

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIAS 2021

ÁREA PROFISSIONAL **FARMÁCIA**

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- Confira se a **ÁREA PROFISSIONAL** desta prova (descrito acima) confere com a área constante em seu comprovante de inscrição.
- A duração total desta prova, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta, é de **3 horas**. A saída do local de provas só é permitida após **1 hora**. Administre o seu tempo da forma que lhe convier.
- **Será excluído do processo seletivo quem for flagrado mantendo consigo aparelho celular ou qualquer outro aparelho, dispositivo ou componente eletrônico. Esses dispositivos devem ser DESLIGADOS e acondicionados em saco plástico próprio – e assim devem permanecer até a saída do local de prova.**
- Não use em sala de prova boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros ou relógio.
- Se você possui cabelos compridos, deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- Em cima da mesa ou carteira permite-se apenas: documento de identificação; **caneta preta ou azul de corpo transparente**; medicamentos; alimentos; água (ou outra bebida em recipiente de corpo transparente, sem o rótulo). Todos os demais pertences, **incluindo lápis**, devem ser acondicionados no saco plástico disponibilizado, que deve ter a ponta amarrada e ser mantido embaixo da cadeira ou carteira do candidato.

INÍCIO DA PROVA:

- Se solicitado pelo fiscal, assine a Ata de Sala.
- **CONFIRA, SOMENTE DEPOIS DE AUTORIZADO O INÍCIO DA PROVA**, se este Caderno de Questões contém **16 páginas numeradas de questões**, num total de **40 questões**, sendo cada questão constituída de **5 alternativas**. Se houver algum problema, solicite ao fiscal a **IMEDIATA** substituição deste Caderno de Questões.
- Receba o **Cartão-Resposta**, CONFIRA se o NOME coincide com o seu e assine-o **IMEDIATAMENTE**.

DURANTE A PROVA:

- Não desgrampeie nem retire nenhuma página deste caderno.
- Assine a Lista de Presença com assinatura idêntica à do documento de identificação apresentado.
- Comunique ao fiscal qualquer irregularidade que for observada. Não sendo tomadas pelo fiscal as providências devidas, solicite a presença do Coordenador do Setor na sala ou vá à coordenação do setor depois do final das provas.

FINAL DA PROVA:

- Preste **MUITA ATENÇÃO** ao marcar suas respostas no Cartão-Resposta. **Ele não será substituído em nenhuma hipótese.**
- **Entregue seu Cartão-Resposta**, pois ele é o único documento que será utilizado para correção. Você poderá levar consigo este Caderno de Questões.
- Os 3 (três) últimos candidatos permanecem até o final das provas para assinar a Ata de Sala.

NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA:

----- **ANOTE AQUI O RASCUNHO DE SUAS RESPOSTAS** -----

** LEMBRE-SE de anotar suas respostas no Cartão-Resposta, único documento que será utilizado para correção.*

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	

QUESTÃO 01 – Desde a emergência da pandemia do novo coronavírus, diversos estudos e notícias vinculadas à grande mídia apontam para a centralidade do Sistema Único de Saúde (SUS). No âmbito do SUS foram realizados: expansão de leitos de UTI; criação de hospitais de campanha; compra de insumos; suporte da rede de urgência e emergência (como regulação, transporte por meio de ambulância e remoção pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência); ações assistenciais e de prevenção e promoção pela Atenção Primária à Saúde; comunicação social em saúde; vigilância epidemiológica de casos e contatos; vigilância ambiental; vigilância em saúde do trabalhador; ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos, fronteiras, instituições de longa permanência e outros.

O enunciado acima configura um exemplo de efetivação do seguinte princípio do SUS:

- (A) Integralidade
- (B) Equidade
- (C) Regionalização
- (D) Descentralização
- (E) Resolutividade

QUESTÃO 02 - Tendo como referência a obra “O que é o SUS?” de Paim (2015), analise as assertivas que versam sobre o desenvolvimento histórico da organização sanitária e das políticas públicas de saúde no Brasil e assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Até a década de 1920 observa-se uma espécie de assistencialismo exclusivo ou modelo residual, que ocorre em países como os Estados Unidos.
- (B) Com a difusão da saúde como um direito em 1948 pela Organização Mundial da Saúde, o Brasil passa a incorporar a saúde como direito social.
- (C) A partir de 1930 adota-se um sistema de saúde do tipo meritocrático, inicialmente para trabalhadores urbanos.
- (D) A análise do contexto atual aponta para a existência traços do modelo residual, de seguro social e de seguridade social.
- (E) O documento “A questão democrática na área da saúde” apresentado em 1979 no I Simpósio de Política Nacional de Saúde da Comissão de Saúde da Câmara dos Deputados marca a proposição de criação de um sistema do tipo seguridade social.

QUESTÃO 03 - De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 1988, podemos afirmar que:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante o Sistema Único de Saúde, visando a 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 um sistema de saúde universal, equânime, integral, hierarquizado e regionalizado com foco nas ações de prevenção e promoção da saúde.
- (C) 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 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 prevenção e promoção por meio de uma rede de serviços públicos de saúde, podendo a iniciativa privada participar de forma complementar.
- (E) 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.

QUESTÃO 04 - As dificuldades sanitárias das populações indígenas são questões recorrentes ao longo do processo histórico de desenvolvimento e organização da sociedade brasileira e a pandemia tem representado um desafio enorme para a preservação da saúde dos povos originários. A lei 8080/90 representa um marco institucional importante ao trazer em seu bojo um capítulo que versa sobre o subsistema de atenção à saúde indígena. Considerando a lei orgânica, leia as assertivas e assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Caberá aos municípios, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, que funcionará em perfeita integração com o SUS.
- (B) O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado e as instituições não-governamentais não poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.
- (C) Em situações emergenciais e de calamidade pública caberá a União assegurar o aporte adicional de recursos não previstos nos planos de saúde dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- (D) Diante da necessidade de atenção secundária e terciária fora dos territórios indígenas, deverão os Estados garantir mecanismos de financiamento específico nos planos emergenciais para atendimento dos pacientes graves.
- (E) O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, que possui fonte de financiamento próprio a fim de assegurar que a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas sejam observadas.

