

Processo Seletivo para ingresso nos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde e em Área Profissional da Saúde do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás (HC/UFG), Residência em Área Profissional da Saúde em Medicina Veterinária nos Hospitais Veterinários da Escola de Veterinária e Zootecnia da UFG e UFJ - 2023

FARMÁCIA

12/11/2022

CADERNO DE QUESTÕES

DISCIPLINAS	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 20
Conhecimentos Específicos da Área	21 a 50

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Maravilhas nunca faltarão ao mundo.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique ao fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com rasura ou com marcação dupla terá pontuação ZERO.

PROCESSO SELETIVO

QUESTÃO 01

A 8ª Conferência Nacional de Saúde representou um marco histórico para a saúde pública brasileira, pois, além de estabelecer diretrizes para a reorganização desse setor, contou com a participação da comunidade nas discussões realizadas sobre o assunto. De acordo com a Declaração de Alma Ata sobre Cuidados Primários, a participação individual e coletiva da população no planejamento e na execução da assistência à saúde configura-se como

- (A) uma necessidade e um dever.
- (B) um direito e uma prerrogativa.
- (C) uma prerrogativa e uma necessidade.
- (D) um direito e um dever.

QUESTÃO 02

Os planos nacional, estadual e municipal de saúde constituem-se como instrumento de planejamento do governo para guiar as diretrizes da política de saúde e demonstram a intenção e o compromisso dos gestores com as questões relativas a essa área. Esses planos devem considerar, além da análise situacional e a definição das diretrizes,

- (A) a capacidade de atendimento das unidades de saúde, os processos de monitoramento e a avaliação das ações e os recursos financeiros disponíveis.
- (B) os objetivos, as metas e os indicadores e os processos de monitoramento e avaliação das ações.
- (C) os recursos financeiros disponíveis, a capacidade de atendimento das unidades de saúde e a viabilidade de execução das ações.
- (D) as metas e os indicadores, a viabilidade de execução das ações e os objetivos.

QUESTÃO 03

O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados, dentre outros, por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais. De acordo com a Lei n. 8080, de 1990, essas ações e esses serviços executados pelo SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma

- (A) compartilhada e gradativa em três níveis de complexidade da assistência à saúde.
- (B) transversal e longitudinal nos níveis de assistência à saúde primário, secundário e terciário.
- (C) regionalizada e hierarquizada em níveis crescentes de complexidade da assistência à saúde.
- (D) colegiada e distribuída nos níveis de complexidade da assistência de acordo com as necessidades de saúde.

QUESTÃO 04

Entre as diretrizes da rede de atenção à saúde, a longitudinalidade do cuidado

- (A) pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo, de modo permanente e consistente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida das pessoas.
- (B) aponta para o desenvolvimento de ações de cuidado de forma singularizada e que auxiliem as pessoas a desenvolverem as aptidões, as competências, a confiança e os conhecimentos necessários para gerirem e tomarem decisões embasadas, de forma mais efetiva sobre sua própria saúde.
- (C) reforça a importância da resolutividade da atenção básica, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas.
- (D) reconhece as necessidades de saúde da população e organiza essas necessidades em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como a programação dos serviços de saúde, parta delas.

QUESTÃO 05

As redes de atenção à saúde devem estar compreendidas no âmbito de uma região de saúde, ou de várias delas, em consonância com as diretrizes pactuadas nas comissões intergestores. Quanto às regiões de saúde, os entes federativos deverão definir, além das respectivas responsabilidades, os critérios de acessibilidade e a escala para conformação dos serviços, os seguintes elementos:

- (A) horário de funcionamento das unidades de atendimento, quantidade diária de atendimentos e de procedimentos a serem realizados e o número de habitantes a serem vinculados às equipes de saúde.
- (B) limites geográficos, população usuária das ações e serviços e o rol de ações e serviços que serão ofertados.
- (C) população usuária das ações e serviços, horário de funcionamento das unidades de atendimento e o rol de ações e serviços que serão ofertados.
- (D) número de habitantes a serem vinculados às equipes de saúde, limites geográficos e a quantidade diária de atendimentos e de procedimentos a serem realizados.

