. No que diz respeito à elaboração de um plano de saúde, as propostas metodológicas que se fundamentam no enfoque estratégico-situacional estão organizadas segundo os momentos explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. São passos para a elaboração do plano de saúde, por ordem:

- a) Análise situacional, definição de objetivos do plano, construção dos módulos operacionais/análise de viabilidade, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.**
- b) Análise situacional, construção dos módulos operacionais/definição de objetivos, gerenciamento da execução.
- c) Análise situacional, construção dos módulos operacionais/análise de viabilidade, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.
- d) Análise situacional, definição de objetivos do plano, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.

24. Na abordagem da temática “Avaliação dos serviços de saúde”, Donabedian é citado pelos estudiosos em gestão da qualidade da assistência. Em relação aos pilares da qualidade de Donabedian, marque a opção INCORRETA:

- a) Eficácia: resultado do cuidado obtido na melhor situação possível. Diz respeito à melhoria na saúde, alcançada ou alcançável nas condições usuais da prática cotidiana. Ao definir e avaliar a qualidade, a efetividade pode ser mais precisamente especificada como sendo o grau em que o cuidado, cuja qualidade está sendo avaliada, alça-se ao nível de melhoria da saúde que os estudos de eficácia têm estabelecido como alcançáveis.
- b) Aceitabilidade: é a aceitabilidade do ponto de vista da sociedade ou comunidade.**
- c) Eficiência: inclui o conceito de custo. Se duas medidas são igualmente eficazes e efetivas, a mais eficiente é a de menor custo.
- d) Otimidade: é o cuidado relativizado quanto ao custo (do ponto de vista do paciente).

25. Sobre segurança alimentar, podemos AFIRMAR:

**I- A garantia do direito de todos ao acesso a alimentos de qualidade, em quantidade suficiente e de modo permanente, com base em práticas alimentares saudáveis e sem comprometer o acesso a outras necessidades essenciais, e nem o sistema alimentar futuro, devendo se realizar em bases sustentáveis.**

II- Todo país deve ser soberano para assegurar sua segurança alimentar, respeitando as características culturais de cada povo, manifestadas no ato de se alimentar.

III- É responsabilidade dos Estados Nacionais assegurarem este direito e devem fazê-lo em obrigatória articulação com a sociedade civil, cada parte cumprindo suas atribuições específicas.

- a) I e II são verdadeiras  
b) Apenas I é verdadeira  
c) Apenas III é verdadeira  
d) **Todas são verdadeiras**

26. A insegurança alimentar e nutricional no Brasil têm duas faces:

**a) Aquela associada à negação do direito ao acesso à alimentação necessária à vida, e aquela resultante da alimentação inadequada, que não confere à população uma alimentação saudável.**

b) Aquela associada à falta de alimentação nutritiva e aquela resultante da alimentação inadequada, que não confere à população uma alimentação saudável.

c) Aquela associada à negação do direito ao acesso à alimentação necessária à vida, e aquela resultante da falta de alimentação nos lugares.

d) Aquela associada à escassez de alimentação devido ao êxodo rural e aquela resultante da cultura alimentar que não confere à população uma alimentação saudável.

27. Analise as alternativas:

I- O cardápio é a ferramenta operacional que relaciona os alimentos destinados a suprir as necessidades nutricionais individuais ou coletivas, discriminando os alimentos, por preparação, quantitativo per capita, para energia, carboidratos, proteínas, lipídios, vitaminas e minerais.

II- O cardápio é o instrumento de planejamento que visa assegurar a oferta de uma alimentação equilibrada, garantindo os nutrientes necessários para a boa condição de saúde.

III- Compete ao Nutricionista planejar o cardápio de acordo com a cultura alimentar, o perfil epidemiológico da população atendida e a vocação agrícola da região, acompanhando desde a aquisição dos gêneros alimentícios até a produção e distribuição da alimentação...

