

PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA PROFISSIONAL EM FARMÁCIA

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- **Será excluído do concurso o candidato que for flagrado portando ou mantendo consigo celular, aparelho ou componente eletrônico dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções contidas no verso desta página.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer até o final da prova para assinar a Ata de Encerramento.

NOME LEGÍVEL: .....

ASSINATURA: .....

INSCRIÇÃO:

--	--	--	--	--	--

ANOTE ABAIXO SUAS RESPOSTAS – Somente o fiscal poderá cortar a parte de baixo desta página, para que você a leve consigo.

UFJF – RESIDÊNCIAS 2017 – PROVA OBJETIVA – RESIDÊNCIA PROFISSIONAL EM FARMÁCIA

01		02		03		04		05		06		07		08		09		10	
11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
21		22		23		24		25		26		27		28		29		30	
31		32		33		34		35		36		37		38		39		40	
41		42		43		44		45		46		47		48		49		50	

## **INSTRUÇÕES PARA MARCAÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:**

1 - Na correção dos cartões de respostas, para efeito de pontuação, será **desconsiderada**:

- questão que não apresentar nenhuma opção assinalada;
- questão que contiver mais de uma opção assinalada, sejam estas marcações acidentais ou não, independentemente da dimensão, ocasionadas por borrões, corretivos, emendas, manchas, pontos, sombreados de lápis ou caneta, traços ou quaisquer outros tipos de rasuras.

2 - Para que o candidato não se enquadre em nenhuma dessas situações, tendo alguma questão anulada devido a múltiplas marcações, é imprescindível que ele tenha o máximo de atenção, cuidado e capricho ao transcrever as respostas das questões do caderno de provas para o cartão de respostas.

Em hipótese alguma, será fornecido outro cartão de respostas, portanto, é preciso que o candidato fique atento e preencha, corretamente, **apenas uma** das cinco alternativas em cada questão, utilizando **caneta esferográfica azul ou preta de corpo transparente, conforme a figura abaixo:**



**QUESTÃO 1** – Considerando a Lei 8080/90 assinale a alternativa INCORRETA

- (A) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.
- (B) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- (C) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter complementar.
- (D) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- (E) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.

**QUESTÃO 2** – Considerando a lei 8142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros, analise as assertivas a seguir

- I. Os conselhos de saúde possuem caráter permanente e deliberativo.
- II. A representação dos usuários nos conselhos de Saúde e conferências será paritária em relação ao número de representantes do governo.
- III. Os prestadores de serviço possuem representação nos conselhos.
- IV. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- V. A lei 8142/90 garante aos profissionais de saúde 25% da representação nos órgãos colegiados.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente I, II, III e V.
- (B) Somente II, III, IV e V.
- (C) Somente I, III, IV e V.
- (D) Somente I, III e IV.
- (E) Somente II, IV e V.

**QUESTÃO 3** – Considerando a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa CORRETA

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever apenas Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso meritocrático e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas públicas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços centralizados.

**QUESTÃO 4** – Segundo Albuquerque e Viana (2015), a indução da regionalização e da conformação de redes de saúde, que entrou na agenda apenas nos anos 2000, pode ser caracterizada em três fases, quais sejam

- (A) Fase I: região normativa com redes regionalizadas e hierarquizadas de serviços de saúde; fase II: região negociada com redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde; fase III (atual): região negociada e contratualizada com as Redes de Atenção à Saúde.
- (B) Fase I: região negociada e contratualizada com as Redes de Atenção à Saúde; fase II: região negociada com redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde; fase III (atual): região normativa com redes regionalizadas e hierarquizadas de serviços de saúde.
- (C) Fase I: região normativa com redes regionalizadas e hierarquizadas de serviços de saúde; fase II: região negociada e contratualizada com as Redes de Atenção à Saúde; fase III (atual): região negociada com redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde.
- (D) Fase I: região negociada com redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde; fase II: região normativa com redes regionalizadas e hierarquizadas de serviços de saúde; fase III (atual): região negociada e contratualizada com as Redes de Atenção à Saúde.
- (E) Fase I: região negociada e contratualizada com as Redes de Atenção à Saúde.; fase II: região normativa com redes regionalizadas e hierarquizadas de serviços de saúde; fase III (atual): região negociada com redes regionalizadas e integradas de atenção à saúde.

**QUESTÃO 5** – Analise as afirmativas a seguir

- I. A inclusão de diferentes sujeitos no processo de trabalho configura-se como estratégia para construção de práticas humanização nos serviços de saúde.
- II. A Política Nacional de Humanização tem como objetivo fortalecer os arranjos e processos de trabalho instituídos na lógica da dissociação entre planejamento e execução das ações.
- III. Articulação entre produção de serviços e produção de sujeitos é um dos pilares de sustentação da Política Nacional de Humanização.

Assinale a opção com as afirmativas INCORRETAS

- (A) Somente I.
- (B) Somente II.
- (C) Somente III.
- (D) Somente I e II.
- (E) Somente II e III.