QUESTÃO 06

Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde em âmbitos nacional, estadual e municipal. Conforme a Lei n. 8.142, de 1990, assim como as Conferências de Saúde, para a composição desses Conselhos, o percentual de representação de cada seguimento deve ser de

- (A) 50% de representantes dos profissionais de saúde, 20% de representantes do governo, 15% de representantes dos prestadores de serviço e 15% de representantes dos usuários.
- (B) 25% de representantes do governo, 45% do conjunto de representantes dos prestadores de serviço e dos profissionais de saúde e 30% de representantes dos usuários.
- (C) 25% de representantes dos prestadores de serviço, 25% de representantes do governo, 25% de representantes dos usuários e 25% de representantes dos profissionais de saúde.
- (D) 50% de representantes dos usuários e 50% do conjunto de representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde.

QUESTÃO 07

A Atenção Básica considera as pessoas em sua singularidade e sua inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral, por meio da promoção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, do diagnóstico, do tratamento, da reabilitação e da redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer sua autonomia. Para a Política Nacional da Atenção Básica, são consideradas ações importantes no processo de avaliação de risco e vulnerabilidade na atenção primária:

- (A) o acolhimento com classificação de risco e a estratificação de risco.
- (B) o matriciamento da saúde e a construção de protocolos e de linhas de cuidado.
- (C) a estratificação de risco e o matriciamento da saúde.
- (D) a construção de protocolos e de linhas de cuidado e o acolhimento com classificação de risco.

QUESTÃO 08

O Brasil, por sua localização geográfica, possui fronteira terrestre com vários países da América do Sul, permitindo, em algumas situações, o trânsito intenso das pessoas de um país a outro, levando à necessidade de instalação de regiões de saúde para prestar assistência à população nas áreas fronteiriças. Para a instituição dessas regiões de saúde, as normas a serem seguidas devem ser

- (A) as do país que possui a maior população.
- (B) as estabelecidas entre as autoridades sanitárias dos municípios limítrofes.

(C) as que regem as relações internacionais.

(D) as definidas pelo governo brasileiro.

QUESTÃO 09

Leia o caso clínico a seguir.

Há mais de 15 dias, J., 53 anos, casado, residente na vila sossego, no município de Campo Lindo, queixa-se de falta de apetite, dificuldade para dormir, bateadeira, fraqueza e cansaço ao fazer exercícios físicos e ao executar as atividades habituais do dia a dia.

De acordo com os dados apresentados, para receber a assistência adequada, J. deve buscar, preferencialmente, atendimento próximo ao seu local de residência em

- (A) unidade hospitalar de alta complexidade.
- (B) unidade da atenção primária à saúde.
- (C) unidade de pronto atendimento.
- (D) unidade especializada em cardiologia.

QUESTÃO 10

Leia o quadro clínico a seguir.

V., 50 anos de idade, apresenta mobilidade física prejudicada em decorrência de um acidente automobilístico sofrido há quatro anos. Apresenta dor abdominal, náuseas, vômitos e diarreia há dois dias e necessita de atendimento médico. A filha foi até a unidade de saúde da família para agendar atendimento e, ao relatar as condições do pai, a equipe de saúde informou que o atendimento seria feito no domicílio do usuário. Neste mesmo dia, no período da tarde, a equipe de saúde da família compareceu ao domicílio de V. e realizou o atendimento necessário, sendo o paciente devidamente medicado e acompanhado pelos profissionais de saúde.

Neste caso e de acordo com a Lei Orgânica da Saúde, são identificados os seguintes princípios do SUS:

- (A) regionalização, hierarquização e organização.
- (B) integralidade, descentralização e participação da comunidade.
- (C) universalidade, equidade e resolutividade.
- (D) descentralização, universalidade e regionalização.