QUESTÃO 05 - Vieira et al (2018) apontam que a implementação do SUS aconteceu de forma concomitante com a financeirização do orçamento público nacional, acompanhando de forte restrição nas políticas públicas da área social. Nos últimos anos, observa-se ainda o recrudescimento da corrente neoliberal e ascensão das políticas de austeridade fiscal. Com relação aos arrebatamentos dessa conjuntura sobre o sistema de saúde, os autores apontam que:

- (A) Observa-se redução dos indicadores e das concepções em torno da cobertura universal defendidos pelas agências internacionais e nacionais.
- (B) Identifica-se ao longo dos anos o aumento da participação da esfera federal no financiamento da saúde acompanhado de redução do papel dos estados e municípios.
- (C) Nota-se redução do cofinanciamento federal de planos privados de saúde para os trabalhadores dos setores público e privado, que estimula e fortalece o SUS.
- (D) Verifica-se aumento do estímulo a planos privados de saúde aliados à diminuição dos gastos públicos em saúde.
- (E) Constata-se o fortalecimento do pacto federativo e aumento da autonomia de estados e municípios diante dos gastos em saúde.

QUESTÃO 06 - De acordo com o Decreto 7508 de 2011 que regulamenta a Lei 8080/90, a rede de atenção à saúde é entendida como um conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. Com relação às redes de atenção à saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Os serviços de atenção primária, de atenção psicossocial, de atenção de urgência e emergência e especiais de acesso aberto são considerados portas de entrada nas redes de atenção.
- (B) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas portas de entrada, considerando as características da Região de Saúde.
- (C) Caberá aos entes federativos pactuações que garantam a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde, bem como a orientação e ordenação dos fluxos.
- (D) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
- (E) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pelas portas de entrada e deverá ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico.

QUESTÃO 07 - Com relação à gestão participativa no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) A participação da comunidade expressa uma orientação para democratizar os serviços e as decisões em relação à saúde e trata-se de uma recomendação assentada na Conferência de Alma-Ata.
- (B) Trata-se de uma via importante para superação do autoritarismo, da corrupção, da injustiça e da centralização que marcavam o modelo de saúde da medicina previdenciária ao longo dos anos da ditadura.
- (C) A gestão participativa se materializa nas Conferências e Conselhos de Saúde, que são instâncias privilegiadas da participação social, que possuem caráter fiscalizatório, avaliativo, propositivo e deliberativo.
- (D) As instâncias colegiadas de participação da comunidade na gestão do SUS contam com a representação de diversos segmentos sociais, sendo a representação dos usuários paritária em relação ao conjunto dos demais.
- (E) A participação social ancora-se no texto da Carta Magna e na Lei 8142/90, tendo como pressuposto a saúde como um direito social, inerente à condição de cidadania.

QUESTÃO 08 - O Núcleo de Operações e Inteligência em Saúde, formado por cientistas da Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro, da Fiocruz, da Universidade Federal do Rio de Janeiro e do Instituto Dor de Pesquisa, analisou cerca de 30 mil casos de Covid-19 no Brasil e concluiu que a pandemia aprofundou as desigualdades brasileiras. Dados provenientes da pesquisa indicam:

- A taxa de mortalidade entre negros é de 55% e entre brancos é 38%.
- Indivíduos que não têm escolaridade apresentam taxas de mortalidade três vezes maiores (71%) em relação aos que têm nível superior (22,5%).
- Ao combinar raça e escolaridade é verificado o ápice da diferença: os negros analfabetos têm taxa de mortalidade de 80% e os brancos com nível superior 19%.

A análise dos dados revela a seguinte opção **CORRETA**:

- (A) A importância da equidade como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.
- (B) A importância da caridade como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.
- (C) A importância do assistencialismo como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.
- (D) A importância da igualdade como princípio norteador para as políticas públicas de saúde no Brasil.
- (E) A importância da meritocracia como princípio norteador para as políticas de saúde no Brasil.

QUESTÃO 09 - A Constituição Federal e a Lei 8080/90 definem as ações e serviços de saúde no âmbito do SUS e apontam os princípios e diretrizes que regem esse sistema. Em relação a esses princípios e diretrizes é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) A epidemiologia deve ser usada para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- (B) Os serviços públicos devem ser organizados de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- (C) Deve haver Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (D) A preservação da autonomia dos profissionais de saúde deve ocorrer em defesa da integridade física e moral.
- (E) As ações e serviços devem se organizar com base na descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

QUESTÃO 10 - Tendo como referência o artigo científico “Uma análise crítica da abordagem dos Determinantes Sociais da Saúde a partir da medicina social e saúde coletiva latino-americana” de Borde et al (2015), analise as assertivas e assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) A abordagem dos determinantes sociais da saúde propagada pela Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde reforça uma visão descontextualizada das iniquidades sociais em saúde.
- (B) A abordagem dos determinantes sociais da saúde difundida pela Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde supera a noção de causalidade que impera na epidemiologia convencional.
- (C) A abordagem dos determinantes sociais da saúde presente na Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde reserva um papel estratégico à gestão pública redistributiva suficientes para uma transformação mais profunda.
- (D) A abordagem dos determinantes sociais da saúde concebida pela Comissão dos Determinantes Sociais da Saúde reconhece a incompatibilidade de modos de vida saudáveis com o regime de acumulação capitalista.
- (E) A abordagem dos determinantes sociais da saúde contemplada pela Comissão dos Determinantes Sociais compreende as variáveis do contexto socioeconômico e político de forma concreta e intrínseca aos indivíduos e grupos sociais.