**QUESTÃO 6** – Observe atentamente a formulação abaixo, a qual representa uma suspensão farmacêutica

Carboximetilcelulosesódica	.....	0,2%
Etanol	.....	2,5%
Glicerina	.....	2,5%
Lauril sulfato de sódio	.....	0,5%
Mebendazol	.....	2,0%
Metilparabeno	.....	0,1%
Propilparabeno	.....	0,01%
Sacarina sódica	.....	0,025%
Sorbitol 70%	.....	50,0%
Essência de morango	.....	qs
Água purificada q.s.p.	.....	100,0%

De acordo com os constituintes da formulação, assinale a alternativa CORRETA

- (A) A sacarina foi utilizada para que houvesse a diminuição do ângulo de contato entre o fármaco e o líquido da fase externa.
- (B) A carboximetilcelulose sódica e o sorbitol 70% foram empregados visando diminuir a velocidade de sedimentação das partículas do fármaco.
- (C) A glicerina foi utilizada exclusivamente para aumentar a palatabilidade da preparação.
- (D) Nessa formulação não há a presença de agente molhante.
- (E) O etanol foi utilizado com o intuito de diminuir a viscosidade da fase externa.

**QUESTÃO 7** – Considerando as informações apresentadas abaixo e de acordo com seus conhecimentos, todas as alternativas estão corretas, EXCETO

Lubrificante ocular: Vaselina líquida (42,5 g), Lanolina (2,5 g), BHT (0,03%), Vaselina branca (q.s.p 100,0 g).

Pomada de Tiobendazol: Tiobendazol (5,0 g), Pomada de Polietilenoglicol (PEG) (q.s.p. 100,0 g).

- (A) O lubrificante ocular é constituído por base de hidrocarbonetos.
- (B) A base utilizada no preparo da pomada de Tiobendazol pode ser empregada para a incorporação de grandes quantidades de soluções aquosas.
- (C) A pomada de PEG pode ser considerada não oclusiva e completamente lavável.
- (D) O BHT foi adicionado à formulação do lubrificante ocular visando minimizar a ocorrência da oxidação da lanolina.
- (E) Para a preparação da pomada de PEG devem-se combinar polímeros com peso molecular médio inferior a 600.

**QUESTÃO 8** – As informações abaixo apresentam características gerais dos pós medicamentosos, os quais são comumente produzidos sob a forma de sachês

- I. Apresentam elevada área de superfície.
- II. Apresentam início de ação mais rápido quando comparados às demais formas farmacêuticas sólidas.
- III. Para sua produção são necessários, geralmente, excipientes que aumentem a estabilidade do fármaco, tais como os agentes absorventes.
- IV. Apresentam estabilidade ótima quando comparados às demais formas farmacêuticas sólidas.

Diante das informações apresentadas, assinale a alternativa CORRETA

- (A) São verdadeiras as informações I, II e III, sendo que as informações II e III são consequência da informação I.
- (B) São verdadeiras as informações I, III e IV; porém, as informações III e IV não são consequência da informação I.
- (C) São verdadeiras as informações I, II e III; porém, somente a informação III é consequência da informação I.
- (D) São verdadeiras as informações I, II e IV, sendo que as informações II e IV são consequência da informação I.
- (E) São verdadeiras as informações I, II e III; porém, somente a informação II é consequência da informação I.

**QUESTÃO 9** – Considere o seguinte texto:

“A estabilidade é definida como o tempo durante o qual a especialidade farmacêutica, ou mesmo a matéria-prima considerada isoladamente, mantém, dentro dos limites especificados e durante todo o período de estocagem e uso, as mesmas condições e características que possuía quando da época de sua fabricação. Pode também ser definida como o período de tempo compreendido entre o momento no qual o produto está sendo fabricado e aquele em que sua potência está reduzida a não mais do que 10%, desde que os produtos de alteração estejam todos seguramente identificados e, seus efeitos, previamente reconhecidos.” (Adaptado de: SILVA et al., 2009. RevCiêncFarm Básica Apl., 2009;30(2):129-135)

A partir das informações apresentadas e de acordo com seus conhecimentos, assinale a alternativa CORRETA em relação à estabilidade dos medicamentos

- (A) A estabilidade física dos medicamentos diz respeito à manutenção da integridade e potência do fármaco.
- (B) Dentre os fatores intrínsecos que podem influenciar a estabilidade dos medicamentos, pode-se citar o tipo e as propriedades dos materiais de embalagem, a temperatura, a umidade e a luz.
- (C) O metabisulfito de sódio e o EDTA são exemplos de excipientes que podem ser adicionados à forma farmacêutica visando impedir reações de oxi-redução do fármaco.
- (D) As reações químicas em formas farmacêuticas sólidas são relativamente mais rápidas quando em comparação às formas farmacêuticas líquidas.
- (E) Não é possível detectar a instabilidade de fármacos nas formulações farmacêuticas por alterações na aparência física ou características organolépticas das preparações.

**QUESTÃO 10** – Considere um fármaco com as seguintes características: pó fino, incolor, inodoro e com propriedades pouco palatáveis. Altamente solúvel em água e insolúvel em solventes orgânicos e substâncias oleosas. Sob a ação da luz, forma produtos de degradação que não apresentam atividade farmacológica. Além disso, o pH ótimo para garantir sua estabilidade está compreendido na faixa entre 6,5 a 7,0. Diante dessas informações, e considerando o preparo de uma solução de uso oral contendo o referido ativo, assinale a alternativa que contemple excipientes indispensáveis para a formulação

- (A) Antioxidante; aglutinante e diluente.
- (B) Edulcorante, deslizante e tamponante.
- (C) Flavorizante, lubrificante e quelante.
- (D) Desintegrante, antioxidante e tamponante.
- (E) Flavorizante, antioxidante e tamponante.