QUESTÃO 11

O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação. Neste contexto, promoção da saúde pode ser entendida como sendo

- (A) um conjunto de estratégias e de formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, que se caracteriza pela articulação e cooperação intra e intersetorial e pela formação da Rede de Atenção à Saúde, buscando se articular com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social.
- (B) uma estratégia de produção de saúde que respeita as especificidades e as potencialidades na construção de projetos terapêuticos, de vida e na organização do trabalho em saúde, por meio da escuta qualificada dos trabalhadores e dos usuários, de modo a deslocar a atenção da perspectiva estrita do adoecimento.
- (C) um processo de consolidação de objetivos terapêuticos estabelecidos por uma equipe de saúde multiprofissional e interdisciplinar com a finalidade de ajudar o indivíduo a manter uma funcionalidade ideal na interação com seu ambiente, fornecendo as ferramentas necessárias para o alcance de sua independência e autodeterminação.
- (D) um grupo de ações destinadas a remover causas e fatores de risco de um problema de saúde individual ou coletivo antes do desenvolvimento de uma condição clínica prejudicial, permitindo a obtenção e a manutenção da qualidade de vida da população.

QUESTÃO 12

Para a expansão, a qualificação e a consolidação da atenção básica, a Portaria n. 2.436, de 2017, estabelece como estratégia prioritária a saúde

- (A) do idoso.
- (B) da criança.
- (C) da mulher.
- (D) da família.

QUESTÃO 13

A vigilância em saúde é entendida como um conjunto de ações que

- (A) possui a capacidade de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (B) forma um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando ao planejamento e à implementação de ações públicas para a proteção e a promoção da saúde, a prevenção e o controle de riscos, de agravos e de doenças.
- (C) proporciona o conhecimento, a detecção ou a prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e de controle das doenças ou dos agravos.
- (D) possibilita o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com o objetivo de promover a saúde e prevenir a ocorrência de doenças ou agravos.

QUESTÃO 14

A relação entre meio ambiente e desenvolvimento é de extrema importância para a produção de saúde e está no centro das discussões da agenda global contemporânea. Ao longo do tempo, os debates sobre esse tema culminaram na adoção de um conceito de desenvolvimento sustentável que consolida uma visão crítica do modelo de desenvolvimento adotado pelos países industrializados, reproduzido pelas nações em desenvolvimento. Esse conceito ressalta, entre outros aspectos,

- (A) a exploração dos recursos naturais.
- (B) a direção dos investimentos institucionais.
- (C) a incompatibilidade entre os padrões de produção e de consumo vigentes.
- (D) a orientação do desenvolvimento tecnológico.

QUESTÃO 15

A avaliação da exposição ocupacional a material biológico deve ocorrer imediatamente após o acidente e deve considerar o potencial de transmissão de HIV e hepatites A e B. Para tanto, critérios são adotados, dentre eles,

- (A) as condições nutricionais da fonte origem do acidente.
- (B) o início das medidas profiláticas.
- (C) o local de exposição.
- (D) o tipo de exposição.

QUESTÃO 16

A investigação de uma epidemia ou de um surto de determinada patologia infecciosa tem por objetivo principal identificar as formas de interromper a transmissão da doença e prevenir a ocorrência de novos casos. Essa atividade requer que o investigador siga um roteiro composto por várias etapas, que incluem, sequencialmente, confirmação do diagnóstico da doença, confirmação da existência de epidemia ou surto, caracterização da epidemia, formulação de hipóteses preliminares,

- (A) análises parciais, busca ativa de casos, busca de dados adicionais, análise final, definição das medidas de controle, elaboração de relatório final e divulgação.
- (B) busca ativa de casos, definição das medidas de controle, busca de dados adicionais, análises parciais, divulgação, análise final e elaboração de relatório final.
- (C) definição das medidas de controle, busca ativa de casos, análises parciais, divulgação, análise final, busca de dados adicionais e elaboração de relatório final.
- (D) busca de dados adicionais, definição das medidas de controle, busca ativa de casos, análises parciais, análise final, elaboração de relatório final e divulgação.

