

# RESIDÊNCIAS

PÓS UPF

ÁREA DA SAÚDE

**NOME DO CANDIDATO:** \_\_\_\_\_

**SALA:** \_\_\_\_\_

## Farmácia

### INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de questões deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
2. Preencha os dados acima solicitados.
3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se o caderno corresponde à Residência para a qual você está inscrito e se contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Você terá 3h (três horas) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
5. Ao receber o cartão-resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
6. O cartão-resposta não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
7. Preencha o cartão-resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão-resposta, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão-resposta, e assine a lista de presença.
11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após assinatura da ata de encerramento.

**BOA PROVA!**

## POLÍTICAS PÚBLICAS – GERAL

**Questão 1** - O Sistema Único de Saúde (SUS) reúne características de diferentes modelos assistenciais, mas tem a vigilância em saúde como uma diretriz importante. Nesse sentido, assinale a alternativa que expressa **corretamente** as bases desse modelo:

- a) Ênfase na centralização hospitalar.
- b) Organização apenas por especialidades médicas.
- c) Integração entre ações individuais e coletivas, considerando riscos e determinantes sociais.
- d) Foco exclusivo em epidemias por campanhas verticais.
- e) Redução da APS à função burocrática de entrada.

**Questão 2** - A gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é compartilhada entre a União, estados e municípios, sendo organizada por meio de diferentes espaços e instrumentos de pactuação. Esses instrumentos possibilitam o diálogo, a negociação e a tomada de decisões conjuntas entre os entes federativos. Considerando essa organização, assinale a alternativa que corresponde ao instrumento de pactuação que ocorre no âmbito estadual:

- a) CIB.
- b) CIT.
- c) CNS.
- d) Mesa de Negociação do SUS.
- e) Conferência Nacional.

**Questão 3** - No âmbito do planejamento e da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), alguns instrumentos se destacam por sua relevância no monitoramento, na avaliação e na transparência da execução das políticas públicas. Entre eles, o Relatório Anual de Gestão (RAG) desempenha papel fundamental ao permitir o acompanhamento das ações realizadas e a análise dos resultados alcançados em relação ao Plano de Saúde. Sobre esse instrumento, assinale a alternativa **correta**:

- a) É elaborado a cada quatro anos.
- b) É exclusivo ao Tribunal de Contas.
- c) Independe de aprovação do Conselho de Saúde.
- d) É a avaliação anual da execução do Plano de Saúde.
- e) Serve apenas para prever ações futuras.

**Questão 4** - O financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) é assegurado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei Complementar nº 141/2012, que estabelece percentuais mínimos de aplicação de recursos pelos entes federativos. A Lei nº 141/2012 também define quais gastos podem ou não ser considerados ações e serviços públicos de saúde. Sobre isso, assinale a alternativa **correta**:

- a) Vigilância epidemiológica não é considerada despesa de saúde.
- b) Compra de medicamentos não é incluída.
- c) Saneamento básico financiado com recursos gerais da saúde não pode ser computado como gasto em saúde.
- d) A gestão do SUS não pode ser considerada despesa de saúde.
- e) Capacitação de profissionais não é reconhecida como despesa de saúde.

**Questão 5** - A participação social é um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo que a população, os trabalhadores, os gestores e os prestadores de serviços de saúde contribuam de forma ativa na formulação, no acompanhamento e na avaliação das políticas públicas. Nesse contexto, os Conselhos de Saúde representam espaços institucionais de controle social, desempenhando funções estratégicas no processo de gestão participativa do SUS.

Sobre os Conselhos de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a) Reúnem-se apenas a cada quatro anos.
- b) São órgãos deliberativos e permanentes, com composição paritária.
- c) Exercem apenas função consultiva, sem poder deliberativo.
- d) Suas resoluções independem de homologação do Executivo.
- e) São instâncias temporárias, vinculadas apenas a uma gestão.

**Questão 6** - Um dos principais desafios históricos do Sistema Único de Saúde (SUS) foi superar a fragmentação da atenção, marcada por serviços isolados e desarticulados entre si. Para enfrentar essa realidade e assegurar a integralidade do cuidado, foram instituídas as Redes de Atenção à Saúde (RAS), que buscam organizar os serviços em diferentes níveis de complexidade e garantir a continuidade da atenção ao usuário em todos os pontos do sistema. Considerando esse contexto, assinale a alternativa que expressa **corretamente** o objetivo das RAS:

- a) Centralizar o cuidado em hospitais universitários de alta complexidade.
- b) Reduzir a resolutividade da APS, transferindo sua função para especialistas.
- c) Extinguir serviços de média complexidade, considerados desnecessários.
- d) Priorizar a atenção especializada como porta de entrada ao sistema.
- e) Estruturar fluxos assistenciais integrados, garantindo acesso ordenado e coordenado em todos os níveis.