QUESTÃO 11 - Segundo FERRACINI e colaboradores, em 2010, o consenso de Granada, definem-se problemas relacionados a medicamentos como quaisquer problemas de saúde entendidos como resultados clínicos negativos, derivados da farmacoterapia, que produzem resultados terapêuticos ou aparição de efeitos não desejados, produzindo ou levando a alguma deficiência de saúde. Os problemas relacionados com medicamentos se apresentam de várias maneiras, sobre esta apresentação marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Dosagem subterapêutica.
- (B) Seleção adequada do medicamento.
- (C) Sobredosagem.
- (D) Reações adversas a medicamentos.
- (E) Medicamento sem indicação.

QUESTÃO 12 - Segundo FERRACINI e colaboradores, em 2010, o farmacêutico deve fazer uma análise geral e individual de todos os itens de uma prescrição para detectar erros e realizar as devidas intervenções. A respeito dos pontos a serem observados numa prescrição pelo farmacêutico, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Frequência de administração.
- (B) Via de administração.
- (C) Incompatibilidade.
- (D) Cuidados na armazenagem do medicamento.
- (E) Interação medicamentosa.

QUESTÃO 13 - Segundo FERRACINI e colaboradores, em 2010, as misturas 3 em 1 de nutrição parenteral são fórmulas intravenosas que consistem de aminoácidos, glicose e lipídios combinados em um recipiente. Sobre as vantagens da mistura 3 em 1, marque a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O volume de eletrólitos, multivitaminas e oligoelementos não afetam sua estabilidade.
- (B) Redução de custos em equipos e sondas intravenosas.
- (C) Redução da osmolaridade.
- (D) Facilidade de administração.
- (E) Possibilidade de se administrar emulsão lipídica por 24 horas.

QUESTÃO 14 - Segundo FERRACINI e colaboradores, em 2010, Takashina e Flores apontaram uma série de critérios que os indicadores deveriam seguir para se adequarem à realidade que se pretendem medir e auxiliarem no gerenciamento da qualidade. Sobre estes critérios, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Eficiência.
- (B) Otimização.
- (C) Estabilidade.
- (D) Aceitabilidade.
- (E) Legitimidade.

QUESTÃO 15 - Segundo GOMES e colaboradores, em 2000, os medicamentos e as fórmulas enterais podem apresentar interações fármaco-nutriente classificadas em físicas, farmacêuticas, fisiológicas, farmacológicas e/ou farmacocinéticas. Sobre as formas de evitar as interações físicas e farmacêuticas, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Monitorar a resposta terapêutica dos medicamentos e das dietas.
- (B) Verificar se o medicamento depende de ausência de alimento no estômago.
- (C) Saber que alguns alimentos alteram o metabolismo hepático e a excreção renal de medicamentos.
- (D) Observar se o medicamento prescrito depende de um pH diferente daquele onde o cateter enteral está posicionado.
- (E) Considerar que alguns medicamentos aumentam ou diminuem a excreção urinária de nutrientes.

QUESTÃO 16 - Segundo GOMES e colaboradores, em 2000, os antineoplásicos são preparados em sala contendo Câmara de Segurança Biológica. Sobre a câmara da sala de preparação de antineoplásicos, marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) A Câmara de Segurança Biológica é designada classe II, tipo B1.
- (B) A Câmara de Segurança Biológica opera com 70% de recirculação do ar.
- (C) A Câmara de Segurança Biológica é designada classe II, tipo B2.
- (D) A Câmara de Segurança Biológica é designada classe II, tipo B3.
- (E) A Câmara de Segurança Biológica não possui exaustão externa.

QUESTÃO 17 - Sabendo que o processo de anamnese farmacêutica é uma importante etapa do método clínico para o acompanhamento farmacoterapêutico, assinale a alternativa que represente o fundamento da anamnese no processo de acompanhamento farmacoterapêutico segundo o caderno 1 do Cuidado Farmacêutico, Ministério da Saúde (2014):

- (A) Trazer à memória do paciente as informações relacionadas às suas condições de saúde, bem como os dados relativos aos sintomas, a queixa principal e queixas secundárias para auxílio à identificação das necessidades de saúde do paciente.
- (B) Realizar o registro dos dados do paciente em prontuário, a ser conduzido pelo método SOAP de registro para assim gerar um banco de dados robusto de informações de pacientes.
- (C) Conduzir o paciente ao autocuidado e empoderamento para suas condições de saúde, contribuindo, assim, para a melhoria da qualidade de vida.
- (D) Selecionar o paciente para segunda e terceira consultas com a finalidade de resolver os problemas relacionados à farmacoterapia.
- (E) A anamnese não deve ser realizada pelo farmacêutico no processo de acompanhamento farmacoterapêutico e sim pelo médico de referência no cuidado do paciente.

QUESTÃO 18 - De acordo com os critérios para seleção do paciente no processo de cuidado farmacêutico, os usuários que mais se beneficiam do cuidado farmacêutico são aqueles com maior risco de sofrerem dano à saúde relacionado ao uso de medicamentos. Para isso, o Ministério da Saúde definiu alguns critérios com base em Doucette (2013) como norteamento para esta etapa do processo de cuidado (caderno 1 do Cuidado Farmacêutico, Ministério da Saúde, 2014). As alternativas abaixo correspondem a esses critérios, **EXCETO**:

- (A) Usuários que deixaram de adquirir qualquer dos medicamentos prescritos devido ao custo ou a dificuldade de acesso, no último ano.
- (B) Usuários que utilizam vários medicamentos simultaneamente (principalmente cinco ou mais medicamentos diferentes por dia).
- (C) Usuários que tratam várias doenças ou problemas de saúde simultaneamente com medicamentos.
- (D) Usuários que dedicam tempo para o cuidado em saúde e são bem capazes quanto ao autocuidado para seguir as condutas propostas pelo farmacêutico.
- (E) Usuários que foram internados uma ou mais vezes em hospital nos últimos seis meses (quanto maior o número de admissões, maior o risco).