**QUESTÃO 11** – Todas as características abaixo devem ser verificadas visando ao controle em processo de comprimidos, EXCETO

- (A) Variação de peso.
- (B) Perfil de dissolução.
- (C) Dureza.
- (D) Tempo de desintegração.
- (E) Espessura.

**QUESTÃO 12** – As afirmativas abaixo foram postuladas por um farmacêutico a respeito do método de membrana filtrante para a contagem de microrganismos em produtos não estéreis

- I. O método é útil apenas para preparações solúveis em água.
- II. Tal método permite volumes elevados na amostragem e, por isso, é um método mais preciso.
- III. O número de colônias não deve ultrapassar 100 por membrana.
- IV. Não é um método recomendado para amostras contendo agentes antimicrobianos.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente II, e III.
- (B) Somente I e IV.
- (C) Somente I, II e III.
- (D) Somente III e IV.
- (E) Somente I e II.

**QUESTÃO 13** – Todos os processos abaixo podem ser utilizados para a inativação de endotoxinas bacterianas, EXCETO

- (A) Hidrólise ácido-base.
- (B) Oxidação.
- (C) Osmose reversa.
- (D) Alquilação.
- (E) Tratamento por calor seco.

**QUESTÃO 14** – O monitoramento ambiental é parte do programa geral de gerenciamento de salas limpas e contribui para o sistema de garantia de esterilidade. Nesse sentido, o objetivo primordial desse monitoramento é controlar níveis de microrganismos e de partículas dentro de limites específicos. Diante do exposto, todas as alternativas a seguir descrevem informações corretas a respeito dos métodos de monitoramento microbiológico ambiental, EXCETO

- (A) Tipicamente, os pontos de amostragem para o adequado monitoramento microbiológico ambiental podem ser descritos como os locais com os quais o produto tenha contato direto, de forma transitória ou constante.
- (B) A amostragem ativa do ar pode ser considerada quantitativa, quando o volume conhecido de ar é amostrado em um período conhecido de tempo e o resultado é expresso como número de colônias recuperadas por unidade de volume de ar amostrado.
- (C) Placas expostas somente podem ser consideradas qualitativas, já que não dimensionam o número de organismos viáveis no ar. Além disso, não detectam microrganismos que não se depositam na superfície do ágar.
- (D) Dados de monitoramento de superfície fornecem informações sobre a biocarga presente nas superfícies da sala limpa. No entanto, os resultados não devem ser utilizados para avaliar a efetividade rotineira dos processos de limpeza e desinfecção.
- (E) O monitoramento da paramentação em salas limpas é de extrema relevância para operações assépticas nesse ambiente. Tal monitoramento inclui áreas do antebraço e peito, já que essas apresentam maior risco potencial de contaminação.

**QUESTÃO 15** – A respeito dos fatores que afetam a biodisponibilidade de fármacos veiculados em formas farmacêuticas sólidas de administração oral, assinale a alternativa CORRETA

- (A) Quanto a partícula de um fármaco é submetida à dissolução, as moléculas localizadas na superfície se dissolvem mais lentamente devido à presença de uma camada saturada de fármaco em solução a qual envolve o sólido.
- (B) Fármacos pouco solúveis podem ser rapidamente absorvidos após sua administração oral devido ao tempo limitado que podem permanecer no estômago ou no intestino.
- (C) A diminuição da área de superfície total da partícula fármaco é capaz de incrementar a resposta terapêutica devido ao aumento de sua velocidade de dissolução.
- (D) O estado de hidratação de uma molécula de fármaco pode afetar a sua solubilidade e absorção. Em geral, a forma anidra de uma molécula orgânica é mais facilmente solúvel quando em comparação à forma hidratada.
- (E) A forma amorfa de uma substância é, em geral, menos solúvel do que a cristalina. Dessa forma, diferenças na extensão da absorção do fármaco podem ocorrer, levando a diferentes atividades biológicas.

**QUESTÃO 16** – Donabedian, autor clássico na discussão da qualidade em saúde, diz que, como definição mínima, “a qualidade da atenção médica consiste na aplicação da ciência e da tecnologia médicas de uma maneira que renda o máximo de benefícios para a saúde sem aumentar com isso seus riscos”. Estão descritos abaixo alguns atributos da qualidade em saúde e algumas definições. Marque a alternativa em que a definição NÃO está associada ao atributo

- (A) Aceitabilidade – fornecimento de serviços de acordo com valores, normas culturais, sociais e outras e com as expectativas dos usuários em potencial.
- (B) Acessibilidade – facilidade (geográfica, financeira e outras) com que o paciente obtém os cuidados de que necessita e/ou que deseja.
- (C) Confiabilidade – alcance do melhor resultado, em relação aos objetivos visados, em situação real.
- (D) Desempenho – atuação compatível com os padrões aceitáveis para a profissão e com o ‘estado da arte’ do conhecimento técnico científico.
- (E) Equidade – distribuição dos serviços de acordo com as necessidades de saúde objetivas e percebidas da população.