- a) I e II estão erradas  
b) II e III estão corretas  
c) I e III estão corretas  
d) **I, II e III estão corretas**

28. O Programa Nacional de Suplementação de Ferro consiste na suplementação medicamentosa de ferro para crianças de 6 a 18 meses de idade, gestantes a partir da 20ª semana e mulheres até o 3º mês pós-parto. Os suplementos de ferro serão distribuídos, gratuitamente, às unidades de saúde que conformam a rede do SUS em todos os municípios brasileiros, de acordo com o número de crianças e mulheres que atendam ao perfil de sujeitos da ação do programa. Além da suplementação preventiva, as mulheres e os responsáveis pelas crianças atendidas pelo programa deverão ser orientados acerca de uma alimentação saudável e sobre a importância do consumo de alimentos ricos em ferro, incluindo informações sobre alimentos facilitadores ou dificultadores da absorção do ferro, com vistas à prevenção da anemia por deficiência de ferro. São comumente observados em pessoas que têm anemia falciforme:

**a) Crises dolorosas no corpo; Palidez e cansaço constante.**

- b) Icterícia (cor amarelada, visivelmente identificada no interior dos olhos), febre alta e dor forte na cabeça e região dos olhos.
- c) Feridas nas pernas, cansaço esporádico.
- d) Constantes infecções e febres; Inchaço muito doloroso nas mãos e nos pés de crianças e dor forte na cabeça e região dos olhos.

29. Há produtos que podem ser estocados por certo período de tempo. Como exemplo, podemos citar o leite de vaca, submetido ao processo de ultrapasteurização. Sobre ultrapasteurização, podemos AFIRMAR:

- a) É o aquecimento do produto à temperatura de 90 a 96 °C por 10 a 20 segundos e homogeneização rápida.
- b) É o aquecimento do produto à temperatura de 130 a 150 °C por 2 a 4 segundos e resfriamento rápido.**
- c) É o aquecimento do produto à temperatura de 100 a 200 °C por 10 a 12 segundos e resfriamento até 22 °C por, no máximo, 30 minutos.
- d) É o aquecimento do produto à temperatura de 100 a 200 °C por 10 a 12 segundos e homogeneização rápida.

30. O consumo de alimentos com fitosteróis auxilia o tratamento da hipercolesterolemia por que:

- a) estimulam a liberação de enzimas lipolíticas no fígado.
- b) dificultam a absorção do colesterol no intestino.**
- c) promovem a oxidação da LDL.
- d) reduzem os níveis plasmáticos de triglicérides.

31. O valor máximo desejável do índice de massa corporal é:

- a) 19,5Kg/m<sup>2</sup>
- b) 21,0Kg/m<sup>2</sup>
- c) **24,9Kg/m<sup>2</sup>**
- d) 23,5Kg/m<sup>2</sup>

32. O \_\_\_\_\_ é um aditivo conservador utilizado em alimentos com a finalidade de deter a multiplicação de micro-organismos.

- a) O benzoato de sódio
- b) Sulfitos
- c) O ácido sórbico
- d) nitratos e os nitritos

33. Ainda no tocante aos conservantes, faça a correlação:

- I- Ácido sórbico e sorbatos
- II- Dióxido de enxofre e sulfitos
- III- Natamiciana

- ( ) Frutas secas, frutas preservadas, produtos à base de batata, vinho.
- ( ) Queijos, vinhos, frutas secas, toppings.
- ( ) Tratamento do invólucro exterior de queijos e salsichas.

A sequência CORRETA é:

- a) I, II, III
- b) II, I, III**
- c) I, III, II
- d) III, II, I

34. Ao nutricionista cabe:

**a) a produção do conhecimento sobre a Alimentação e a Nutrição nas diversas áreas de atuação profissional, buscando continuamente o aperfeiçoamento técnico-científico, pautando-se nos princípios éticos que regem a prática científica e a profissão.**

b) o compromisso em pautar a sua atuação nos princípios da bioética e nos princípios universais dos direitos humanos.

c) exercer a profissão com autonomia restrita ao setor onde trabalha.

d) prestar serviços profissionais remunerados às instituições de comprovada benemerência social.

35. São deveres do nutricionista, EXCETO:

a) Indicar as falhas existentes nos regulamentos e normas das instituições em que atue profissionalmente, quando as considerar incompatíveis com o exercício profissional ou prejudiciais aos indivíduos e à coletividade, disso comunicando aos responsáveis e, no caso de inércia destes, aos órgãos competentes e ao Conselho Regional de Nutricionistas da respectiva jurisdição.

b) Utilizar todos os recursos disponíveis de diagnóstico e tratamento nutricionais a seu alcance, em favor dos indivíduos e coletividade sob sua responsabilidade profissional.

c) Primar pelo decoro profissional, assumindo inteira responsabilidade pelos seus atos em qualquer ocasião.

