

# PÓS GRADUAÇÃO UPF

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
E PROFISSIONAL EM SAÚDE

MÚLTIPLOS CAMINHOS.  
NOVAS CONQUISTAS.

NOME DO CANDIDATO:

---

SALA:

---

## INSTRUÇÕES GERAIS

- > 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- > 2. Preencha os dados acima solicitados.
- > 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- > 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- > 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- > 6. O cartão de respostas 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 de respostas, 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 de respostas, e assine a lista de presença.
- > 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

**BOA PROVA!**

# POLÍTICAS PÚBLICAS - GERAL

**Questão 1** - Analise as alternativas a seguir sobre o conceito de Saúde proposto pela VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) e assinale a alternativa **correta**.

- Saúde diz respeito apenas ao resultado das condições econômicas da população.
- As causas que determinam o processo de saúde/doença têm origem orgânica.
- Saúde é ausência de doença.
- Saúde é o estado do mais completo bem-estar físico, social e mental.
- A Saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

**Questão 2** - Analise as seguintes afirmativas:

- Em 1988, a Constituição brasileira reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado.
- Esse reconhecimento constitucional do direito à saúde só foi possível após longa luta política e graças à atuação do Movimento pela Reforma Sanitária.
- A implantação de um sistema de saúde universal no Brasil teve início em um contexto político e econômico desfavorável.
- O SUS aumentou amplamente o acesso aos cuidados de saúde para grande parte da população brasileira.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- III e IV, apenas.
- I, II, III e IV.
- I e IV, apenas.

**Questão 3** - Sobre os Determinantes Sociais de Saúde (DSS), assinale a alternativa **correta**.

- A relação entre os determinantes da saúde e a saúde das pessoas não tem ligação com os níveis de vida da sociedade, atingindo apenas o nível macroambiental.
- Normalmente, são poucos os fatores que influenciam o processo saúde/doença das pessoas e a presença desses fatores não determina o estado de saúde da população.
- A maior parte da carga de doenças ocorre devido às condições em que as pessoas nascem, vivem, crescem, trabalham e envelhecem.
- A diversidade genética, o sexo, a dieta, a nutrição e os processos de envelhecimento são determinantes fundamentais da saúde, sobre os quais não é possível intervir positivamente para promover e recuperar a saúde.
- Recomenda-se que as abordagens ligadas aos determinantes sociais seja implementada por meio de um "programa" que é executado envolvendo somente os usuários do Sistema Único de Saúde.

**Questão 4** - Considerando o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das "Regiões de Saúde", considere as seguintes afirmativas:

- Região de Saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- As Regiões de Saúde não poderão ser referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- II e III.
- I e II.
- III e IV.
- I e IV.
- I, II e III.

**Questão 5** - A respeito do Controle Social no Sistema Único de Saúde, analise as seguintes assertivas.

- O Conselho de Saúde é órgão colegiado, em caráter permanente e deliberativo, composto 50% (cinquenta por cento) por representantes do governo e 50% (cinquenta por cento) por representantes dos usuários dos serviços de saúde.
- A Constituição Federal de 1988 não faz referência ao controle social no SUS.
- O controle social no SUS é exercido pela sociedade civil organizada nas esferas da ação do Estado na área da saúde.
- As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde são instrumentos legais de controle social.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II, III e IV.
- III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e IV, apenas.

**Questão 6** - A Lei 8.080/1990, além de constituir um instrumento legal e normativo do Sistema Único de Saúde (SUS), é também uma fonte de conceitos operacionais. Nesse sentido, integralidade, no âmbito do SUS, é entendida como:

- Medida de centralização de decisões para resolver os problemas de saúde no nível nacional.
- Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- Estratégia que prioriza as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços preventivos.
- Uma conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos, com vistas ao fortalecimento sanitário decorrente do meio ambiente.
- Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.