QUESTÃO 19 - O Cuidado Farmacêutico insere-se no modelo de Assistência Farmacêutica que se integra às Redes de Atenção à Saúde (RAS), conforme proposto pelo Ministério da Saúde e expresso no arcabouço conceitual dos serviços farmacêuticos (2016). Neste modelo, a conformação da Assistência Farmacêutica ocorre no ponto de Atenção e sistema de Apoio. Considerando o que propõem Correr e Otuki sobre a Assistência Farmacêutica integrada ao processo de cuidado em saúde, é possível afirmar que:

- (A) A parte da gestão técnica da Assistência Farmacêutica está inserida no ponto de Atenção e relacionada ao abastecimento, o que se refere ao “antigo ciclo da Assistência Farmacêutica”: seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação.
- (B) A parte da gestão clínica do medicamento insere-se no ponto de Atenção e inicia-se tecnicamente na dispensação, porém as etapas clínicas pregressas à dispensação são primordiais para o processo de identificação de Problemas Relacionados à Farmacoterapia e as necessidades de saúde do paciente, sendo elas: estado de saúde do Paciente; Avaliação (diagnóstico) e; prescrição (plano terapêutico).
- (C) A parte da gestão clínica do medicamento é fundamental para que o farmacêutico verifique as necessidades de saúde e realize o diagnóstico correto do paciente.
- (D) A parte da gestão clínica do medicamento contribui para a identificação dos Problemas Relacionados aos Medicamentos ou à Farmacoterapia (PRMs ou PRFs), entretanto o farmacêutico não deve intervir nos problemas encontrados associados à farmacoterapia e sim comunicá-los a outros profissionais.
- (E) A parte da gestão técnica da Assistência Farmacêutica tem o objetivo de identificar Problemas Relacionados aos Medicamentos ou à Farmacoterapia (PRMs ou PRFs).

QUESTÃO 20 - É exemplo de um Problema Relacionado aos Medicamentos ou à Farmacoterapia (PRMs ou PRFs) atribuído à segurança quantitativa (CORRER & OTUKI, 2013):

- (A) O uso de omeprazol sem a indicação médica.
- (B) A utilização de um medicamento sem a indicação apropriada e a prescrição.
- (C) A utilização pelo paciente de um antimicrobiano em dosagem abaixo da dosagem prescrita, recomendada para o tratamento.
- (D) A utilização do Anlodipino 5 mg, administração de 2 comprimidos de manhã e 2 comprimidos à tarde (2-0-2), considerando que é um paciente com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica, sendo esta a única morbidade e único tratamento do paciente. O mesmo queixa-se de dores nas pernas, o que clinicamente foi identificada como uma dor de causa vascular.
- (E) A utilização magistral da Hidroclorotiazida 1 mg prescrito para o tratamento da hipertensão arterial sistêmica no esquema de uma cápsula ao dia na parte da manhã (1-0-0), considerando que o paciente tem o diagnóstico de hipertensão e a média pressórica do mês foi 146 x 91 mmHg.

QUESTÃO 21 - Leia e analise as afirmativas a seguir:

I. A paciente M.T.C. utiliza o medicamento omeprazol 20mg há seis meses por indicação de sua vizinha com o objetivo de “proteger” o estômago do uso de muitos medicamentos. Entretanto, a mesma relata nunca ter apresentado problemas ou sintomas estomacais e que têm utilizado este medicamento porque dizem que é bom para o estômago.

II. A paciente M.R.S. apresenta média do valor de pressão arterial = 170 x 90 mmHg e trata a hipertensão com o medicamento enalapril 5mg (1-0-0), confirma-se a aderência ao tratamento e não há outras morbidades ou complicações em sua investigação clínica.

III. A paciente L.O.L. apresenta média do valor de pressão arterial = 160 x 80 mmHg, possui prescrição de atenolol 50mg (1-0-0), porém a mesma afirma tomar o medicamento apenas quando a pressão está alta.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Somente as afirmativas I e II representam problemas farmacoterapêuticos; a I consiste em problema de efetividade, enquanto a II um problema de necessidade.
- (B) Apenas a alternativa II configura-se um problema farmacoterapêutico, visto que a adesão ao tratamento é uma conduta do paciente a ser trabalhada pelo farmacêutico.
- (C) Todas as afirmativas apresentam problemas farmacoterapêuticos; a I consiste em problema de efetividade e, a II e a III em problema de necessidade.
- (D) Todas as afirmativas apresentam problemas farmacoterapêuticos; a I consiste em problema de necessidade, a II em problema de efetividade, enquanto a III consiste em problema de adesão à terapia medicamentosa.
- (E) Nenhuma das afirmativas apresenta um problema farmacoterapêutico.

QUESTÃO 22 - A creatinina, produto de interconversão da fosfocreatina, é importante na avaliação clínica do farmacêutico para realizar ajustes da farmacoterapia no processo de cuidado farmacêutico.

Esse biomarcador permite ao farmacêutico avaliar:

- (A) a função hepática do paciente para ajustes dos medicamentos.
- (B) a função renal do paciente para ajustes dos medicamentos.
- (C) a Relação Normatizada Internacional (RNI) para a coagulação sanguínea e, assim, ajustar os medicamentos.
- (D) o grau de hidratação do paciente para ajustes dos medicamentos.
- (E) o nível de albuminúria para realizar ajustes dos medicamentos do paciente.

QUESTÃO 23 - Sobre a liberação pulmonar de Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs), assinale a alternativa **CORRETA**:

- (A) Existem três mecanismos principais de deposição de partículas nas vias aéreas: impactação inercial, sedimentação gravitacional e difusão Browniana.
- (B) O tamanho aerodinâmico de uma partícula ou gotícula inalada não interfere na determinação de seu destino no interior do pulmão.
- (C) Formulações para inaladores dosímetros pressurizados são exclusivamente soluções e incluem um gás liquefeito como propelente.
- (D) Inaladores de pó seco liberam o IFA como um pó grosso e as formulações incluem excipientes, tais como a lactose, para auxiliar na dispersão do pó.
- (E) Nebulizadores liberam doses relativamente baixas do IFA, quer como soluções aquosas, quer como suspensões.