**QUESTÃO 17** – A Política Nacional de Medicamentos - PNM (Brasil, 1998) preconizada pelo Ministério da Saúde tem como propósito garantir o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais, assim como a necessária qualidade, segurança, eficácia dos mesmos e a promoção do seu uso racional. Para assegurar o acesso da população aos medicamentos, os gestores do SUS adotaram algumas diretrizes. Marque a alternativa que NÃO contém uma diretriz da PNM.

- (A) Adoção de uma Relação Nacional de Medicamentos (Rename) – sendo que o Ministério da Saúde estabelecerá mecanismos para sua contínua atualização.
- (B) Regulamentação sanitária dos medicamentos – sendo enfatizadas questões relativas ao registro de medicamentos, autorização para funcionamento de empresas, restrições e eliminação de produtos inadequados ao uso e adoção de genéricos.
- (C) Promoção do uso racional de medicamentos – atenção especial ao processo de informação, relativo às repercussões sociais e econômicas do receituário médico, ao processo educativo dos usuários, à adoção dos genéricos etc.
- (D) Desenvolvimento da prática de Atenção Farmacêutica – prática profissional farmacêutica centrada no paciente onde o farmacêutico dispensa e orienta para uso correto dos medicamentos, além de realizar o seguimento farmacoterapêutico.
- (E) Garantia da segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos – fundamentada no cumprimento da regulamentação sanitária.



**QUESTÃO 18** – A seleção de medicamentos para um sistema de saúde, componente do ciclo da assistência farmacêutica, é uma atividade que necessita de comparações e escolhas fundamentadas cientificamente, para as quais torna-se vital o uso de métodos e ferramentas capazes de produzir informações com qualidade e em quantidade suficiente para a correta orientação das decisões a serem tomadas. Assim, vários critérios para a seleção de medicamentos devem ser elencados para a tomada de decisão. Todas as alternativas abaixo contêm critérios adequados ao processo de seleção de medicamentos, EXCETO

- (A) Eficácia e segurança comprovadas; menor custo por tratamento; farmacocinética mais favorável; facilidade de administração e maior comodidade para o paciente.
- (B) Eficácia e segurança comprovadas; menor custo por tratamento; indicação para mais de uma enfermidade; maior estabilidade e facilidade de armazenagem.
- (C) Preferencialmente medicamentos com um único princípio ativo; farmacocinética mais favorável; facilidade de administração e maior comodidade para o paciente; indicação para mais de uma enfermidade.
- (D) Eficácia e segurança comprovadas; indicação para mais de uma enfermidade; ser medicamento novo no mercado; farmacocinética mais favorável.
- (E) Farmacocinética mais favorável; facilidade de administração e maior comodidade para o paciente; indicação para mais de uma enfermidade; disponibilidade no mercado.

**QUESTÃO 19** – Para avaliar o processo de seleção de medicamentos e a elaboração de um Formulário terapêutico a Opas/OMS sugere o uso de alguns indicadores importantes. Assinale abaixo a alternativa que NÃO contém um indicador utilizado para esta finalidade

- (A) Existência de uma Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT).
- (B) Número de reuniões da CFT no último ano.
- (C) Uso de critérios técnico-científicos e não econômicos de seleção de medicamentos.
- (D) Percentual dos medicamentos selecionados que fazem parte da Rename.
- (E) Existência de políticas estabelecidas para uso de antimicrobianos, antissépticos ou outro tipo de medicamento.

**QUESTÃO 20** – A prescrição de medicamentos no Brasil é regida por leis que estabelecem critérios definidos para a sua realização, entre as quais se destacam a Lei 5991/73 e a Lei 9787/99. Sobre estes critérios assinale a alternativa abaixo que NÃO contém critérios definidos nas leis 5991/73 e 9787/99

- (A) A prescrição deve estar escrita à tinta, em vernáculo, por extenso e de modo legível, observados a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais.
- (B) A prescrição deverá ser redigida de forma digitalizada, por extenso, observados a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais.
- (C) A prescrição deve conter o nome e o endereço residencial do paciente e, expressamente, o modo de usar a medicação.
- (D) A prescrição deve conter a data e a assinatura do profissional, endereço do consultório ou da residência e o número de inscrição no respectivo conselho profissional.
- (E) A prescrição realizada no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, adotará obrigatoriamente a Denominação Comum Brasileira – DCB ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional – DCI.

**QUESTÃO 21** – Em princípio, os medicamentos devem ser tomados apenas com água, pois alimentos e outras bebidas podem promover importantes alterações farmacocinéticas, interferindo assim na resposta terapêutica desejada. No entanto, alguns medicamentos podem ser utilizados com alimentos, pois a biodisponibilidade é pouco alterada e o uso com alimentos traz vantagens terapêuticas. Avalie as alternativas abaixo e marque a que **NÃO** contém vantagens para o uso concomitante de medicamentos com alimentos

- (A) O uso concomitante com alimentos reduz a irritação da mucosa gastrointestinal provocada por alguns medicamentos como ácido nalidíxico, fenitoína e metronidazol.
- (B) O uso concomitante com alimentos diminui o tempo de permanência dos medicamentos no estômago, o que favorece a dissolução de certos princípios ativos.
- (C) O uso concomitante com alimentos diminui a metabolização pré-sistêmica ou efeitos de primeira passagem, aumentando assim a biodisponibilidade de alguns medicamentos.
- (D) O uso concomitante com alimentos estimula a produção de secreções gástricas, o que torna o meio propício à dissolução ou desagregação de determinados medicamentos.
- (E) O uso concomitante com alimentos ajuda a mascarar o sabor desagradável de certos medicamentos.