**Questão 7** - O financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) tem sido historicamente um dos grandes desafios do Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente pela necessidade de garantir maior previsibilidade, equidade e transparência na utilização dos recursos. Nesse sentido, a Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024, alterou a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017, instituindo uma nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do SUS. Considerando suas disposições, assinale a alternativa **correta**:

- a) Revogou integralmente a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
- b) Instituiu a transferência fundo a fundo obrigatória e automática da União para estados e municípios.
- c) Determinou que a Atenção Especializada seja a coordenadora do cuidado.
- d) Eliminou a necessidade de prestação de contas ao Conselho de Saúde.
- e) Centralizou os recursos apenas na esfera estadual.

**Questão 8** - A PNAB/2017 reafirma a Atenção Primária à Saúde (APS) como coordenadora do cuidado, porta de entrada preferencial e responsável pela ordenação das redes de atenção. Estabelece, ainda, os atributos essenciais da APS, como acesso, longitudinalidade e coordenação. Sobre a longitudinalidade, assinale a **correta**:

- a) Representa apenas o atendimento eventual em situações agudas.
- b) Refere-se à existência de equipes móveis que substituem a atuação territorial.
- c) Está relacionada exclusivamente ao número de consultas médicas por ano.
- d) Significa o acompanhamento contínuo dos usuários ao longo do tempo, favorecendo o vínculo.
- e) Substitui a necessidade de integração com serviços de média e alta complexidade.

**Questão 9** - A Estratégia Saúde da Família (ESF) é a estratégia prioritária de atenção, com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) no Brasil, sendo fundamental para a reestruturação da Atenção Primária à Saúde (APS) no país. Com foco na promoção da saúde, na prevenção de doenças e no cuidado integral, a ESF organiza o trabalho das equipes multiprofissionais para atuar de forma territorializada e contínua junto à população. Considerando os princípios, os objetivos e a composição das equipes da ESF, assinale a alternativa **correta**:

- a) As equipes da ESF atuam sobre população adscrita, garantindo o acompanhamento contínuo das famílias.
- b) A ESF prioriza a atenção hospitalar de alta complexidade em detrimento do cuidado territorial.
- c) A ESF não contempla ações de vigilância em saúde, restringindo-se ao atendimento clínico.
- d) As equipes são formadas apenas por médico e enfermeiro.
- e) A ESF substitui integralmente a atenção especializada.

**Questão 10** - O programa Previne Brasil, implementado em 2019, promoveu uma significativa reformulação no modelo de financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil. Esse novo modelo estabelece três componentes principais para o repasse de recursos financeiros: captação ponderada, desempenho dos serviços e incentivos para ações estratégicas prioritárias. Considerando o componente de captação ponderada, assinale a alternativa correta:

- a) O repasse é baseado em consultas.
- b) Os recursos consideram o perfil demográfico e a vulnerabilidade da população cadastrada.
- c) Há exclusão de critérios socioeconômicos.
- d) O financiamento é restrito aos estados.
- e) O repasse é exclusivo para áreas urbanas.

## POLÍTICAS PÚBLICAS – FARMÁCIA

**Questão 11** - A Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF) define a Assistência Farmacêutica (AF) como um grupo de atividades essenciais relacionadas ao medicamento. Considerando a definição abrangente da AF no Sistema Único de Saúde (SUS), qual alternativa melhor representa o ciclo completo de etapas que a AF envolve?

- a) Foco exclusivo na dispensação e na promoção do Uso Racional de Medicamentos (URM), uma vez que a seleção e a aquisição são centralizadas na esfera federal.
- b) Abrange a seleção, a programação, a aquisição, o armazenamento, a distribuição, a dispensação e o acompanhamento da utilização, visando à segurança e à eficácia terapêutica.
- c) Apenas as atividades de regulação de preços e o controle de qualidade pós-comercialização, delegadas exclusivamente à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa).
- d) Prioritariamente, a gestão de patentes de fármacos e a produção industrial de medicamentos genéricos, com o objetivo de fomentar a autossuficiência nacional.
- e) Exclusivamente a aquisição de medicamentos do Componente Especializado (CEAF) e a elaboração da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).