QUESTÃO 24 - O controle da movimentação das partículas na formulação de suspensões é extremamente importante para a manutenção do estado de flocculação desejado.

São recursos farmacotécnicos viáveis para a adequação da velocidade de sedimentação das partículas do fármaco:

- (A) Diminuição do raio da partícula; aumento da densidade da partícula; diminuição da viscosidade do meio dispersante.
- (B) Aumento do raio da partícula; diminuição da densidade da partícula; diminuição da viscosidade do meio dispersante.
- (C) Diminuição do raio da partícula; aumento da densidade do meio dispersante; aumento da viscosidade do meio dispersante.
- (D) Diminuição do raio da partícula; diminuição da densidade do meio dispersante; diminuição da viscosidade do meio dispersante.
- (E) Aumento do raio da partícula; aumento da densidade do meio dispersante; aumento da viscosidade do meio dispersante.

QUESTÃO 25 - Para o preparo de soluções contendo Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs) que apresentam solubilidade aquosa limitada, o farmacêutico pode utilizar diferentes estratégias para favorecer o processo de solubilização.

Sobre o processo de solubilização, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) A redução do tamanho da partícula do IFA resulta em diminuição da superfície específica, o que pode favorecer o processo de solubilização.
- (B) A utilização de co-solventes, como glicerina e etanol, pode favorecer a solubilização de IFAs que não contenham grupamentos ionizáveis.
- (C) O aumento do pH do meio pode favorecer o processo de solubilização de IFAs com característica de base fraca.
- (D) A formação de complexos com ciclodextrinas é capaz de favorecer o processo de solubilização do IFA, uma vez que esses oligossacarídeos possuem superfície externa hidrofóbica.
- (E) A utilização de surfactantes é capaz de favorecer a solubilização, uma vez que essas moléculas podem favorecer a ionização do IFA.

QUESTÃO 26 - Assinale a alternativa que apresente corretamente uma vantagem dos adesivos transdérmicos:

- (A) A atividade de Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs) com meia-vida curta pode ser prolongada, devido à liberação controlada proporcionada pelo reservatório de IFA do sistema.
- (B) Esses sistemas não são adequados para evitar problemas relacionados à absorção gastrointestinal, tais como o pH e a atividade enzimática.
- (C) Os adesivos transdérmicos não são capazes de evitar o efeito de primeira passagem, o qual pode estar relacionado à absorção gastrointestinal do IFA.
- (D) Tais sistemas são pouco úteis nos casos de pacientes apresentando quadros frequentes de vômitos.
- (E) A característica de terapia prolongada pode ser alcançada por meio de aplicações repetidas dos adesivos transdérmicos.

QUESTÃO 27 - Considere que os excipientes a seguir foram utilizados para o preparo de um determinado xarope: álcool etílico, edetato dissódico, ácido cítrico, citrato de sódio, ácido benzóico, sacarina sódica, hidroxietilcelulose e água purificada. Assinale a alternativa que apresente as prováveis funções dos constituintes apresentados:

- (A) Flavorizante, conservante antimicrobiano, edulcorante, tamponante, antioxidante, emulsificante, suspensor e solvente.
- (B) Edulcorante, solvente, lubrificante, tamponante, umectante, quelante, suspensor e veículo.
- (C) Surfactante, adsorvente, clarificante, deslizante, conservante antimicrobiano, quelante, antioxidante e diluente.
- (D) Suspensor, acidulante, antiaderente, desintegrante, antioxidante, flavorizante, emulsificante e solvente.
- (E) Solvente, quelante, acidulante, tamponante, conservante antimicrobiano, flavorizante, espessante e veículo.

QUESTÃO 28 - Para a manipulação de cápsulas gelatinosas duras, alguns parâmetros, tais como volume de enchimento adequado, fluxo dos pós e desintegração da forma farmacêutica são cruciais para a obtenção das características de qualidade, segurança e eficácia. Um excipiente capaz de influenciar nos parâmetros descritos acima seria:

- (A) Dióxido de silício coloidal.
- (B) Estearato de magnésio.
- (C) Lauril sulfato de sódio.
- (D) Lactose.
- (E) Amido glicolato de sódio.

QUESTÃO 29 - Para além dos medicamentos, medidas estruturantes foram concebidas na gestão da Assistência Farmacêutica (AF) nos anos de 2003 a 2016 e vêm sendo implementadas até a atualidade. Sobre as medidas estruturantes, marque como corretas (C) ou incorretas (I) as afirmativas abaixo:

() O QUALIFAR-SUS tratou-se de um programa de qualificação da AF concebido em 2 eixos, Estrutura e Cuidado, com a finalidade de dar condições a um atendimento humanizado ao usuário do medicamento.

() Todas as iniciativas de estruturação da AF no país são importantes para o olhar da história do desenvolvimento da área no Brasil, como parte estratégica da Política Nacional de Saúde e instrumento de Controle Social.

() A descentralização, como princípio organizacional do SUS, atribuiu aos estados e aos municípios responsabilidades crescentes sobre o acesso e o uso adequado de recursos terapêuticos, incluindo a responsabilidade pela aquisição de medicamentos a partir de listas padronizadas conforme a realidade epidemiológica local.

() O financiamento da AF é considerado tripartite, ou seja, as responsabilidades são compartilhadas entre municípios, estados e União. Com o intuito de facilitar a gestão dos recursos e qualificar o acesso aos medicamentos foram institucionalizados os componentes da Assistência Farmacêutica, a saber: Básico, Estratégico e Especializado.