**Questão 7** - O artigo 200 da Constituição Federal de 1988, em seu inciso III, atribui ao SUS a competência de ordenar a formação na área da Saúde. Portanto, as questões da educação na saúde passam a fazer parte do rol de atribuições finalísticas do sistema. Para observá-lo e efetivá-lo, o Ministério da Saúde tem desenvolvido, ao longo do tempo, várias estratégias voltadas para a adequação da formação e qualificação dos trabalhadores de saúde às necessidades de saúde da população e ao desenvolvimento do SUS. Nesse contexto, uma política vem sendo desenvolvida com a finalidade de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde, e para a organização do processo de trabalho em saúde. A que política nacional o texto se refere?

- Política Nacional de Educação Popular em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente para o Controle Social em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.
- Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.
- Política Nacional de Promoção da Educação em Saúde.

**Questão 8** - A representação paritária composta pelos Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) e pelas Secretarias Estaduais de Saúde nos estados é denominada:

- Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).
- Comissão Intergestores Regional (CIR).
- Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

**Questão 9** - O Decreto 7.508/11 estabelece a organização do SUS em Regiões de Saúde, tendo como objetivos:

- Garantir o acesso resolutivo e de qualidade à rede de saúde, constituída por ações e serviços de atenção primária, vigilância à saúde, atenção psicossocial, urgência e emergência e atenção ambulatorial e hospitalar especializada.
- Efetivar o processo de descentralização, com responsabilização compartilhada, favorecendo a ação solidária e cooperativa entre os entes federados.
- Reduzir as desigualdades loco-regionais, por meio da conjugação interfederativa de recursos.

Está **correto** o que se afirma em:

- II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e III, apenas.
- I, II e III.
- I, apenas.

**Questão 10** - A conferência de Alma-Ata definiu a APS como “cuidados essenciais baseados em métodos de trabalho e tecnologias de natureza prática, cientificamente críveis e socialmente aceitáveis, universalmente acessíveis na comunidade aos indivíduos e às famílias, com a sua total participação e a um custo suportável para as comunidades e para os países, à medida que se desenvolvem num espírito de autonomia e autodeterminação”. Dessa definição emergiram, naquele momento, elementos essenciais da APS.

São elementos essenciais da APS:

- A educação em saúde; o saneamento básico; o programa materno-infantil, incluindo imunização e planejamento familiar.
- A prevenção de endemias; o tratamento apropriado das doenças e danos mais comuns e a provisão de medicamentos essenciais.
- A promoção de alimentação saudável e de micronutrientes e a valorização das práticas complementares.
- O programa de saúde do homem; o programa saúde na escola e alimentação saudável.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- II e IV, apenas.
- I, II, III e IV.

# POLÍTICAS PÚBLICAS - FARMÁCIA

**Questão 11** - A seleção de medicamentos é a atividade mais importante da Assistência Farmacêutica, pois é a partir da seleção que são desenvolvidas as demais atividades. Como auxílio para essa etapa, deve ser estabelecida a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), que servirá de instância colegiada para a tomada de algumas decisões. É função da CFT:

- Elaborar normas para prescrição e dispensação, bem como sobre medicamentos novos e de uso restrito, visando disciplinar e harmonizar condutas terapêuticas, para racionalizar o uso de medicamentos.
- Prestar assessoramento técnico à Gerência de Assistência Farmacêutica nos assuntos não apenas referentes a medicamentos, mas relacionados a todos os produtos necessários para a prestação dos serviços em saúde.
- Estimular a elaboração de atividades de educação continuada da equipe de saúde sobre uso racional de medicamentos, de maneira externa e não participativa.
- Substituir os protocolos e as diretrizes terapêuticas vigentes.
- Promover estudos de utilização de medicamentos (consumo, perfil de utilização, reações adversas, impacto econômico, etc) e de perfil epidemiológico (patologias e perfil clínico da população e doenças crônicas mais prevalentes na região).

**Questão 12** - “Estimar quantidades a serem adquiridas para atendimento a determinada demanda dos serviços, por determinado período de tempo” está dentro do ciclo de assistência farmacêutica, na etapa de:

- Seleção de medicamentos.
- Aquisição.
- Dispensação.
- Armazenamento.
- Programação.