**Questão 12** - A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) é um instrumento central para a padronização e o acesso a medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a legislação vigente e a estrutura de gestão do SUS, qual é o órgão responsável por consolidar e publicar as atualizações da RENAME e qual comissão o assessorava tecnicamente nesse processo de padronização?

- a) O Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (Conitec).
- b) O Conselho Nacional de Saúde (CNS), assessorado pelo Conselho Federal de Farmácia (CFF).
- c) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT), assessorada pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED).
- d) Os Conselhos Estaduais de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS), assessorados pela Associação Brasileira de Farmacêuticos (ABF).
- e) A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), assessorada pela Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos (SCTIE).

**Questão 13** - Sobre a Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), marque a alternativa que apresenta um dos seus objetivos específicos:

- a) Incluir a cultura da segurança do paciente em todas as associações de usuários de saúde.
- b) Promover a judicialização de todos os erros relacionados a medicamentos identificados, visando a punir os responsáveis.
- c) Promover seminários e debates abertos à sociedade para discutir o uso racional de medicamentos.
- d) Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente na formação em saúde (ensino técnico, graduação e pós-graduação).
- e) Oferecer assessoria técnica especializada a todos os estabelecimentos de saúde do Brasil.

**Questão 14** - O processo de formulação de políticas farmacêuticas no Legislativo Federal é caracterizado pela atuação de diversos grupos de interesse, o que demonstra a inexistência de neutralidade na concepção dessas políticas. Qual das alternativas a seguir descreve a principal forma de intervenção promovida pela **indústria da saúde** no Congresso Nacional e que impacta a aprovação de sua agenda legislativa?

- a) Realização de petições públicas e notas de repúdio em parceria com associações de usuários de saúde.
- b) Utilização exclusiva do Poder Judiciário para judicialização do acesso a medicamentos de alto custo.
- c) Promoção de seminários e debates abertos à sociedade para discutir o uso racional de medicamentos.
- d) Assessoria técnica especializada e independente às comissões parlamentares para estudos de impacto financeiro.
- e) Financiamento de campanhas eleitorais e aprovação da chamada agenda legislativa da indústria.

**Questão 15** - Um dos recursos de maior custo-efetividade empregado na área da saúde é o medicamento, quando utilizado de forma racional. Nos casos de uso inadequado, este torna-se um significativo problema de saúde pública. Assim, para que se tenha uma utilização efetiva e segura dos medicamentos, é necessário que eles estejam no foco da atuação dos diferentes profissionais de saúde, visando a propiciar melhores resultados da farmacoterapia e evitar as graves consequências relacionadas ao seu uso inadequado. Embora essa discussão esteja bastante consensual no âmbito da saúde, as ações do farmacêutico de maneira concreta, restritas à provisão do acesso aos medicamentos, não dão conta de responder às reais necessidades da atenção integral à saúde e de minimizar os riscos causados pelo seu uso inadequado. É necessário que as pessoas sejam orientadas sobre a utilização apropriada dos medicamentos e a importância do tratamento terapêutico farmacológico para o controle das doenças. Assim, há uma necessidade social e inadiável relacionada à atuação do farmacêutico no contexto do SUS. Marque a alternativa **correta**:

- a) Prática Farmacêutica.
- b) Farmácia Clínica.
- c) Cuidado Farmacêutico.
- d) Assistência Farmacêutica.
- e) Atenção Farmacêutica.

**Questão 16** - O farmacêutico deve oferecer, durante um processo em que se busca otimizar a saúde e o bem-estar do usuário, medicamentos. Ou seja, projetam-se intervenções com o intuito de buscar a correção de uma farmacoterapia para que esta possa atingir os objetivos necessários para prover saúde e bem-estar para aquela pessoa específica. O profissional deixa, assim, de somente fornecer informações para a equipe de saúde, assumindo uma atitude proativa de compartilhamento de responsabilidades e de cuidado com a pessoa que utiliza medicamentos. O texto acima refere-se:

- a) À Prática Farmacêutica.
- b) Aos Serviços Farmacêuticos.
- c) À Anamnese Farmacêutica.
- d) À Intervenção Farmacêutica.
- e) Ao Plano de Cuidado Farmacêutico.

**Questão 17** - Considerando a atuação do Legislativo em relação aos órgãos reguladores, qual é a principal consequência ou ameaça decorrente das ações do Poder Legislativo sobre a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), uma autarquia especializada e autônoma?