**d) Manter, exigindo o mesmo das pessoas sob sua direção, o sigilo sobre fatos e informações de que tenham conhecimento no exercício das suas atividades profissionais, mesmo nos casos que exijam informações em benefício da saúde dos indivíduos e coletividade sob sua responsabilidade profissional. O sigilo só poderá ser quebrado sob ordem judicial.**

36. É dever do nutricionista manter o sigilo no exercício da profissão sempre que tal seja do interesse dos indivíduos ou da coletividade assistida, adotando, dentre outras, as seguintes práticas, EXCETO:

a) Manter a propriedade intelectual e o sigilo ético profissional, ao remeter informações confidenciais a pessoas ou entidades que não estejam obrigadas ao sigilo por força deste Código.

b) Assinalar o caráter confidencial de documentos sigilosos remetidos a outros profissionais.

c) Impedir o manuseio de quaisquer documentos sujeitos ao sigilo profissional, por pessoas não obrigadas ao mesmo compromisso.

**d) Manter sigilo profissional referente aos indivíduos ou coletividade assistida de menor idade, mesmo que a seus pais ou responsáveis legais, mesmo em caso estritamente essencial para promover medidas em seu benefício.**

37. O esôfago tem como função o transporte de alimentos deglutidos. Sobre esse órgão podemos AFIRMAR:

a) Acalasia da cárdia é uma alteração neuromuscular hipertônica do mecanismo esfíncteriano da cárdia, facilitando a passagem do alimento do esôfago para o estômago.

b) Pacientes com disfagia engolem líquidos com facilidade, o que não acontece com os alimentos sólidos.

c) A disfagia esofágica geralmente caracteriza-se por alteração das fases oral e faríngea da deglutição, geralmente causadas por doenças neurológicas. A causa mais comum de disfagia é o acidente vascular cerebral.

**d) Dois tipos de contrações propulsivas são observados no esôfago: o peristaltismo primário e o peristaltismo.**

38. Segundo a pesquisa do Instituto de Pesquisa Médica do Oeste da Austrália e da Universidade do Oeste da Austrália, o consumo diário de ácido clorogênico em quantidades diárias elevadas, pode levar a um aumento no acúmulo de gordura nas células. O ácido clorogênico no metabolismo humano apresenta-se como:

**a) O ACG atua em diversos sistemas biológicos, evidenciados por atividades anti-mutagênica, antitumoral, analgésica, antipirética, ansiolítica, anti-microbiana, antifúngica, antiviral, antioxidante, antiinflamatória e anti-angiogênica.**

b) hipoglicemiante.

c) inibidora da formação de cárie.

d) redutora da disbiose intestinal.

39. As fibras alimentares podem ser definidas como um conjunto de substâncias derivadas de vegetais que são resistentes à digestão e absorção no intestino delgado humano, com fermentação completa ou parcial no intestino grosso. Ou seja, a fibra é uma parte do alimento que não é absorvida e passa direto pelo intestino. A Organização Mundial de Saúde (OMS) orienta o consumo diário de 20 a 35g de fibras, das quais 5 a 10g solúveis. Dentre as fibras solúveis, destaca-se:

a) A betaglucana por sua importante contribuição no aumento da glicemia e na redução da síntese do colesterol hepático.

b) A betaglucana por sua importante contribuição na redução da glicemia e no aumento da síntese do colesterol hepático.

**c) A betaglucana por sua importante contribuição na redução da glicemia e da síntese do colesterol hepático.**

d) A betaglucana por sua importante contribuição no aumento da glicemia e da síntese do colesterol hepático.

40. Analise os itens:

I - A obesidade endógena está relacionada a problemas hormonais ou doenças endócrinas e não é a mais frequente.

II - Para a intervenção da obesidade endógena deve-se identificar a doença de base e tratá-la.