**Questão 13** - De acordo com o código de ética da profissão farmacêutica, **não** é considerada uma circunstância atenuante em um processo disciplinar ético:

- Ter o indiciado sofrido coação a que não podia resistir para a prática do ato.
- A ação do indiciado não ter sido o fundamento para a consecução do evento.
- A confissão espontânea da infração, se for relevante para a descoberta da verdade, com o propósito de reparar ou diminuir as suas consequências para o exercício profissional e a saúde coletiva.
- Ter o indiciado atendido, no prazo determinado, as convocações, intimações, notificações ou requisições administrativas feitas pelo Conselho Regional de Farmácia da jurisdição.
- Ser um infrator primário, apesar de ser uma falta de natureza grave.

**Questão 14** - Analise as afirmativas (coluna 2) e relacione-as com sua natureza/característica (coluna 1), em conformidade com sua representação no Código de Ética Farmacêutica.

|              |  |
|--------------|--|
| 1. Proibição | ( <input type="checkbox"/> ) Aceitar a interferência de leigos em seus trabalhos e em suas decisões de natureza profissional.  |
| 2. Dever     | ( <input type="checkbox"/> ) Recusar-se a exercer a profissão em instituição pública ou privada onde inexistam condições dignas de trabalho ou que possam prejudicar o usuário, com direito à representação junto às autoridades sanitárias e profissionais, contra a instituição. |
| 3. Direito   | ( <input type="checkbox"/> ) Exercer a assistência farmacêutica e fornecer informações ao usuário dos serviços.  |
|              | ( <input type="checkbox"/> ) Evitar que o acúmulo de encargos prejudique a qualidade da atividade farmacêutica prestada.   |
|              | ( <input type="checkbox"/> ) Obstar, ou dificultar a ação fiscalizadora das autoridades sanitárias ou profissionais.   |

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

- 1 – 2 – 2 – 2 – 1.
- 1 – 3 – 2 – 2 – 1.
- 1 – 1 – 2 – 3 – 2.
- 2 – 3 – 2 – 2 – 1.
- 1 – 3 – 1 – 2 – 2.

**Questão 15** - Baseado no código de ética da profissão farmacêutica, o farmacêutico, durante o tempo em que permanecer inscrito em um Conselho Regional de Farmácia, independentemente de estar ou não no exercício efetivo da profissão, deve:

- Assegurar que todos os seus atos sejam guiados pelo benefício ao ser humano, à coletividade e ao meio ambiente, sem qualquer discriminação.
- Em qualquer circunstância ou de qualquer forma, negar-se a exercer a profissão exclusivamente com objetivo comercial.
- Aceitar remuneração abaixo do estabelecido como piso salarial, caso seja decidido pelos sindicatos vigentes ou organizações responsáveis.
- Recusar-se a realizar atos farmacêuticos que, embora autorizados por lei, sejam contrários aos ditames da ciência e da técnica, comunicando o fato, quando for o caso, ao usuário, a outros profissionais envolvidos ou ao respectivo Conselho Regional de Farmácia.
- Respeitar o direito de decisão do usuário sobre sua própria saúde e bem-estar, excetuando-se o usuário que, mediante laudo médico ou determinação judicial, for considerado incapaz de discernir sobre opções de tratamento e/ou de decidir sobre sua própria saúde e bem-estar.

**Questão 16** - Referente às infrações, às sanções disciplinares e aos processos disciplinares, o código de ética da profissão farmacêutica determina que:

- Cada Comissão de Ética será composta por, no mínimo, 5 (cinco) farmacêuticos nomeados pelo Presidente do CRF e homologados pelo Plenário, com mandato igual ao da Diretoria.
- Prescreve em 12 (doze) meses a constatação fiscal de ausência do farmacêutico no estabelecimento, através de auto de infração ou termo de visita, para efeito de instauração de processo ético.
- Caso algum indiciado não se manifeste para a Comissão de Ética e também não compareça, no dia e na hora marcados, ao local para o qual foi intimado, o presidente do CRF terá o prazo de 10 (dez) dias para proceder à nomeação de um defensor dativo, que, a partir de sua nomeação, terá o prazo de 15 (quinze) dias para apresentar.
- As possíveis sanções disciplinares consistem em: advertência ou censura; multa de (um) salário-mínimo a 4 (quatro) salários-mínimos regionais; suspensão de 3 (três) meses a dois (dois) anos; ou eliminação do Conselho.
- Na sessão de depoimento do indiciado somente poderão estar presentes no recinto os membros da Comissão de Ética, o depoente e/ou seu procurador, o advogado do CRF e o funcionário do CRF responsável por secretariar a Comissão de Ética.