**QUESTÃO 22** – A OMS define que o uso racional de medicamentos ocorre quando o paciente recebe o medicamento apropriado à sua necessidade clínica, na dose e posologia corretas, por um período de tempo adequado e ao menor custo para si e para a comunidade. Sobre este conceito marque a alternativa que **NÃO** contém ações que contribuem com o uso racional de medicamentos

- (A) Indicação de medicamentos de referência, ou seja, a razão para prescrever baseada em evidências científicas de estudos clínicos.
- (B) Medicamento apropriado, considerando eficácia, segurança, conveniência para o paciente e custo.
- (C) Dose, administração e duração do tratamento apropriados.
- (D) Paciente apropriado, isto é, inexistência de contraindicação e mínima probabilidade de reações adversas.
- (E) Seguimento dos efeitos desejados e de possíveis eventos adversos consequentes do tratamento.

**QUESTÃO 23** – As ações de saúde devem ser baseadas em informações confiáveis, que possibilitem intervenções adequadas e oportunas para que tanto as reais necessidades da população quanto os resultados das iniciativas sanitárias, entre elas a necessidade e a utilização dos medicamentos, sejam fundamentadas por uma visão contextualizada. Vários estudos podem ser realizados entre os quais os “estudos capazes de fornecer quantidade e variedade de informações sobre os medicamentos; qualidade da informação transmitida; tendências comparadas de consumo de diversos produtos; qualidade dos medicamentos mais utilizados; prevalência da prescrição médica e de custos comparados, entre outros”. Esta definição, descrita acima, se refere a qual tipo de estudo?

- (A) Estudos clínicos controlados.
- (B) Estudos de farmacovigilância.
- (C) Estudos de utilização de medicamentos.
- (D) Estudos de eventos adversos.
- (E) Estudos farmacoeconômicos.

**QUESTÃO 24** – A resolução nº 585 de 29 de agosto de 2013 do Conselho Federal de Farmácia regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Estas atribuições clínicas visam à promoção, proteção e recuperação da saúde, além da prevenção de doenças e de outros problemas de saúde. Entre as atribuições definidas nesta resolução estão

- I. Fazer a anamnese farmacêutica, bem como verificar sinais e sintomas, para a definição do diagnóstico nosológico correto.
- II. Acessar e conhecer as informações constantes no prontuário do paciente.
- III. Solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia.
- IV. Avaliar resultados de exames clínico-laboratoriais do paciente, como instrumento para individualização da farmacoterapia.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente I, II e III.
- (B) Somente II, III e IV.
- (C) Somente I, III e IV.
- (D) Somente II, III e IV.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

**QUESTÃO 25** – A lei nº 13.021/2014 que dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas define as obrigações do farmacêutico, no exercício de suas atividades. Sobre estas atividades avalie as afirmativas abaixo

- I. Notificar os profissionais de saúde e os órgãos sanitários competentes, bem como o laboratório industrial, dos efeitos colaterais, das reações adversas, das intoxicações, voluntárias ou não, e da farmacodependência observados e registrados na prática da farmacovigilância.
- II. Proceder ao acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares ou ambulatoriais, de natureza pública ou privada.
- III. Estabelecer protocolos de vigilância farmacológica de medicamentos, produtos farmacêuticos e correlatos, visando a assegurar o seu uso racionalizado, a sua segurança e a sua eficácia terapêutica.
- IV. Estabelecer o perfil farmacoterapêutico no acompanhamento sistemático do paciente, mediante elaboração, preenchimento e interpretação de fichas farmacoterapêuticas.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente I, II e III.
- (B) Somente I, III e IV.
- (C) Somente I, II e IV.
- (D) Somente II, III e IV.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

**QUESTÃO 26** – A RDC nº 44, de 17 de agosto de 2009 dispõe sobre Boas Práticas Farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências. Esta resolução abrange a realização de serviços farmacêuticos no âmbito das Farmácias e Drogarias. Marque a alternativa que contém serviços farmacêuticos NÃO permitidos, de acordo com a RDC 44/2009.

- (A) A prestação de serviço de atenção farmacêutica domiciliar.
- (B) A aferição de parâmetros fisiológicos – temperatura e pressão arterial.
- (C) A aferição de parâmetros bioquímicos – glicemia capilar e colesterolemia.
- (D) A administração de medicamentos.
- (E) A perfuração de lóbulo auricular para colocação de brincos.

**QUESTÃO 27** – A Portaria nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010, do Ministério da Saúde, aprova as diretrizes e estratégias para organização, fortalecimento e aprimoramento das ações e serviços de farmácia no âmbito dos hospitais. Entre as diretrizes definidas para assegurar o acesso da população a serviços farmacêuticos de qualidade em hospitais, está o desenvolvimento de ações inseridas na atenção integral à saúde. Sobre estas ações avalie as alternativas abaixo de acordo com a Portaria 4.283/2010.

- I. Ações de gerenciamento de tecnologias.
- II. Distribuição e dispensação de medicamentos e de outros produtos para a saúde.
- III. Manipulação magistral e oficial.
- IV. Preparo de doses unitárias; manipulação de nutrição parenteral e manipulação de antineoplásicos e radiofármacos.
- V. Cuidado ao paciente.