() Pela descentralização, os municípios são mais diretamente responsáveis pela aquisição dos medicamentos referentes ao componente especializado, já que o planejamento no SUS é ascendente, evitando assim desperdícios por estes medicamentos serem de alto custo.

Assinale a opção que apresenta a sequência **CORRETA**:

- (A) C, C, I, I, I
- (B) I, C, C, C, I
- (C) Todas estão corretas
- (D) I, I, C, C, C
- (E) C, C, I, C, I

A Figura 1 e o texto “A”, a seguir, referem-se às questões 30 e 31.

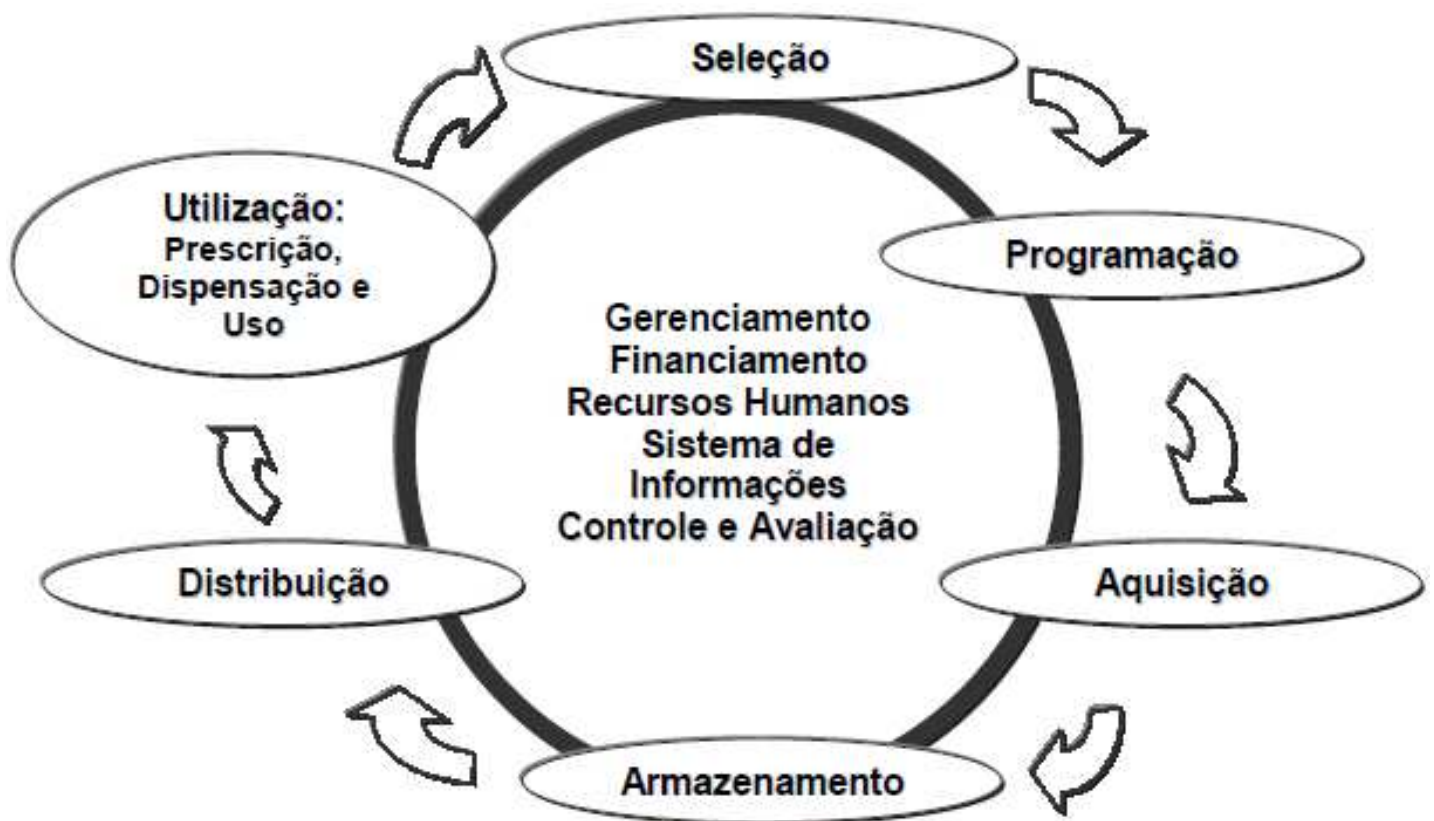


Figura 1: Ciclo da Assistência Farmacêutica. Marin, Nelly. *Et al. Assistência farmacêutica para gerentes municipais.* Rio de Janeiro: OPAS/OMS, 2003.

Texto “A”

“A gestão clínica do medicamento consiste em um conjunto de ações assistenciais, vinculadas à Assistência Farmacêutica, que visa garantir o uso adequado dos medicamentos e a obtenção de resultados terapêuticos positivos”.

CORRER *et al.* *Assistência farmacêutica integrada ao processo de cuidado em saúde: gestão clínica do medicamento.* *Rev Pan-Amaz Saude*, 2(3):41-49, 2011.

QUESTÃO 30 - A partir do ciclo da Assistência Farmacêutica (Figura 1) e do trecho de texto “A” analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) As atividades que constituem a Assistência Farmacêutica devem ser realizadas de forma sistêmica e articulada para se obter resultados positivos e concretos quanto ao uso de medicamentos, buscando o equilíbrio entre as ações de cunho logístico e as de caráter clínico-assistencial.
- (B) O ciclo da AF representado na Figura 1 corresponde à gestão técnica dos processos envolvidos na política de medicamentos vigente, que apesar de haver esforços para atuação articulada ao cuidado em saúde, na prática, ainda, o principal produto desse ciclo é a acessibilidade ao medicamento, não conferindo, na maioria dos casos, a resolutividade necessária às ações, pois ainda é muito centrada no medicamento e não na pessoa.
- (C) A gestão da AF se preocupa em promover uma organização de trabalho que amplie sua complexidade, de acordo com o nível de aperfeiçoamento das atividades, promovendo a combinação de estrutura, pessoas e tecnologias para o desenvolvimento dos serviços.
- (D) A etapa da programação deve ser fundamentada exclusivamente no perfil epidemiológico e não em questões administrativas e/ou financeiras do ente federado correspondente.
- (E) Os prazos para a aquisição de medicamentos são definidos na etapa anterior, a programação, e devem levar em conta as etapas dos processos disciplinados pela Lei das licitações, Lei Federal n. 8.666, de 21 de junho de 1993.