**Questão 17** - De acordo com a Política Nacional de Medicamentos (PNM) de 1998, o modelo de assistência farmacêutica deve ser reorientado de modo que não se restrinja à aquisição e à distribuição de medicamentos. Sendo assim, a reorientação do modelo de assistência farmacêutica prevê:

- Que é um dever exclusivo do gestor municipal buscar medidas que promovam o uso racional dos medicamentos e a otimização do sistema de distribuição no setor público.
- Que o farmacêutico será responsável por fiscalizar, em sua unidade, a adoção da denominação genérica nas compras e licitações públicas de medicamentos, realizadas pela administração pública, quando essa opção existir.
- Que, no processo de descentralização, são eximidos de responsabilidade na aquisição e na distribuição de medicamentos em situações especiais, os gestores federais e estaduais, já que não têm contato com o ambiente de saúde onde esses medicamentos são requeridos.
- Que seja buscada a centralização da gestão das unidades de saúde no farmacêutico responsável.
- Que a assistência farmacêutica no SUS deve abranger as atividades de seleção, programação, aquisição, armazenamento e distribuição, controle da qualidade e utilização – nesta compreendida a prescrição e a dispensação.

**Questão 18** - Um dos pontos entendidos como prioridade da Política Nacional de Medicamentos (PNM) de 1998 é a revisão permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). Sobre essa relação, analise as seguintes afirmativas.

- O Formulário Terapêutico é um manual que traz as informações básicas e fundamentais sobre cada um dos medicamentos essenciais contidos na RENAME.
- A RENAME é organizada de acordo com as patologias e os agravos de saúde mais relevantes e prevalentes na população brasileira, assegurando-se o acesso da população aos medicamentos essenciais seguros, eficazes e de qualidade, necessários ao tratamento, em quantidade suficiente, na forma farmacêutica adequada e com dosagens apropriadas para serem prescritas para adultos, crianças e idosos.
- São princípios da RENAME: a universalidade, que garante acesso ordenado aos usuários; efetividade e eficiência, que garantem medicamentos eficazes, seguros e com melhor resposta terapêutica; uso racional de medicamentos; comunicação entre os gestores; e sustentabilidade financeira, garantindo a utilização dos recursos disponíveis pelos entes federativos.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- II e III.
- II.
- I e II.
- I e III.
- III.

**Questão 19** - De acordo com o código de ética da profissão farmacêutica, o farmacêutico, quando atuando no serviço público, deve:

- Informar, quando necessitar se afastar do trabalho em que é responsável técnico, o Conselho Regional de Farmácia em até 03 (três) dias após o afastamento, em caso de doença, acidente pessoal, óbito familiar ou outro.
- Utilizar-se do serviço, emprego ou cargo para executar trabalhos de empresa privada de sua propriedade ou de outrem, como forma de obter vantagens pessoais.
- Oferecer a assistência farmacêutica e fornecer informações aos usuários dos serviços prestados.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- III.
- I e II.
- I.
- II.
- I e III.