Assinale a opção com as afirmativas CORRETAS

- (A) Somente I, II, III e IV.
- (B) Somente I, III, IV e V.
- (C) Somente I, II, III e V.
- (D) Somente II, III, IV e V.
- (E) Todas as afirmativas estão corretas.

**QUESTÃO 28** – A resolução nº 586 de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia, que regula a prescrição farmacêutica e dá outras providências, apresenta as definições e etapas do processo de prescrição farmacêutica. Avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa INCORRETA de acordo com resolução citada

- (A) O processo de prescrição farmacêutica é constituído de etapas entre as quais se destaca a identificação das necessidades do paciente relacionadas à saúde e a definição do objetivo terapêutico.
- (B) O ato da prescrição farmacêutica poderá ocorrer apenas em consultórios farmacêuticos independentes que garantam a privacidade do paciente.
- (C) A seleção da terapia ou intervenções relativas ao cuidado à saúde deve ser realizado com base em sua segurança, eficácia, custo e conveniência, dentro do plano de cuidado.
- (D) O Farmacêutico deve realizar a avaliação dos resultados da farmacoterapia prescrita.
- (E) Todo o processo de prescrição deve ser documentado.

**QUESTÃO 29** – A RDC nº 67, de 8 de outubro de 2007 dispõe sobre Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias, e em seu Anexo I define as responsabilidades e atribuições do farmacêutico. Sobre estas atribuições, marque a alternativa que NÃO contém uma atribuição descrita na RDC 67/2007

- (A) Organizar e operacionalizar as áreas e atividades técnicas da farmácia e conhecer, interpretar, cumprir e fazer cumprir a legislação pertinente.
- (B) Notificar à autoridade sanitária quaisquer desvios de qualidade de insumos farmacêuticos, conforme legislação em vigor.
- (C) Avaliar a prescrição quanto à concentração e compatibilidade físico-química dos componentes, dose e via de administração, forma farmacêutica e o grau de risco.
- (D) Manipular todas as formulações que a farmácia dispensa, de acordo com a prescrição, para que seja garantida a qualidade exigida.
- (E) Prestar assistência e atenção farmacêutica necessárias aos pacientes, objetivando o uso correto dos produtos.

**QUESTÃO 30** – De acordo com o Programa DADER de Atenção Farmacêutica, o seguimento farmacoterapêutico é uma atividade indissociável da prática da Atenção Farmacêutica. O Seguimento se inicia com uma primeira entrevista, e a finalidade essencial desta entrevista é obter a informação inicial sobre os problemas de saúde e os medicamentos do paciente, que permita iniciar a história farmacoterapêutica do mesmo. Sobre as informações essenciais durante a primeira entrevista, marque a alternativa que NÃO contém informações relevantes para avaliação dos problemas de saúde nesta etapa da avaliação, de acordo com Método DADER.

- (A) Preocupação do paciente pelo problema de saúde.
- (B) Início dos problemas de saúde.
- (C) Percepção do paciente sobre o controle de cada problema de saúde.
- (D) Estilos de vida (dieta, exercício, tabagismo, etc.), além de medidas higiênicas e dietéticas.
- (E) Informações sobre os medicamentos utilizados anteriormente.

**QUESTÃO 31** – O efeito adverso mais comum associado com os antidepressivos tricíclicos é

- (A) Efeitos anticolinérgicos.
- (B) Convulsões.
- (C) Arritmias.
- (D) Hepatotoxicidade.
- (E) Nefrotoxicidade.

**QUESTÃO 32** – A ação farmacológica primária do omeprazol consiste na redução

- (A) Do volume do suco gástrico.
- (B) Da motilidade gástrica.
- (C) Da secreção de pepsina.
- (D) Da secreção de ácido gástrico.
- (E) Da secreção do fator intrínseco.

**QUESTÃO 33** – Qual dos seguintes diuréticos pode causar uma redução na liberação de insulina pelo pâncreas?

- (A) Triantereno.
- (B) Clorotiazida.
- (C) Espironolactona.
- (D) Acetazolamida.
- (E) Amilorida.

**QUESTÃO 34** – Qual das seguintes drogas recomendadas para a redução do colesterol sanguíneo inibe a síntese do colesterol por inibir a 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzima A (HMG-CoA) redutase?

- (A) Lovastatina.
- (B) Probucol.
- (C) Clofibrato.
- (D) Genfibrozila.
- (E) Ácido nicotínico.

**QUESTÃO 35** – Acredita-se que a ação terapêutica dos beta-bloqueadores como propranolol na angina do peito seja primariamente resultado de

- (A) Redução na produção de catecolaminas.
- (B) Dilatação da vasculatura coronariana.
- (C) Diminuição na exigência de oxigênio do miocárdio.
- (D) Aumento da resistência periférica.
- (E) Aumento da sensibilidade às catecolaminas.

**QUESTÃO 36** – Qual das seguintes alternativas melhor descreve o mecanismo de interação de caulim-pectina com a digoxina?

- (A) Redução do metabolismo da digoxina.
- (B) Redução da excreção renal da digoxina.
- (C) Redução da ligação da digoxina às proteínas plasmáticas.
- (D) Redução da absorção intestinal da digoxina.
- (E) Redução da sensibilidade da digoxina no seu sítio de ação.