QUESTÃO 17

A recente descoberta do SARS-CoV-2 e a necessidade de controlar a propagação da Covid-19 geraram a necessidade de reunir esforços de todos os profissionais envolvidos na gestão das ações e na assistência à saúde. Para o controle dessa doença, são indicadas medidas de saúde pública não farmacológicas, historicamente consagradas para o controle de epidemias, em especial durante a ausência de vacinas e de medicamentos antivirais. Nesse contexto, entre essas medidas, tem-se o distanciamento social, que

- (A) consiste na separação das pessoas doentes daquelas não infectadas com o objetivo de reduzir o risco de transmissão da doença. A efetividade dessa medida requer a detecção precoce dos casos e baixa transmissibilidade viral dos assintomáticos.
- (B) envolve um conjunto de medidas que têm como objetivo diminuir a transmissão da doença por meio da redução das interações entre as pessoas infectadas, ainda não identificadas e as pessoas não infectadas que vivem em uma comunidade.
- (C) equivale à restrição do movimento de pessoas por presumir terem sido expostas a uma doença contagiosa, mas que não estão doentes, ou porque não foram infectadas, ou porque ainda estão no período de incubação, ou mesmo porque estejam assintomáticas.
- (D) corresponde ao bloqueio, a uma intervenção rigorosa aplicada a toda uma comunidade, cidade ou região por meio da proibição de saída dos seus domicílios, salvo para a aquisição de suprimentos básicos ou uso de serviços de urgência e emergência.

QUESTÃO 18

Numa perspectiva histórica, há similaridades entre a pandemia da Covid-19 e outras do passado, inclusive a de peste no século XIV, relacionadas a algumas precauções recomendadas para controle e aos efeitos diferenciados entre as classes sociais, observados nas diversas situações. Nesse contexto, o termo sindemia tem sido usado em referência

- (A) à combinação do potencial de disseminação da Covid-19 com as respostas satisfatórias às medidas de controle, levando à diminuição gradativa do número de casos.
- (B) ao surgimento e ao rápido aumento do número de casos da Covid-19 ocorridos na cidade chinesa de Wuhan no final do ano de 2019.
- (C) à disseminação mundial da Covid-19, que atingiu grandes proporções, espalhando-se por todos os continentes, causando sofrimento às pessoas e diversas mortes.
- (D) às interações entre a Covid-19, o conjunto de outros problemas de saúde das populações e as condições ambientais e sociais adversas que agravam suas repercussões.

QUESTÃO 19

A varíola dos macacos é uma doença endêmica detectada em vários países da África Central e Ocidental. Apesar do baixo potencial pandêmico, a ocorrência de um surto em países não endêmicos tem colocado a Organização Mundial da Saúde (OMS) em alerta. Essa patologia trata-se de uma zoonose

- (A) viral, cuja transmissão pode ocorrer por contato com materiais contaminados, com lesões e fluidos corporais dos doentes e que possui período de incubação médio entre seis e 13 dias.
- (B) bacteriana, cuja transmissão ocorre por contato sexual com a pessoa doente e que possui período de incubação médio entre 10 e 20 dias.
- (C) fúngica, cuja transmissão ocorre por contato com lesões, fluidos corporais, gotículas respiratórias dos doentes, materiais contaminados e que possui período de incubação médio entre dois e sete dias.
- (D) parasitária, cuja transmissão ocorre por contato sexual com a pessoa doente e que possui período de incubação médio entre sete e 15 dias.