**Questão 20** - Referentes às penalidades disciplinares, capítulo IV, Art. 30, do código de ética da profissão farmacêutica, analise as seguintes afirmações:

- I. A eliminação será imposta aos que porventura houverem perdido alguns dos requisitos dos artigos 15 e 16 para fazer parte do Conselho Regional de Farmácia, inclusive aos que forem convencidos, perante o Conselho Federal de Farmácia ou em juízo, de incontinência pública e escandalosa ou de embriaguez habitual; e aos que, por faltas graves, já tenham sido três vezes condenados definitivamente a penas de suspensão, ainda que em Conselhos Regionais diversos.
- II. Uma penalidade possível é multa, que pode variar de R\$ 300,00 (trezentos reais) a R\$ 3.000,00 (três mil reais), aplicável em caso de terceira falta e outras subsequentes, a juízo do Conselho Regional a que pertencer o faltoso.
- III. Nos casos de falta grave, de pronúncia criminal ou de prisão em virtude de sentença, a penalidade pode consistir em suspensão de 5 (cinco) meses a um ano, aplicável pelo Conselho Regional em que estiver inscrito o faltoso.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

## CONTEÚDO ESPECÍFICO - FARMÁCIA

**Questão 21** - Assinale a alternativa que apresenta um determinante para o processo de eliminação das drogas pela filtração renal.

- a) A ligação com as proteínas plasmáticas, fator que aumenta a hidrossolubilidade das drogas, facilitando a eliminação.
- b) A reação de conjugação, que associa as drogas a uma substância insolúvel, diminuindo a eliminação.
- c) O pH do fluido renal, que pode, em alguns casos, diminuir a lipossolubilidade das drogas e aumentar sua eliminação.
- d) O metabolismo basal do organismo, que aumenta a filtração renal de todas as substâncias.
- e) O metabolismo hepático, que, na maioria das vezes, aumenta o tempo das drogas no organismo.

**Questão 22** - A proteína plasmática responsável pela distribuição de grande parte dos fármacos básicos é a:

- a) Glicoproteína alfa-1.
- b) Glicoproteína-P.
- c) Lipoproteína de baixa densidade.
- d) Albumina.
- e) Hemoglobina.

**Questão 23** - Entre as metodologias de atenção farmacêutica mais citadas no Brasil está o Método Dáder, uma ferramenta utilizada pelos profissionais farmacêuticos, que se responsabilizam pelas necessidades do doente que são relacionadas a medicamentos. Isso é feito por meio da detecção, da resolução e da prevenção dos Problemas Relacionados com Medicamentos (PRM) e, mais recentemente, utilizando a terminologia de Reação Negativa ao Medicamento (RNM).

É outro método de atenção farmacêutica:

- a) Método TPF (Therapeutic Patient Follow-up).
- b) Método de nuvem de ideias (Brainstorming).
- c) Método de Naranjo.
- d) Método PDCA (Plan, Do, Check e Act).
- e) Método TOM (Therapeutic outcomes monitoring).

**Questão 24** - O método Dáder de acompanhamento farmacoterapêutico tem como passo inicial a coleta de informações da história farmacoterapêutica do doente, compondo um documento que mostra, resumidamente, a relação entre os problemas de saúde e os medicamentos do doente, numa determinada data, entendido como uma "fotografia do doente" em uma data concreta. Esse documento é chamado de:

- a) Espelho de estudo.
- b) Tabela de RNM's (resultados negativos a medicações).
- c) Guia terapêutico.
- d) Estado de situação.
- e) Relatório de problemas de saúde (RPS).

**Questão 25** - Referente à absorção dos fármacos, é **correto** afirmar:

- a) Por serem compostos inorgânicos, os metais atravessam a membrana plasmática através de poros aquosos.
- b) Quanto mais lipossolúvel a molécula do fármaco for, maior será sua absorção, pois essa característica físico-química confere maior agilidade para o transporte ativo transmembranar.
- c) Os fármacos altamente hidrossolúveis, mas com estrutura molecular pequena, têm a possibilidade de passar pelos poros de algumas membranas biológicas.
- d) Ácidos fracos são mais bem absorvidos no intestino (pH5-6) do que no estômago (pH1-3).
- e) Os fármacos administrados via intravenosa terão sua absorção semelhante aos administrados por via oral, porém, com diferenças importantes na etapa de distribuição.