**QUESTÃO 37** – Qual das seguintes reações adversas está altamente associada com os inibidores de enzima conversora (ECA)?

- (A) Hepatite.
- (B) Hipocalcemia.
- (C) Agranulocitose.
- (D) Proteinúria.
- (E) Hirsutismo.

**QUESTÃO 38** – Um paciente de 69 anos de idade, com angina, apresenta tontura, cefaleia, letargia e constipação após tratamento com

- (A) Propranolol.
- (B) Captopril.
- (C) Nifedipina.
- (D) Dobutamina.
- (E) Nitroglicerina.

**QUESTÃO 39** – O ácido clavulânico é importante porque

- (A) atinge facilmente os microrganismos Gram-negativos.
- (B) é específico para os microrganismos Gram-positivos.
- (C) é um potente inibidor da transpeptidase de parede celular.
- (D) inativa as beta-lactamases bacterianas.
- (E) possui um espectro de atividade semelhante ao da penicilina G.

**QUESTÃO 40** – Qual das tetraciclina listadas a seguir tem sua meia-vida de eliminação inalterada quando administrada a um paciente anúrico?

- (A) Metaciclina.
- (B) Oxitetraciclina.
- (C) Doxiciclina.
- (D) Tetraciclina.
- (E) Minociclina.

**QUESTÃO 41** – Para se avaliar quantitativamente os processos farmacocinéticos, foram desenvolvidos alguns modelos chamados monocompartimentais, multicompartmentais e não compartimentais. Marque a alternativa INCORRETA

- (A) O modelo monocompartimental é muito útil para aqueles fármacos muito hidrossolúveis que se distribuem rapidamente do plasma para todos os fluidos do organismo, após atingir a circulação sistêmica.
- (B) O modelo multicompartmental é utilizado quando os fármacos são menos hidrossolúveis e cuja distribuição ocorre mais lentamente.
- (C) No modelo monocompartimental, após a ingestão de uma única dose endovenosa, as concentrações decaem linearmente quando são plotadas em um eixo de coordenadas semilogarítmicas versus o tempo, em escala linear.
- (D) Nos modelos não compartimentais, todos os parâmetros farmacocinéticos são definidos em termos fisiológicos, como perfusão tissular ou do órgão, ligação às proteínas plasmáticas e depuração intrínseca do órgão de eliminação.
- (E) No modelo multicompartmental, quando a dose única é administrada por via extravascular, as concentrações sanguíneas aumentam durante a absorção, alcançando um valor máximo e depois decrescem em linha reta.

**QUESTÃO 42** – Sobre o Centro de Informação de medicamentos é CORRETO afirmar que

- (A) O farmacêutico especialista em informação deverá ter competência na seleção, utilização e avaliação crítica da literatura, mas sem obrigatoriedade de sua participação na Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- (B) As fontes de informação terciárias apresentam informação documentada no formato condensado, em geral apresentando informações de consenso, e são em número muito menor que outras fontes de informação; por outro lado apresentam a desvantagem de não ser constantemente atualizadas.
- (C) O centro de informação de medicamentos deverá responder perguntas relacionadas às funções do corpo clínico do hospital.
- (D) A informação prestada pode ser solicitada pessoalmente, por telefone, por fax, por correspondências ou por correio eletrônico, não sendo necessária a identificação do usuário para se prestar a informação.
- (E) A informação prestada por solicitação é também chamada de informação ativa, que oferece a resposta à pergunta de um solicitante.

**QUESTÃO 43** – A seleção de medicamentos contribui para que se tenha um número suficiente de medicamentos na terapêutica e assim se evite confusão em todos os níveis da cadeia do medicamento, o que constitui em desperdício de recursos humanos e de dinheiro. Sobre a seleção de medicamentos, marque a alternativa INCORRETA

- (A) Aumenta a qualidade da farmacoterapia e facilita a vigilância farmacológica.
- (B) Garante a segurança na prescrição e administração do medicamento, reduzindo a incidência de reações adversas.
- (C) Selecionar todas as formas farmacêuticas dos medicamentos selecionados, em todas as concentrações, a fim de alcançar o maior número de pacientes em suas várias faixas etárias.
- (D) Facilita a comunicação entre farmácia, equipe médica, pessoal de enfermagem e seções administrativas.
- (E) Um dos critérios da seleção de medicamentos é eleger, entre os medicamentos da mesma indicação e eficácia, aquele de menor toxicidade relativa e maior comodidade posológica.

**QUESTÃO 44** – O formulário farmacêutico é uma publicação geralmente em forma de manual que traz a relação atualizada de medicamentos selecionados para uso no hospital e informações essenciais sobre medicamentos. Sua revisão deve ser periódica. Sobre o sistema de formulário, é INCORRETO afirmar que

- (A) Ao implementar o sistema de formulário, a Comissão de Farmácia e Terapêutica objetiva garantir o uso racional de medicamentos e reduzir os custos sociais e institucionais.
- (B) O farmacêutico pode sugerir ao médico a substituição terapêutica ou farmacêutica e prescrição de medicamentos incluídos no formulário, implementando o sistema de formulário e reduzindo custos.
- (C) A alternativa farmacêutica que pode ser sugerida ao médico se refere a medicamentos que contêm o mesmo fármaco, a mesma dosagem e diferem em relação ao sal, éster, forma farmacêutica ou via de administração.
- (D) A substituição farmacêutica é o ato de fornecer uma alternativa terapêutica no lugar do medicamento prescrito.
- (E) Em algumas situações clínicas específicas pode ser necessária a prescrição de medicamentos não incluídos no formulário.