QUESTÃO 20

Entre os sinais e os sintomas mais evidentes da variola dos macacos, estão os seguintes:

- (A) febre baixa, linfadenopatia retroauricular, exantema maculopapular e puntiforme difuso na pele, com início na face, couro cabeludo e pescoço, espalhando-se posteriormente para o tronco e os membros.
- (B) febre, dores nevralgias, parestesias, ardor e prurido localizados, lesões cutâneas vesiculares sobre base eritematosa que surgem de modo gradual e levam de 2 a 4 dias para se estabelecerem.
- (C) febre em um período de zero a cinco dias, cefaleia, linfadenopatia, astenia e mialgia, seguidos de erupções cutâneas, geralmente localizadas nas faces e extremidades, podendo ocorrer também nas mucosas orais e genitais.
- (D) febre alta, acima de 38,5°C, tosse seca, lacrimejamento e vermelhidão nos olhos, fadiga, dor muscular, perda de apetite, erupções cutâneas ou manchas avermelhadas maculopapulares e morbiliformes na pele.

Observe a tabela a seguir para responder às questões 21, 22 e 23.

Paciente: M. C. A. S.	Prontuário: 000001-1	Enfermaria: A
Diagnóstico: Leucemia Mieloide Aguda		Superfície Corpórea (SC): 1,5 m ²

Prescrição

1-Idarrubicina 12mg/m² SC + Solução Fisiológica 0,9% 100 ml em minutos (D1 a D3)

2-Citarabina 200mg/m² SC + Solução Fisiológica 0,9% 500 ml em infusão contínua, durante 24 horas (D1 a D7)

Informações sobre os medicamentos disponíveis na farmácia

1-Idarrubicina 5 mg (pó liofilizado) + diluente (5 mL de água para injetáveis)

2-Citarabina 100 mg solução injetável, frasco-ampola com 1 mL

QUESTÃO 21

Após a avaliação da prescrição, qual a quantidade, em mililitros, de idarrubicina e citarabina que o farmacêutico deverá utilizar para cumprir a dose prescrita?

- (A) 18 mililitros de idarrubicina e 300 mililitros de citarabina.
- (B) 1,8 mililitros de idarrubicina e 30 mililitros de citarabina.
- (C) 3,6 mililitros de idarrubicina e 3 mililitros de citarabina.
- (D) 36 mililitros de idarrubicina e 30 mililitros de citarabina.

QUESTÃO 22

Em relação ao mecanismo de ação, a idarrubicina e a citarabina pertencem, respectivamente,

- (A) às antraciclinas e aos análogos das pirimidinas.
- (B) aos antimetabólitos e aos análogos do ácido fólico.
- (C) aos agentes imunomoduladores e aos análogos das purinas.
- (D) aos inibidores da tirosinaquinase e aos alcalóides da vinca.

QUESTÃO 23

Conforme a RDC n. 222, de 28 de março de 2018, os resíduos gerados após a referida sessão de manipulação pertencem ao

- (A) grupo A.
- (B) grupo B.
- (C) grupo C.
- (D) grupo D.

Observe a tabela a seguir para responder às questões 24 e 25.

Paciente: C. S. O.	Prontuário: 00010-2	Enfermaria: B
---------------------------	----------------------------	----------------------

Prescrição

1-Dieta via oral livre

2-Meropenem 1000 mg + Solução Fisiológica 0,9% 250 mL, por via intravenosa, de 8 em 8 horas

3-Ondansetrona 8 mg + Água para injetáveis 10 mL, por via intravenosa, em bolus, de 8 em 8 horas

4-Bromoprida 1 ampola + Água para injetáveis 10 mL, por via intravenosa, em bolus, de 8 em 8 horas

5-Dipirona 1000 mg + Água para injetáveis 10 mL, por via intravenosa, em bolus, de 6 em 6 horas

6-Morfina 10 mg + Solução Fisiológica 0,9% 240 mL, por via intravenosa, a 20 mL por hora, durante 24 horas

Apresentações dos medicamentos disponíveis na farmácia

1-Meropenem 500 mg frasco-ampola

2-Ondansetrona 4 mg/mL ampola com 1 mL

3-Bromoprida 10 mg solução injetável ampola com 2 mL

4-Dipirona 1000 mg solução injetável ampola com 2 mL

5-Morfina 2 mg solução injetável ampola com 2 mL

QUESTÃO 24

Conforme os requisitos dispostos no Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos do Ministério da Saúde, os medicamentos que estão prescritos em conformidade com o protocolo são fora do

- (A) a ondansetrona, a dipirona e a bromoprida.
- (B) o meropenem, a dipirona e a bromoprida.
- (C) a morfina, a ondansetrona e o meropenem.
- (D) a ondansetrona, a dipirona e a morfina.