- a) Aumento do orçamento e ampliação do poder fiscalizador da Anvisa sobre o mercado de medicamentos.
- b) Criação de novas agências reguladoras complementares, diminuindo a carga de trabalho da Anvisa.
- c) Aumento da participação social na diretoria colegiada da Anvisa, burocratizando as decisões.
- d) Interferência na capacidade regulatória da Anvisa, colocando em risco a autonomia e o papel técnico da agência.
- e) Padronização dos processos regulatórios com agências internacionais, diminuindo a soberania nacional.

**Questão 18** - Segundo os Padrões Mínimos da Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde, são Atribuições Essenciais da Farmácia Hospitalar:

- I. Gestão e Desenvolvimento de infraestrutura.
- II. Logística farmacêutica, Preparo de medicamentos e Otimização da terapia medicamentosa.
- III. Farmacovigilância, Segurança do paciente e Informações sobre medicamentos e produtos para saúde.
- IV. Ensino, Educação permanente e Pesquisa.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) II e III, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I, II, III e IV.
- d) III e IV, apenas.
- e) I e III, apenas.

**Questão 19** - Uma das diretrizes da Política Nacional de Medicamentos demonstra sua importância ao destacar a atenção especial que deve ser dada às informações relativas às repercussões sociais e econômicas do receituário médico no tratamento de doenças prevalentes, especialmente no nível ambulatorial. Assim, deverá ser atribuída ênfase ao processo educativo dos usuários ou consumidores acerca dos riscos da automedicação, da interrupção e da troca de medicamentos prescritos, bem como da necessidade de apresentação da receita médica no momento da dispensação de medicamentos tarjados. Os aspectos apresentados acima estão relacionados:

- a) Ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico.
- b) À Promoção do Uso Racional de Medicamentos.
- c) À Promoção da Produção de Medicamentos.
- d) À Adoção de Relação de Medicamentos Essenciais.
- e) À Regulamentação Sanitária de Medicamentos.

**Questão 20** - Todo produto estéril, obtido por reconstituição, transferência, incorporação ou fracionamento de especialidades farmacêuticas estéreis, destinado à utilização em serviços de saúde, deve conter rótulo com as seguintes informações: nome completo do paciente; quarto/leito e registro hospitalar (se for o caso); composição qualitativa e quantitativa dos produtos e/ou nomes das especialidades farmacêuticas que compõem a manipulação; volume total; velocidade da infusão; via de acesso; data e hora da manipulação; número sequencial de controle; condições de temperatura para conservação e transporte; nome e CRF do farmacêutico responsável; e identificação de quem preparou a manipulação. Esses são requisitos de Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficinais para Uso Humano em Farmácias. Marque a alternativa que indica a legislação específica sobre esse tema:

- a) RDC nº 304, de 17 de setembro de 2019.
- b) RDC nº 44, de 17 de agosto de 2009.
- c) Portaria nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010.
- d) Resolução nº 87, de 21 de novembro de 2008.
- e) RDC nº 67, de 8 de outubro de 2007.

## QUESTÕES ESPECÍFICAS – FARMÁCIA

**Questão 21** - Uma proporção significativa da população pode apresentar ausência de resposta, resposta parcial ou reações adversas ao utilizar uma dose padronizada de um determinado fármaco. Esse fenômeno ocorre em virtude de alterações, por exemplo, na quantidade de certas enzimas do Citocromo P450; na expressão e/ou na atividade de sítios de ligação; e na estabilidade do RNA mensageiro, as quais influenciam diretamente o metabolismo. Esse processo está relacionado à/ao:

- a) Polimorfismo genético.
- b) Tolerância farmacológica adquirida.
- c) Biodisponibilidade reduzida.
- d) Farmacodinâmica alterada pelo envelhecimento.
- e) Interação medicamentosa fármaco-fármaco.

**Questão 22** - Em um regime de doses múltiplas, quando um fármaco é administrado em doses fixas e em intervalos regulares, sua quantidade no organismo aumenta progressivamente até atingir o estado de equilíbrio (*steady state*). Considerando um fármaco administrado em intervalos equivalentes à sua meia-vida de eliminação ( $t\frac{1}{2}$ ), assinale a alternativa correta:

- a) O estado de equilíbrio é alcançado imediatamente após a primeira dose.
- b) Após a 5<sup>a</sup> administração, o estado de equilíbrio já é praticamente atingido, completando-se por volta da 10<sup>a</sup> dose.
- c) O platô de equilíbrio depende apenas da dose administrada e não da frequência de administração.
- d) O acúmulo do fármaco no organismo independe do intervalo de administração em relação à meia-vida.
- e) O estado de equilíbrio é atingido apenas após 20 administrações, independentemente da meia-vida.