QUESTÃO 31 - Com base na Figura 1 e na estrutura dos processos delineados para os serviços farmacêuticos na Atenção Primária, assinale a alternativa **CORRETA**.

- (A) O aprimoramento necessário das políticas de medicamentos reside, principalmente, na superação do entendimento da Assistência Farmacêutica, com foco no medicamento, de forma a também enfatizar o cuidado com as pessoas, e esse pressuposto está presente na Política Nacional de Assistência Farmacêutica, formulada em 2004.
- (B) A Assistência Farmacêutica é descrita como um dos elementos constituintes das Redes de Atenção à Saúde (RAS), institucionalizada como “atividade fim” e não um sistema de apoio na estrutura operacional da RAS.
- (C) A seleção é uma importante etapa da AF, pois define o elenco de medicamentos a serem disponibilizados com base em critérios epidemiológicos e específicos da realidade de cada município, sendo vedado que a seleção ocorra da união de esforços de dois ou mais municípios com realidades sanitárias semelhantes.
- (D) Embora envolva questões técnica e econômica específicas e aspectos interdisciplinares, o trabalho de seleção de medicamentos é privativo da profissão farmacêutica.
- (E) A consolidação das atividades de aquisição e distribuição, historicamente com foco no medicamento como insumo/mercadoria, não interfere na discussão do papel da AF dentro da RAS, no atual estágio de desenvolvimento do SUS.

QUESTÃO 32 - Sobre a reorientação da Assistência Farmacêutica e os avanços políticos, técnicos e gerenciais na área, julgue as afirmativas de 1 a 4 a seguir em adequadas (A) ou inadequadas (I).

1-No início dos anos 2000, a falta de acesso a medicamentos constituía um grande obstáculo à promoção da saúde, entretanto, essa realidade já apresenta importantes sinais de mudança. Como exemplo de experiência exitosa, pode-se citar o grande número de pessoas com HIV/Aids com acesso aos medicamentos de que necessitam.

2-A Assistência Farmacêutica engloba desde a pesquisa e o desenvolvimento à utilização, e por isso agrega profissionais de várias inserções na saúde, na tecnologia e nas ciências sociais. O campo passa a mostrar as diversas interfaces que permeiam o trabalho conjunto relacionado aos medicamentos, sinalizando a apropriação da Assistência Farmacêutica pela Saúde Coletiva.

3-Há críticas e discussões a respeito da introdução do Programa Farmácia Popular do Brasil (PPFB), que tem sua principal forma de consolidação na parceria com o comércio farmacêutico. Esse modelo representou um retorno ao caráter centralizador do Ministério da Saúde na provisão de medicamentos e trouxe dúvidas sobre sua ação complementar ou concorrencial, além dos seus maiores custos comparados em cenários públicos estudados.

4- É passível de reflexão em que medida o PPFB, com ênfase no consumo de medicamentos como promotor de acesso, fomenta o princípio da integralidade, quando não se identificam, neste programa, ações de promoção do uso racional tal como o acompanhamento farmacoterapêutico.

Assinale a alternativa com a associação **CORRETA**:

- (A) 1-A; 2-A; 3-A; 4-A
- (B) 1-A; 2-I; 3-I; 4-I
- (C) 1-A; 2-I; 3-A; 4-A
- (D) 1-I; 2-A; 3-A; 4-A
- (E) 1-A; 2-A; 3-I; 4-A

QUESTÃO 33 - O planejamento é uma importante ferramenta para a gestão das organizações e processos, incluindo a Assistência Farmacêutica (AF) no contexto das Redes de Atenção à Saúde (RAS). Sobre os fundamentos do planejamento em saúde, avalie as assertivas a seguir e assinale a **CORRETA**:

- (A) O planejamento é um instrumento que busca diagnosticar a realidade de forma ascendente para propor alternativas para transformá-la. Para que esse processo ocorra efetivamente de forma ascendente, ou seja, dos níveis operacionais para o gerencial, os meios utilizados nem sempre serão norteados pelos objetivos estratégicos da organização.
- (B) Pode-se dizer que o planejamento faz parte do que se chama ciclo administrativo, ou seja, o conjunto de tarefas e atividades sequenciais e contínuas. O ciclo administrativo (PDCA) é composto de quatro etapas: planejamento, execução, controle/avaliação e ação.
- (C) Por meio do planejamento são definidos os objetivos, as metas e as responsabilidades. No entanto, no planejamento participativo, embora sejam formuladas estratégias, não há definição de responsáveis pelas ações específicas, uma vez que as decisões são compartilhadas.
- (D) Para o alcance dos objetivos da AF é necessário que se articulem os interesses dos vários atores envolvidos (usuários do sistema, gestores, profissionais de saúde) em detrimento dos interesses dos produtores e distribuidores de medicamentos.
- (E) É importante a adoção de duas formas ou posturas no processo de gestão e planejamento: a normativa e a estratégica/situacional. Para a primeira forma, não há a necessidade de contar com a participação dos técnicos que trabalham com as atividades de gestão da assistência farmacêutica em nível local.

QUESTÃO 34 - Sobre a gestão da Assistência Farmacêutica e com ênfase na seleção de medicamentos julgue as afirmativas como CORRETAS (C) ou INCORRETAS (I):

() O processo de seleção de medicamentos é fundamentado nas ferramentas da epidemiologia e da avaliação econômica de tecnologias em saúde.