QUESTÃO 25

Após a validação da prescrição pelo farmacêutico, a quantidade de morfina a ser dispensada, em ampolas, por um período de 24 horas será de

- (A) cinco ampolas.
- (B) dez ampolas.
- (C) quinze ampolas.
- (D) vinte ampolas.

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 26 e 27.

O farmacêutico do serviço de farmácia clínica recebe a seguinte notificação:

"Paciente de 25 anos, sexo masculino, passou por um procedimento cirúrgico breve (reparo de hérnia inguinal), que exigiu a utilização anestesia geral. Foi feita intubação e indução da anestesia com uso de suxametônio por via intravenosa e halotano por via inalatória. No entanto, após aproximadamente 20 minutos após o início da anestesia, o paciente desenvolveu rigidez muscular e taquicardia, e sua temperatura aumentou rapidamente, passando dos 39 °C. Mesmo após a instituição de medidas de suporte, o paciente foi a óbito"

Após a investigação, o farmacêutico clínico constatou que a situação descrita na notificação se tratava de hipertermia maligna associada a anestésicos.

Fonte: Toy, I; Eugene, C. Casos clínicos em farmacologia. Porto Alegre: AMGH, 2013, 3ª ed. (Adaptado).

QUESTÃO 26

Diante do mecanismo da reação adversa a medicamento apresentado, o farmacêutico clínico a classificará como sendo do tipo

- (A) A.
- (B) B.
- (C) C.
- (D) D.

QUESTÃO 27

O antídoto para reverter um quadro de hipertermia maligna é

- (A) o dantroleno.
- (B) a fisostigmina.
- (C) o azul de metileno.
- (D) a naloxona.

QUESTÃO 28

Observe a tabela a seguir.

Resultados de um estudo de coorte para avaliar o efeito terapêutico de um novo medicamento para a prevenção de tromboembolismo venoso em população de alto risco.

Utilizou o novo medicamento	Desenvolveu tromboembolismo venoso		
	Sim	Não	Total
Sim	75	925	1.000
Não	95	905	1.000
Total	170	1.830	2.000

Fonte: YANG, Y.; WEST-STRUM, D. Compreendendo a farmacoepidemiologia. Porto Alegre: AMGH, 2013. (Adaptado).

Com base nos resultados apresentados na tabela 1, o risco relativo de desenvolvimento de tromboembolismo venoso entre os que utilizaram o novo medicamento foi

- (A) 21% menor.
- (B) 8,5% menor.
- (C) 21% maior.
- (D) 8,5% maior.

QUESTÃO 29

Leia o caso clínico a seguir

O farmacêutico do ambulatório recebe a seguinte prescrição:

Ambulatório de Infectologia

Paciente: Fulano de Tal **Prontuário:** 020103-0

1-Sulfametoxazol + trimetoprima 800 + 160 mg, tomar 1 comprimido por via oral a cada 12 horas durante 10 dias.

Informações Adicionais

Apresentação disponível na farmácia:
Sulfametoxazol + trimetoprima 200 + 40 mg/5 mL
solução oral, frasco com 90 mL.

Para garantir o cumprimento do tratamento prescrito ao paciente, o farmacêutico deverá dispensar

- (A) três frascos.
- (B) quatro frascos.
- (C) cinco frascos.
- (D) seis frascos.

QUESTÃO 30

Leia os dados mencionados nas colunas I e II do quadro a seguir.