**Questão 23** - O rim é o principal órgão excretor do organismo, sendo responsável por três mecanismos principais: filtração glomerular, secreção ativa e reabsorção passiva. Para a avaliação laboratorial desses processos, diferentes marcadores são utilizados. Assinale a alternativa que apresenta corretamente os marcadores clássicos empregados para estimar a filtração glomerular e a secreção tubular ativa, respectivamente:

- a) Para-amino-hipurato e sódio.
- b) Ureia e glicose.
- c) Inulina e albumina.
- d) Creatinina e para-amino-hipurato.
- e) Creatinina e potássio.

**Questão 24** - Interações medicamentosas são alterações nas respostas farmacológicas, nas quais os efeitos de um ou mais medicamentos são alterados pela administração simultânea ou prévia de outros medicamentos. Essas interações são decorrentes de mecanismos farmacocinéticos ou farmacodinâmicos, ou de interações/incompatibilidades farmacêuticas. Diante disso, analise as afirmativas a seguir:

- I. Interações farmacocinéticas surgem quando um fármaco modifica a absorção, a distribuição, o metabolismo ou a excreção de outro fármaco, alterando, assim, a concentração do fármaco ativo no organismo.
- II. Interações farmacodinâmicas são aquelas em que o efeito de um fármaco é alterado pela presença de outro fármaco no sítio de ação.
- III. Incompatibilidades farmacêuticas ocorrem *in vivo*, antes da administração ao paciente.

Com relação aos mecanismos envolvidos nas interações medicamentosas, está correto o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) III, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I, apenas.
- e) I e II, apenas.

**Questão 25** - O sítio de ligação refere-se ao local em que o fármaco se liga ao receptor, sendo que cada sítio de ligação de fármacos tem características químicas singulares, determinadas pelas propriedades específicas das moléculas que o compõem. Com relação aos principais tipos de receptores farmacológicos e seus mecanismos de transdução de sinal, associe a coluna I (tipos de receptores) à coluna II (exemplos e características):

1. Canais iônicos controlados por ligantes (ionotrópicos)	( ) Receptores para insulina e fatores de crescimento.
2. Receptores de membranas acoplados à proteína G (GPCRs)	( ) Receptores muscarínicos da acetilcolina e receptores adrenérgicos.
3. Receptores ligados a enzimas (ex.: cinases)	( ) Receptores nicotínicos da acetilcolina e receptores glutamatérgicos (NMDA).
4. Receptores intracelulares	( ) Receptores para hormônios esteroides, hormônio da tireoide, ácido retinóico e vitamina D.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 2 – 1 – 3 – 4.
- b) 2 – 3 – 4 – 1.
- c) 3 – 2 – 1 – 4.
- d) 1 – 2 – 3 – 4.
- e) 4 – 1 – 2 – 3.

**Questão 26** - Conforme o documento da FIP/CFF, qual é uma das estratégias centrais do farmacêutico para a prevenção de erros de medicação?

- a) Assumir exclusivamente a etapa de prescrição médica.
- b) Promover práticas seguras de armazenamento, dispensação, orientação ao paciente e monitoramento do uso de medicamentos.
- c) Incentivar a educação permanente dos profissionais de saúde e dos pacientes sobre o uso seguro de medicamentos.
- d) Delegar a responsabilidade de monitoramento da farmacoterapia apenas à equipe médica.
- e) Restringir sua atuação apenas à conferência de doses prescritas.

**Questão 27** - Segundo a classificação da Federação Internacional de Farmácia (FIP) e da Organização Mundial da Saúde (OMS), qual das alternativas não corresponde a um erro de medicação?

- a) Erro de prescrição.
- b) Erro de transcrição.
- c) Erro de documentação.
- d) Erro de preparo.
- e) Reação adversa a medicamentos (RAM).

**Questão 28** - A Portaria GM/MS nº 4.379/2024 estabeleceu as Diretrizes Nacionais do Cuidado Farmacêutico no SUS, atualizando a Portaria de Consolidação nº 2/2017. Considerando seu conteúdo, assinale a alternativa **correta**:

- a) O cuidado farmacêutico no SUS é orientado por princípios como universalidade, equidade, integralidade, cuidado centrado na pessoa, segurança do paciente, interprofissionalidade, ética, saúde baseada em evidências e gestão estratégica, abrangendo dimensões assistenciais e gerenciais.
- b) As ações de cuidado farmacêutico têm ênfase na gestão da assistência farmacêutica e na dispensação de medicamentos, sendo a implementação de atividades clínicas dependente da pactuação local e do modelo adotado por cada serviço de saúde.
- c) O acompanhamento farmacoterapêutico é indicado preferencialmente para grupos de maior complexidade terapêutica, como usuários de medicamentos de alto custo ou sujeitos a protocolos especiais, dada a necessidade de otimização dos recursos disponíveis no SUS.
- d) O cuidado farmacêutico apresenta maior aplicabilidade na Atenção Primária, em que a longitudinalidade do vínculo facilita o acompanhamento dos pacientes, não estando detalhadamente previsto para os demais níveis de atenção.
- e) O uso de tecnologias de informação e comunicação é contemplado nas diretrizes, porém como ferramenta de apoio eventual, destinada principalmente a situações em que não seja viável o acompanhamento presencial.

**Questão 29** - A farmacovigilância é uma atividade essencial para a segurança sanitária, regulamentada no Brasil pela Anvisa e integrada ao Sistema Nacional de Farmacovigilância (SNVS). Considerando suas finalidades e abrangência, assinale a alternativa correta:

- a) A farmacovigilância concentra-se principalmente nos medicamentos sintéticos de uso crônico, estando os demais produtos sujeitos a monitoramento específico em sistemas paralelos de vigilância.
- b) As notificações de eventos adversos, embora importantes, possuem caráter majoritariamente voluntário e são utilizadas apenas de forma complementar, sem impacto decisivo em medidas regulatórias da Anvisa.
- c) A responsabilidade pela farmacovigilância recai prioritariamente sobre o prescritor, cabendo aos demais profissionais de saúde apenas funções acessórias no processo de notificação.
- d) A farmacovigilância constitui um sistema oficial para identificar, avaliar, compreender e prevenir eventos adversos e problemas relacionados a medicamentos e outros produtos para a saúde, com notificações provenientes de profissionais, instituições e dos próprios usuários.
- e) O sistema *Notivisa* contempla prioritariamente os registros de eventos adversos graves, mas sua utilização prática tem sido mais frequente em áreas como oncologia e medicamentos de alto risco terapêutico.

**Questão 30** - Um paciente em uso crônico de varfarina inicia terapia com cetoconazol devido a uma infecção fúngica. Considerando o perfil farmacocinético e farmacodinâmico dessas drogas, qual é a consequência mais provável dessa associação?

- a) Redução do efeito anticoagulante da varfarina, com risco aumentado de trombose.
- b) Ausência de interação clinicamente relevante, pois a varfarina é metabolizada apenas pela via renal.
- c) Neutralização mútua dos efeitos, resultando na necessidade de aumento das doses de ambos os medicamentos.
- d) Diminuição do risco hemorrágico devido à indução enzimática promovida pelo cetoconazol.
- e) Potencialização do efeito anticoagulante, com maior risco de sangramentos.

**Questão 31** - Assinale a alternativa que corretamente descreve a história da farmacovigilância no Brasil:

- a) A farmacovigilância só começou no Brasil após 2010, com a criação do SINAF.
- b) Existe formalmente no Brasil desde a década de 1970, sem necessidade de regulamentação posterior.
- c) Ganha impulso na década de 1990, com a criação da Anvisa e programas estaduais pioneiros, como o CEFACE e programas de redução de iatrogenias.
- d) No Brasil, não há centros estaduais de farmacovigilância, sendo toda a atuação federal.
- e) Não há registro histórico sobre farmacovigilância antes de 2020.

**Questão 32** - Um paciente de 65 anos inicia tratamento com um novo anti-hipertensivo e, após 2 semanas, apresenta tosse persistente e edema de membros inferiores. O farmacêutico do serviço de Atenção Primária identifica a reação e registra no sistema de farmacovigilância do SUS. Considerando a prática de farmacovigilância:

- a) O evento não deve ser notificado, pois é esperado em idosos.
- b) A notificação é obrigatória apenas se houver internação hospitalar.
- c) Apenas o médico responsável pode registrar o evento.
- d) O farmacêutico deve registrar e notificar o evento, contribuindo para a detecção de sinais de segurança.
- e) Notificações devem ser feitas apenas para medicamentos novos no mercado brasileiro.