() Embora o ciclo clássico da AF seja reconhecido como uma “engrenagem” de processos logísticos, a atuação clínica do farmacêutico está presente em todas as etapas, com destaque para o estabelecimento de critérios para a seleção de uma lista padronizada, na análise das opções de aquisição e distribuição, na definição pelo investimento em um ou outro serviço de saúde a ser disponibilizado à população.

() As atividades desenvolvidas pela assistência farmacêutica devem ser pautadas em informações técnicas, desde o conhecimento dos problemas da realidade em que está inserido o serviço até o trabalho específico de seleção de medicamentos ou programação, que são atividades privativas do farmacêutico.

() A gestão da assistência farmacêutica precisa integrar, de forma articulada, os produtos, os serviços e o fazer coletivo: a disponibilização e o uso dos medicamentos, os resultados logísticos e os clínicos. Mas é uma área que não deve se ocupar dos resultados sociais.

(A) I, I, C, C

(B) C, C, I, C

(C) C, C, C, I

(D) Todas estão corretas

(E) C, C, I, I

QUESTÃO 35 - A intoxicação com o fármaco A é a causa líder de morbidade e mortalidade por dosagem excessiva registrada nos centros de controle de intoxicações dos EUA (Dados de 2008). Em dosagem terapêutica, o fármaco A alcança a concentração plasmática máxima em cerca de 1 h. Entretanto com dose excessiva, vários fatores relacionados com o fármaco A e a fisiologia se alteram. A dosagem excessiva do fármaco A pode causar espasmo da valva pilórica, retardando sua entrada no intestino delgado. O fármaco A, especialmente nas formas entéricas revestidas, pode coalescer em bezoares, reduzindo a superfície real de absorção. O pico da concentração plasmática da dose excessiva do fármaco A pode não ser alcançado antes de 4-35 h após a ingestão.

Marque a alternativa abaixo que contem o nome do fármaco A:

(A) Paracetamol.

(B) Ácido acetilsalicílico.

(C) Omeprazol.

(D) Captopril.

(E) Diazepam.

QUESTÃO 36 - A clonidina é usada em pacientes hipertensos para o diagnóstico de feocromocitoma. A falta de supressão da concentração plasmática da Norepinefrina (NE) para > 500 pg/mL 3 h após uma dose oral de 0,3 mg de clonidina sugere a presença deste tumor. Uma modificação deste teste, onde a excreção urinária noturna de NE e de epinefrina são medidas após a administração de uma dose de 0,3 mg de clonidina na hora de dormir, pode ser útil quando os resultados baseados nas concentrações plasmáticas de NE são duvidosos.

Marque a alternativa abaixo que indica o mecanismo de ação da Clonidina na ação anti-hipertensiva:

- (A) Antagonista dos receptores beta 1 adrenérgicos.
- (B) Antagonista dos receptores alfa 1 adrenérgicos.
- (C) Agonista dos receptores beta 2 adrenérgicos.
- (D) Agonista dos receptores alfa 2 adrenérgicos.
- (E) Inibidor da enzima conversora de angiotensina.

QUESTÃO 37 - Nas horas que antecedem o parto, há indução da expressão de COX-2 no miométrio e os níveis de prostaglandina E2 e F2 α no miométrio aumentam notavelmente durante o trabalho de parto. O Misoprostol é um análogo de prostaglandina PGE1 utilizado para induzir o parto, de uso restrito a hospitais no Brasil. Além desta aplicação terapêutica, marque a alternativa que indica outra aplicação terapêutica para o Misoprostol:

- (A) Prevenção da ulceração gástrica e duodenal.
- (B) Tratamento da diabetes gestacional.
- (C) Tratamento da hipertensão arterial.
- (D) Prevenção de insuficiência renal.
- (E) Prevenção de acidente vascular encefálico.

QUESTÃO 38 - A doença de Crohn e a colite ulcerativa são distúrbios inflamatórios idiopáticos crônicos do trato Gastro Intestinal (GI). Embora essas duas doenças tenham algumas manifestações GI e extraintestinais comuns e possam responder a fármacos similares, evidências crescentes sugerem que elas resultem de mecanismos patogénéticos fundamentalmente distintos. Marque a alternativa que contem um medicamento que **NÃO** é indicado no tratamento destas doenças:

- (A) Mesalazina.
- (B) Metronidazol.
- (C) Diclofenaco.
- (D) Metotrexato.
- (E) Infliximabe.

QUESTÃO 39 - O grupo farmacológico X tem atividade antimalárica, uma propriedade investigada extensamente durante a Segunda Guerra Mundial. Este grupo é formado por compostos análogos do *p*-aminobenzoato que inibem competitivamente a diidropteroato sintase do *Plasmodium*. Estes agentes são combinados com um inibidor da diidrofolato redutase, de modo a intensificar sua ação antimalárica. O grupo farmacológico X também é útil como agente antimicrobiano. Marque a alternativa abaixo que indica o nome do grupo farmacológico X:

- (A) Sulfonamidas.
- (B) Carbapenêmicos.
- (C) Macrolídeos.
- (D) Penicilinas.
- (E) Tetraciclinas.

QUESTÃO 40 - Os benzodiazepínicos em uso clínico produzem efeitos farmacológicos importantes como a sedação, a hipnose, a redução da ansiedade, o relaxamento muscular, a amnésia anterógrada e a atividade anticonvulsivante. Estes medicamentos são capazes de promover a ligação de um importante neurotransmissor inibitório e modificar as correntes iônicas celulares. Marque a alternativa a seguir que descreve qual é o neurotransmissor e qual o íon relacionado aos efeitos dos benzodiazepínicos.

- (A) GABA e Potássio.
- (B) GABA e Cloreto.
- (C) Acetilcolina e Cloreto.
- (D) Acetilcolina e Potássio.
- (E) GABA e Sódio.