**Questão 26** - As propriedades físico-químicas das drogas determinam a velocidade e a abrangência de metabolismo e distribuição no organismo. É uma característica farmacocinética de drogas altamente lipossolúveis:

- a) Tem alta afinidade pelo tecido hepático, alcançando o local de metabolismo do hepatócito principalmente pelo transporte citosólico pela glicoproteína-P.
- b) São de difícil excreção renal, já que são intensamente reabsorvidas por difusão passiva no sistema tubular no néfron.
- c) São moléculas polares e, portanto, apresentam ampla distribuição e penetrabilidade no Sistema Nervoso Central (SNC), através da barreira hematoencefálica (BHE).
- d) O seu coeficiente de partição permite que tenham pouca difusão para o tecido adiposo, e, assim, pouco armazenamento desse tecido.
- e) São eliminadas pela urina de forma inalterada.

**Questão 27** - A ingestão de substâncias ácidas acarreta a acidificação do pH estomacal e pode interferir na absorção de alguns fármacos. No caso da acidificação de um fármaco A que ioniza preferencialmente no pH básico é **correto** afirmar que:

- a) O fármaco A será totalmente eliminado pelas fezes.
- b) O fármaco A não será absorvido.
- c) O fármaco A será mais absorvido no estômago.
- d) O fármaco A terá sua absorção próxima de zero.
- e) O fármaco A será mais absorvido no intestino.

**Questão 28** - A via de administração com início mais rápido de ação, de caráter irreversível e que pode expressar toxicidade dependente da dose é a via:

- a) Endovenosa.
- b) Subcutânea.
- c) Enteral.
- d) Intratecal.
- e) Intramuscular.

**Questão 29** - O sistema de biotransformação mais utilizado no metabolismo dos fármacos é chamado de sistema microsomal citocromo p450. Sobre esse sistema, leia atentamente as seguintes afirmações:

- I. O sistema pode ser induzido por drogas que detenham de ação nuclear sobre o hepatócito, aumentando a transcrição gênica de proteínas que o compõem.
- II. A inibição do complexo microsomal normalmente acontece quando a droga interage ligando-se ao núcleo férrico do sistema, impedindo a reação de oxidação/redução.
- III. A proteína p-450, presente na superfície membranosa do hepatócito, age diretamente sobre drogas lipossolúveis e, através da reação de oxidação/redução, aumenta a hidrossolubilidade, diminuindo o tempo da droga no organismo.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

**Questão 30** - O paciente ABC, 68 anos, é integrante de um projeto de acompanhamento farmacoterapêutico no qual foi constatado que ingere todos os dias um fármaco antidiabético, apesar de não apresentar nenhum sintoma físico ou clínico da doença. Também, percebeu-se que a dose do fármaco anti-lipêmico estava elevada, possivelmente causando a dor muscular que o paciente relatava. Relacionado ao caso clínico descrito, é possível afirmar que esse paciente apresenta as Reações Negativas à Medicação (RNM) de:

- a) Necessidade e Inseguridade quantitativa.
- b) Necessidade e Inseguridade não quantitativa.
- c) Inefetividade não quantitativa e Necessidade.
- d) Inseguridade quantitativa e Inefetividade quantitativa.
- e) Inefetividade não quantitativa e Necessidade.

**Questão 31** - Em grande parte, as drogas que agem no Sistema Nervoso Central têm o mecanismo baseado na modulação da passagem do conteúdo iônico da fenda sináptica para o neurônio pós-sináptico. Um exemplo é o mecanismo de ação dos fármacos Benzodiazepínicos, capazes de aumentar a eletronegatividade neuronal.

O texto acima descreve a interação do fármaco com receptores:

- a) Ionotrópicos.
- b) Enzimáticos.
- c) Metabotrópicos.
- d) Nucleares.
- e) Ligados a quinases.