**Questão 33** - Durante o preparo da nutrição parenteral (NP) em ambiente hospitalar, o farmacêutico deve adotar cuidados específicos para garantir a estabilidade e a segurança da formulação. Considerando os riscos potenciais, assinale a alternativa correta:

- a) A manipulação da NP pode ser realizada em bancada limpa, desde que o profissional utilize avental estéril e luvas descartáveis, não sendo necessário ambiente controlado de fluxo laminar.
- b) O preparo da NP exige ambiente asséptico controlado, com utilização de cabine de segurança biológica classe II ou capela de fluxo laminar horizontal/vertical, visando à minimização de riscos microbiológicos.
- c) A incompatibilidade físico-química mais comum está relacionada à precipitação de fosfato de cálcio, mas esse risco é eliminado quando os sais são adicionados em qualquer ordem, desde que estejam em concentrações baixas.
- d) A adição de lipídios à NP não apresenta risco significativo de instabilidade, uma vez que as emulsões lipídicas são estáveis independentemente do pH e da presença de eletrólitos multivalentes.
- e) A ordem de adição dos eletrólitos não interfere na estabilidade da formulação, desde que as concentrações totais estejam dentro da faixa recomendada em literatura.

**Questão 34** - Um estudo observa a incidência de eventos adversos de anticoagulantes orais em idosos de 20 cidades. Esse tipo de estudo é caracterizado como:

- a) Estudo observacional, prospectivo de coorte.
- b) Ensaio clínico randomizado.
- c) Estudo transversal experimental.
- d) Revisão sistemática de literatura.
- e) Estudo de farmacocinética *in vitro*.

**Questão 35** - No monitoramento do uso de antibióticos em um hospital, o pesquisador calcula DDD (*Defined Daily Dose*) por 1.000 pacientes-dia. Essa métrica é usada para:

- a) Medir a eficácia clínica individual de antibióticos.
- b) Substituir a avaliação de eventos adversos.
- c) Quantificar o consumo padronizado de medicamentos em populações, permitindo comparações.
- d) Avaliar apenas custos hospitalares.
- e) Medir a biodisponibilidade de fármacos em estudos farmacocinéticos.

**Questão 36** - A farmacoepidemiologia tem papel central no fortalecimento do SUS, permitindo avaliar a efetividade, a segurança e os padrões de uso de medicamentos em condições reais de prática clínica. Sobre sua aplicação, assinale a alternativa correta:

- a) Os estudos farmacoepidemiológicos no SUS têm sido aplicados, principalmente, para monitorar medicamentos de alto impacto orçamentário, sem relevância prática para a definição de protocolos na Atenção Primária.
- b) Embora forneça dados relevantes do mundo real, a farmacoepidemiologia substitui ensaios clínicos randomizados na determinação de causalidade, sendo considerada evidência de maior robustez metodológica.
- c) O monitoramento de reações adversas constitui componente importante da farmacoepidemiologia, mas sua aplicação no SUS também inclui análises de utilização de medicamentos, farmacoeconomia e apoio à avaliação de tecnologias em saúde.
- d) A farmacoepidemiologia aplicada ao SUS gera evidências que subsidiam políticas de incorporação tecnológica, a elaboração de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas, além de apoiar estratégias de uso racional de medicamentos em diferentes níveis de atenção.
- e) A vigilância de medicamentos no SUS foca predominantemente em fármacos de origem importada, por conta do maior risco regulatório associado, não abrangendo de forma sistemática os medicamentos produzidos nacionalmente.

**Questão 37** - O Código de Ética Farmacêutica define princípios e responsabilidades que devem nortear o exercício profissional em todos os cenários de atuação do farmacêutico. Considerando essas disposições, assinale a alternativa **correta**:

- a) O dever de sigilo profissional pode ser flexibilizado em situações justificadas, como quando solicitado pela família do paciente ou pela instituição de saúde, independentemente de consentimento expresso ou previsão legal específica.
- b) O compromisso do farmacêutico com o uso racional de medicamentos está associado principalmente ao ato da dispensação, não sendo estendido de forma explícita às suas funções em pesquisa, gestão ou indústria farmacêutica.
- c) A possibilidade de recusa do farmacêutico a prestar assistência é prevista no Código, devendo ocorrer sempre que houver conflito de valores pessoais, desde que comunicada previamente ao usuário ou ao serviço de saúde.
- d) Em pesquisas patrocinadas pela indústria, a responsabilidade ética é atribuída prioritariamente ao patrocinador e ao comitê de ética em pesquisa, não cabendo ao farmacêutico responder por potenciais infrações decorrentes do estudo.
- e) A prática ética do farmacêutico deve estar fundamentada em princípios como dignidade da pessoa humana, autonomia, beneficência, justiça e responsabilidade socioambiental, constituindo infração a atuação que viole ou negligencie tais fundamentos.