Coluna I: Mecanismo de ação dos antimicrobianos	Coluna II: Medicamentos
1) Beta-lactâmicos	a) Azitromicina
2) Macrolídeos	b) Teicoplanina
3) Aminoglicosídeos	c) Aztreonam
4) Glicopeptídeos	d) Amicacina

Qual é a relação encontrada entre o mecanismo de ação dos antimicrobianos (coluna I) e os medicamentos (coluna II)?

- (A) 1-c; 2-d; 3-b; 4-a.
 (B) 1-a; 2-b; 3-c; 4-d.
 (C) 1-c; 2-a; 3-d; 4-b.
 (D) 1-b; 2-c; 3-a; 4-d.

QUESTÃO 31

O cuidado prestado pelo farmacêutico deve atender às necessidades de saúde do paciente. Nesse sentido, a um paciente que vai receber alta o farmacêutico hospitalar deve oferecer

- (A) dispensação de medicamentos.
 (B) monitorização terapêutica de medicamentos.
 (C) educação em saúde.
 (D) conciliação de medicamentos.

QUESTÃO 32

Um paciente em uso de varfarina para profilaxia de tromboembolismo venoso teve resultado de RNI igual a 1,4. Nesse caso, a varfarina deverá

- (A) ser suspensa.
 (B) ser mantida sem alteração de dose.
 (C) ter a dose aumentada.
 (D) ter a dose diminuída.

QUESTÃO 33

Ao monitorar possíveis lesões hepáticas induzidas por medicamentos, o farmacêutico deverá observar, com cautela, a elevação de

- (A) AST e ALT.
 (B) TTPA.
 (C) PCR e VHS.
 (D) CPK.

QUESTÃO 34

Na avaliação da farmacoterapia de um paciente idoso, para identificar se o paciente está em uso de um medicamento potencialmente inapropriado para idosos, o farmacêutico pode utilizar

- (A) o escore HAS-BLED.
 (B) o teste de Morisky-Green.
 (C) a escala de Framingham.
 (D) os critérios de Beers-Fick.

QUESTÃO 35

Um dos serviços farmacêuticos definidos pelo Conselho Federal de Farmácia no documento *Serviços farmacêuticos diretamente destinados ao paciente, à família e à comunidade contextualização e arcabouço conceitual* (CFF, 2016), é

- (A) a organização de medicamentos.
 (B) a dispensação de medicamentos.
 (C) a verificação de parâmetros clínicos.
 (D) a realização de pequenos curativos.

Leia o texto a seguir para responder às questões de **36 a 38**.

Paciente de 68 anos, do sexo feminino, foi encaminhada para consulta farmacêutica pela equipe médica, pois estava fazendo uso incorreto de seus medicamentos. A paciente relatou à farmacêutica que toma todos seus medicamentos pela manhã. Toma 1 cápsula de omeprazol em jejum, 30 minutos antes do café da manhã. Após o café da manhã, toma os outros medicamentos todos de uma vez: 1 comprimido de anlodipino 10mg, 1 comprimido de sinvastatina 20mg e 1 comprimido de AAS 100mg. Admite que às vezes se esquece de tomar o omeprazol antes do café. De tempos em tempos, para de tomar o AAS por alguns dias pois teme que o "sangue fique fino demais" e ela tenha hemorragias. Relata que usa esses medicamentos há muito tempo, mais de 1 ano, e que já foi advertida pela equipe médica de que não deveria fazer uso do omeprazol há tanto tempo, mas sempre que interrompe o uso desse medicamento sente "queimar a boca do estômago".

QUESTÃO 36

Qual dos medicamentos em uso pela paciente a coloca em maior risco de fraturas ósseas?

- (A) Omeprazol.
 (B) Anlodipino.
 (C) AAS.
 (D) Sinvastatina.

QUESTÃO 37

Qual pauta de administração dos medicamentos deve ser recomendada para essa paciente, considerando a adesão ao tratamento e ao uso correto dos medicamentos?