III- A obesidade exógena origina-se do desequilíbrio entre ingestão e gasto calórico, devendo ser manejada com orientação alimentar, especialmente mudanças de hábitos alimentares e atividade física.

a) I e III estão corretas

b) II está errada

c) I e II estão corretas

**d) todas estão corretas**



- a) V, V, F, V                      b) F, V, V, V                      c) V, F, V, F                      d) **V, V, V, V**

45. Sobre pregas cutâneas, marque a alternativa ERRADA.

- a) É uma medida que visa avaliar, indiretamente, a quantidade de gordura que existe no tecido subcutâneo e, a partir daí, poder-se estimar a proporção de gordura em relação ao peso corporal do indivíduo.
- b) O procedimento para medir a espessura da dobra cutânea é segurar firmemente, com o polegar e o indicador da mão esquerda, a dobra de pele e gordura subcutânea, destacando-a do tecido muscular seguindo o contorno natural da dobra cutânea de gordura.
- c) **O audiômetro deve ser colocado cerca de 2 cm abaixo da pegada.**
- d) Na Prega Cutânea Abdominal, a dobra é determinada paralelamente ao eixo longitudinal do corpo (eixo Z), dois centímetros à direita da borda da cicatriz umbilical, com o cuidado de não tracionar/puxar o tecido que constitui as bordas da referida cicatriz.

46. NÃO são manifestadas na anemia:

- a) Bloqueio na absorção de ferro.                      **b) Aumento da absorção de vitamina A.**
- c) Redução da acidez gástrica.                      d) Irritabilidade.

47. Assinale a alternativa CORRETA:

- a) A circunferência da cintura deve ser aferida no momento da inspiração.
- b) As pregas cutâneas, se utilizadas para estimar gordura corporal total em pessoas aleatórias, levarão a uma subestimação do músculo e da gordura.
- c) **A circunferência muscular do braço avalia a reserva de tecido muscular (sem correção da área óssea).**
- d) As quatro pregas cutâneas utilizadas pelo nutricionista para estimar gordura corporal são: prega cutânea bicipital, prega cutânea tricípital, prega cutânea abdominal e prega cutânea subescapular.

48. Marque a alternativa ERRADA:

- a) **A bioimpedância elétrica baseia-se no princípio da condutividade elétrica, em que os tecidos magros são pobres condutores de corrente elétrica; a gordura e o osso, no entanto, são bons condutores.**
- b) A reactância é fonte de oposição ao fluxo elétrico, sendo formada por duas camadas condutoras que limitam um meio não condutor.
- c) Na preparação para o exame de bioimpedância elétrica, o examinado deve abster-se de atividades físicas oito horas antes do exame.
- d) Ambientes com temperaturas elevadas influenciam os valores de porcentagem de gordura corporal obtidos por bioimpedância elétrica.

49. Sobre a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) podemos AFIRMAR:

- a) Somente profissionais da área de nutrição e endocrinologia estão habilitados a trabalhar com o Guia Alimentar.
- b) **O ministério da Saúde criou o programa GUIA ALIMENTAR PARA A POPULAÇÃO BRASILEIRA e implementou ações em Alimentação e Nutrição.**

- c) O Guia Alimentar Para a População Brasileira é composto por uma lista de alimentos saudáveis e de algumas receitas que podem ser elaboradas através dela.
- d) O PNAN tem como foco principal atender populações em risco nutricional, como gestantes e idosos.

50. A respeito do processo digestivo, assinale a alternativa ERRADA:

- a) Visão, aroma, sons, pensamentos e presença do alimento na boca já inicia o processo de secreção de hormônios, aumento do fluxo biliar, secreções enzimáticas e aumento da motilidade do GI e do fluxo sanguíneo.
- b) Gastrina, secretina e colecistoquinina são os principais hormônios gastrointestinais liberados pelo duodeno e intestino delgado e afetam órgãos como estômago, pâncreas e vesícula biliar.
- c) A digestão, secreção e absorção se dão no intestino delgado, vesícula biliar e intestino grosso, respectivamente.
- d) **Cerca de 90% dos lipídios estão na forma de triglicerídeos, sendo a maior parte digerida na boca, pela lipase sublingual, e o restante no intestino delgado, pela lipase pancreática.**