**Questão 38** - Um farmacêutico da rede pública de saúde identificou que determinados lotes de um antibiótico distribuído pelo SUS apresentavam variações de teor do princípio ativo e contaminação microbiana. Diante do arcabouço regulatório vigente no Brasil, assinale a alternativa **correta**:

- a) A Anvisa, em conjunto com a rede de laboratórios oficiais e estaduais de vigilância sanitária, é responsável por regulamentar, inspecionar e monitorar a qualidade, eficácia e segurança dos medicamentos, podendo determinar o recolhimento de lotes, a suspensão de fabricação e a atualização de normas técnicas quando identificado risco sanitário.
- b) Após o registro sanitário concedido pela Anvisa, a responsabilidade pela qualidade do medicamento passa a ser exclusiva do fabricante, sendo dispensado o monitoramento de lotes já comercializados.
- c) O controle sanitário no Brasil aplica-se prioritariamente a medicamentos sujeitos a controle especial, sendo facultativo para os demais fármacos distribuídos pelo SUS ou disponíveis em farmácias privadas.
- d) O Sistema Nacional de Farmacovigilância é o único responsável pelo monitoramento da qualidade de medicamentos no Brasil, não havendo interface com ações de inspeção de fábricas ou controle laboratorial.
- e) O controle sanitário de medicamentos no Brasil limita-se à etapa pré-comercialização, consistindo apenas na análise de dossiês de registro e em ensaios apresentados pela indústria farmacêutica para a obtenção da autorização de venda.

**Questão 39** - No âmbito da farmácia hospitalar, o farmacêutico exerce funções técnico-científicas, gerenciais e clínicas que visam à garantia da segurança do paciente e à qualidade do cuidado multiprofissional. Considerando suas atribuições, assinale a alternativa correta:

- a) A principal responsabilidade do farmacêutico hospitalar é assegurar a eficiência logística do ciclo da assistência farmacêutica, desde a aquisição até a dispensação, sendo as atividades clínicas consideradas facultativas e não essenciais ao exercício da profissão.
- b) O farmacêutico hospitalar deve priorizar atividades de auditoria de consumo e análise de custos, cabendo às comissões médicas e de enfermagem a definição de protocolos assistenciais relacionados ao uso de medicamentos.
- c) Embora atue em comissões hospitalares, o farmacêutico não possui atribuição direta na avaliação de indicadores de uso de medicamentos ou em estudos de farmacoeconomia, por se tratar de atividades específicas de gestores administrativos.
- d) Entre as funções do farmacêutico hospitalar, estão a seleção e padronização de medicamentos em conjunto com a equipe multiprofissional, o desenvolvimento de protocolos de uso racional, a conciliação medicamentosa, o acompanhamento farmacoterapêutico, a participação em programas de farmacovigilância e o preparo de medicamentos estéreis, assegurando a integração entre atividades gerenciais e clínicas.
- e) As atividades do farmacêutico hospitalar concentram-se na manipulação de medicamentos especiais e no controle de estoques estratégicos, sendo o envolvimento em ações de farmacovigilância considerado complementar, não previsto como responsabilidade formal.

**Questão 40** - O farmacêutico desempenha papel estratégico na Atenção Básica do SUS, integrando ações de gestão, cuidado clínico e promoção da saúde. Considerando as atribuições descritas nas diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF) e da RENAME, assinale a alternativa correta:

- a) O farmacêutico é responsável prioritariamente pela programação e aquisição de medicamentos, cabendo a decisão final sobre a seleção de medicamentos essenciais exclusivamente às comissões intergestoras e aos médicos prescritores da rede.
- b) A atuação clínica do farmacêutico na Atenção Básica deve restringir-se à orientação técnica no ato da dispensação, visto que o acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes é atribuição dos profissionais médicos e de enfermagem.
- c) A garantia do acesso aos medicamentos essenciais, conforme a RENAME, depende fundamentalmente da gestão centralizada em nível estadual, não constituindo atribuição direta do farmacêutico da unidade básica de saúde.
- d) O farmacêutico pode intervir no processo de dispensação a partir da avaliação técnica da prescrição, mas não lhe compete desenvolver atividades educativas junto à comunidade ou participar de ações de promoção do uso racional de medicamentos.
- e) Entre as responsabilidades do farmacêutico na Atenção Básica, estão a gestão do ciclo da Assistência Farmacêutica, a seleção e monitoramento do uso de medicamentos essenciais da RENAME, a qualificação da dispensação e a atuação clínica voltada para o uso racional de medicamentos, em articulação com a equipe multiprofissional e a comunidade.