**QUESTÃO 45** – Os sistemas de distribuição de medicamentos é de suma importância para as instituições hospitalares, pois auxilia no uso racional de medicamentos, uma vez que distribui de forma racional e assegura os produtos solicitados pelos usuários na quantidade e especificação solicitadas, de forma segura e no prazo estabelecido. Marque a alternativa INCORRETA

- (A) O sistema de distribuição coletivo favorece quantidades suficientes de medicamentos em vários pontos de estoques, facilitando desvios, armazenamento inadequado ou caducidade dos medicamentos.
- (B) No sistema de distribuição individualizado os medicamentos podem ser dispensados em um único compartimento, de forma desordenada como no sistema de distribuição coletivo, para um período determinado e contendo informações sobre o paciente.
- (C) Uma das vantagens do sistema de distribuição individualizado é a redução de estoques nas unidades assistenciais.
- (D) O grande desafio para que o sistema de dose unitária seja uma realidade é que se consiga obter as formas farmacêuticas estéreis unitarizadas.
- (E) Uma desvantagem do sistema de distribuição por dose unitária é ainda um consumo significativo de tempo de enfermagem em atividades relacionadas aos medicamentos.



**QUESTÃO 46** – As formas farmacêuticas sólidas são muito utilizadas durante a manipulação e adequação de dose na farmacotécnica hospitalar. Marque a alternativa CORRETA

- (A) A escolha da forma farmacêutica papel ocorre apenas quando o médico prescreve uma única substância como medicamento.
- (B) Os comprimidos são a primeira forma farmacêutica de escolha para a adequação de dose no ambiente hospitalar.
- (C) Os comprimidos possuem fácil manuseio e facilidades quanto ao número de operações para sua obtenção, nos testes como dissolução e uniformidade de conteúdo.
- (D) As cápsulas possuem também grande significado para a manipulação de formas farmacêuticas sólidas.
- (E) Manipula-se cápsula apenas a partir de um fármaco puro ou do conteúdo de uma cápsula.

**QUESTÃO 47** – Os medicamentos quimioterápicos, por causarem danos aos indivíduos expostos, podem ser incluídos em um conceito mais amplo e, atualmente, são considerados “drogas de risco”. Sobre as características das drogas de risco, marque a alternativa INCORRETA

- (A) Possuem evidências de toxicidade em algum órgão específico, em doses baixas.
- (B) São carcinogênicos.
- (C) Possuem genotoxicidade.
- (D) Não causam a infertilidade.
- (E) São teratogênicos.

**QUESTÃO 48** – Marque a alternativa CORRETA

- (A) Na hipersensibilidade a reação alérgica não depende da dose administrada, mas da sensibilização prévia do indivíduo por exposição anterior ao medicamento, esta relacionada às defesas imunológicas.
- (B) Efeito secundário é o efeito indesejável devido à ação farmacológica principal do medicamento.
- (C) Idiosincrasia é qualquer ocorrência médica desfavorável ao paciente ou sujeito da investigação clínica que não tem necessariamente relação causal com o tratamento.
- (D) Efeito colateral é a resposta nociva e não-intencional ao uso de medicamentos, que ocorre em doses normalmente utilizadas em seres humanos para a profilaxia, o tratamento e outros.
- (E) Evento adverso é qualquer ocorrência médica desfavorável ao paciente ou sujeito da investigação clínica que tem necessariamente relação causal com o tratamento.

**QUESTÃO 49** – A farmácia clínica compreende uma série de atividades voltadas para maximizar os efeitos da terapêutica, minimizar os riscos e os custos do tratamento ao paciente. Sobre a farmácia clínica, é CORRETO afirmar que

- (A) A implantação da farmácia clínica de um hospital ocorre a partir da implementação de um centro de informações de medicamentos.
- (B) Para o bom andamento das atividades do farmacêutico clínico, é imprescindível a existência de sistemas informatizados.
- (C) O farmacêutico clínico compõe várias comissões hospitalares como a de farmácia e terapêutica e de controle de infecção hospitalar, mas não é atuante na comissão de nutrição parenteral.
- (D) Alguns aspectos devem ser observados pelo farmacêutico clínico na prescrição, uma delas é a interação medicamento X alimento, que consiste na interferência do medicamento nos resultados dos exames laboratoriais.
- (E) O farmacêutico clínico deve fornecer informações a outros profissionais da equipe, bem como promover aulas para a atualização de profissionais da área da saúde.

**QUESTÃO 50** – Os indicadores são importantes para a avaliação da qualidade e desempenho no ambiente hospitalar, para tanto devem seguir alguns critérios. Marque a alternativa CORRETA:

- (A) Especificidade é ter a capacidade de captar eventos bem definidos.
- (B) Ter inteligibilidade é não depender da interpretação do observador.
- (C) Relevância é possuir a capacidade de medir o que se pretende.
- (D) Consistência interna significa possuir mínima probabilidade de erro.
- (E) Ter mensurabilidade é ser capaz de captar pequenas flutuações no requisito estudado.