**Questão 32** - Estudos farmacodinâmicos são utilizados para verificar os efeitos da ligação fármaco-receptor. Referente a esses estudos, analise as seguintes afirmativas:

- I. O EC50 de uma curva representa a concentração do composto para qual 50% do efeito é observado.
- II. A relação dose-resposta quantal representa o efeito das diferentes doses de um fármaco em um indivíduo.
- III. A TD50 de uma curva representa a dose que o fármaco é letal para 50% dos indivíduos.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

**Questão 33** - Correlacione as colunas abaixo, referentes ao fármaco (coluna 1) e às diferentes relações fármaco-receptor (coluna 2):

|   |  |
|---|--|
| 1. Antagonista alostérico não competitivo | <input type="checkbox"/> Expressa a mesma resposta intrínseca que o ligante endógeno.                      |
| 2. Agonista parcial                       | <input type="checkbox"/> Bloqueia a resposta do ligante endógeno de maneira definitiva.                    |
| 3. Agonista total                         | <input type="checkbox"/> Diminui a resposta intrínseca do ligante endógeno, mas não totalmente.            |
| 4. Antagonista irreversível               | <input type="checkbox"/> Ativa o receptor, porém, não com a mesma resposta intrínseca do ligante endógeno. |

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

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

**Questão 34** - No momento da dispensação dos medicamentos, alguns cuidados devem ser tomados. Sobre esses cuidados, leia as seguintes afirmações:

- I. Podem ser dispensados medicamentos cujas receitas estiverem ilegíveis ou que possam induzir a erro ou confusão, desde que o paciente informe o diagnóstico clínico dado pelo médico.
- II. Os medicamentos sujeitos à prescrição somente podem ser dispensados sem a apresentação da respectiva receita se não forem constantes da Portaria 344/98 e suas atualizações.
- III. Só poderá haver a captação de receitas contendo prescrições magistrais e oficinais em drogarias se forem filiais da mesma empresa, com registro na autoridade sanitária local.

Está **incorreto** o que se afirma em:

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



**Questão 35** - A farmácia hospitalar adota, atualmente, o enfoque clínico assistencial, que resulta na atuação do farmacêutico em todas as fases da terapia medicamentosa, principalmente através da farmácia clínica e do controle de infecção. Tendo em vista as funções do farmacêutico hospitalar no âmbito do controle de infecção, analise as seguintes afirmações e marque **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

|     |  |
|-----|--|
| ( ) | Dentre as atribuições do farmacêutico no controle de infecção hospitalar estão a identificação, a notificação de reações adversas e o acompanhamento da devolução das doses não administradas de antimicrobianos.  |
| ( ) | O farmacêutico participa da elaboração de protocolos clínicos para o uso terapêutico de antimicrobianos, porém, os protocolos de profilaxia antibiótica são de responsabilidade apenas das equipes cirúrgicas.   |
| ( ) | O Programa de Controle de Infecção Hospitalar (PCIH), cujas diretrizes e normas de execução são definidas pelo Ministério da Saúde, não é um processo obrigatório para todos os hospitais brasileiros; sendo exigido apenas daqueles que têm setores de alta complexidade. |
| ( ) | Entre as atribuições do farmacêutico pertinentes às atividades de controle de infecção hospitalar, estão a padronização e o uso racional de antibióticos e germicidas.   |

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

- a) V – F – F – V.
- b) F – F – V – F.
- c) F – V – V – V.
- d) V – F – F – F.
- e) F – V – F – V.

**Questão 36** - A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) determina que "Identificar, avaliar e monitorar a ocorrência dos eventos adversos relacionados ao uso dos medicamentos comercializados no mercado brasileiro, com o objetivo de garantir que os benefícios relacionados ao uso desses produtos sejam maiores do que os riscos por eles causados", é o objetivo da:

- a) Farmacoeconomia.
- b) Farmacotécnica.
- c) Tecnovigilância.
- d) Farmacoepidemiologia.
- e) Farmacovigilância.

**Questão 37** - A distribuição de medicamentos e a manipulação de Nutrição Parenteral (NPT) e de antineoplásicos são procedimentos básicos dentro da Farmácia Hospitalar, refletindo tanto nos gastos do modelo de gestão hospitalar quanto na segurança do paciente. Sobre esses processos, analise as seguintes afirmações:

|     |  |
|-----|--|
| ( ) | O Sistema de Distribuição por Dose Unitária (SDDU) resulta em uma maior segurança para o paciente, porém, exige a implantação de uma central de preparações estéreis.  |
| ( ) | É atribuição privativa do farmacêutico a manipulação de drogas antineoplásicas nos estabelecimentos públicos de saúde, ao passo que, na rede particular, outro profissional de nível superior da área de saúde também pode realizar tal manipulação. |
| ( ) | O estoque mínimo e o giro de estoque também podem ser chamados de pontos de ressuprimento e rotatividade, respectivamente.   |
| ( ) | O procedimento de distribuição individualizado é o sistema que envia medicamentos em embalagens originais com a identificação do paciente e os demais dados necessários para o consumo de 24 horas.  |
| ( ) | O farmacêutico é o responsável pela preparação da nutrição parenteral (NPT), no entanto, na sua ausência, um enfermeiro pode substituí-lo na realização dessa atividade.   |

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

- a) F – F – V – F – F.
- b) V – F – V – V – F.
- c) F – V – F – V – F.
- d) V – F – F – F – V.
- e) F – F – V – V – V.

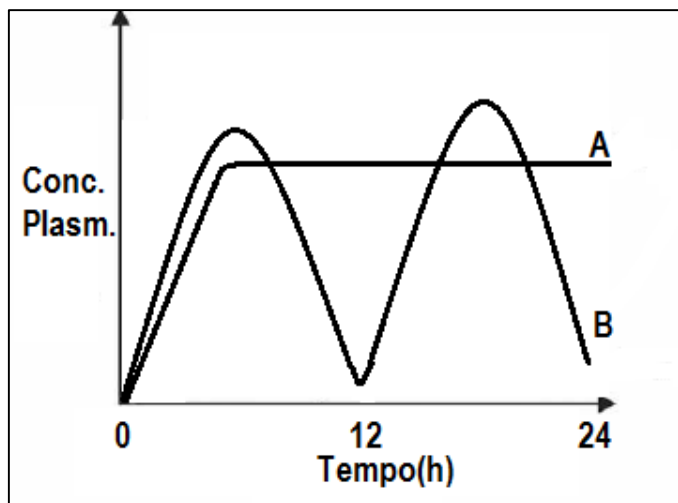
**Questão 38** - Considerando que, para indivíduos adultos, o fármaco X apresenta DE50 igual a 2 mg/kg e DL50 igual a 200 mg/kg, ao passo que o fármaco Y apresenta DE50 igual a 0,5 mg/kg e DL50 igual a 10 mg/kg, e sabendo que DE representa a dose efetiva, e DL, a dose letal, leia as seguintes afirmações:

- I. O fármaco Y é seguramente eficaz em dose menor do que o fármaco X.
- II. O fármaco Y apresenta maior margem de segurança do que o fármaco X.
- III. O fármaco X tem DE99 de 3mg/kg.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

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

**Questão 39** - A figura abaixo demonstra o pico plasmático do fármaco A e do fármaco B. Leia as afirmações que seguem e, com base na figura, marque **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.



|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | O perfil farmacocinético do medicamento B indica tratar-se de um comprimido de liberação normal, pois outras apresentações, como cápsulas e granulados, necessitam de revestimento para que se controle a liberação. |
| <input type="checkbox"/> | O perfil farmacocinético do medicamento A indica tratar-se de um comprimido de liberação controlada, pois apresenta uma concentração plasmática constante.   |
| <input type="checkbox"/> | O perfil farmacocinético do medicamento B indica ser uma droga administrada via endovenosa em duas doses divididas.  |
| <input type="checkbox"/> | O fármaco A tem menor tempo de absorção do que o fármaco B.  |
| <input type="checkbox"/> | O fármaco B tem pico plasmático maior do que o fármaco A.  |

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

- a) V - F - F - V - V
- b) V - F - V - F - F
- c) F - V - V - V - V
- d) F - V - V - V - F
- e) F - V - F - V - F.

**Questão 40** - O sistema de dispensação intra-hospitalar de medicamento no qual o custo é maior tanto para o hospital quanto para o paciente e em cujo processo a farmácia participa pouco é o/a:

- a) Dose-unitária, em virtude do custo da embalagem.
- b) Individualizado direto.
- c) Individualizado indireto.
- d) Misto
- e) Coletivo