- (A) Omeprazol em jejum, 30 minutos antes do café da manhã; AAS na hora do almoço; Anlodipino e Sinvastatina no jantar.
- (B) Omeprazol em jejum, 30 minutos antes do café da manhã; AAS e Sinvastatina no almoço; Anlodipino no jantar.
- (C) Omeprazol em jejum, 30 minutos antes do café da manhã; AAS no café da manhã, Sinvastatina e Anlodipino no almoço.
- (D) Omeprazol em jejum, 30 minutos antes do café da manhã; AAS, Sinvastatina e Anlodipino no café da manhã.

QUESTÃO 38

A baixa adesão ao tratamento da paciente é do tipo

- (A) intencional ao AAS e ao Omeprazol.
- (B) não intencional ao AAS e ao Omeprazol.
- (C) não intencional ao AAS e intencional ao Omeprazol.
- (D) intencional ao AAS e não intencional ao Omeprazol.

QUESTÃO 39

Qual é o mecanismo de ação do medicamento para tratamento da hipertensão arterial utilizado pela paciente?

- (A) Inibição dos receptores alfa-adrenérgicos pós-sinápticos.
- (B) Bloqueio da transformação de angiotensina I em II.
- (C) Inibição do influxo de cálcio nas células através do canal lento.
- (D) Bloqueio dos receptores beta-adrenérgicos.

QUESTÃO 40

Quais parâmetros devem ser utilizados pelo farmacêutico para avaliar a efetividade e a segurança da sinvastatina na paciente?

- (A) Perfil lipídico, CK e queixas de dor muscular.
- (B) Pressão arterial, perfil lipídico e hemoglobina glicada.
- (C) Pressão arterial, CK e queixas de dor muscular.
- (D) Perfil lipídico, pressão arterial e hemograma.

QUESTÃO 41

No ciclo logístico do medicamento, a etapa de recebimento consiste em

- (A) inventariar, periodicamente, os estoques.
- (B) baixar dos estoques, os medicamentos com data de validade vencida.
- (C) somente estocar medicamentos que foi oficialmente recebido.
- (D) verificar a rotulagem, tipo e quantidade de medicamentos em cada lote recebido.

QUESTÃO 42

Quando um fabricante recomenda que um medicamento seja armazenado em um refrigerador, isso significa temperaturas

- (A) entre 2°C e 8°C.
- (B) entre 2°C a 25°C.
- (C) até 25°C.
- (D) de 8°C até 15°C.

QUESTÃO 43

Qual é a função da Comissão de Farmácia & Terapêutica?

- (A) Executar e deliberar sobre o uso de medicamentos em um hospital.
- (B) Colaborar na construção de protocolos clínicos e terapêuticos em um hospital.
- (C) Assessorar o Ministério da Saúde na avaliação de tecnologias em saúde.
- (D) Atuar no controle do uso hospitalar de antimicrobianos.

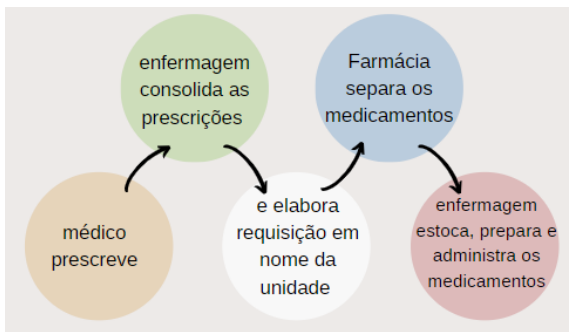
QUESTÃO 44

No âmbito do SUS, é exigência legal para prescrição de medicamentos em hospitais a

- (A) adoção da denominação comum brasileira (DCB).
- (B) identificação, endereço e documentação do paciente.
- (C) identificação e o registro profissional do farmacêutico dispensador.
- (D) redação em vernáculo e por extenso.

QUESTÃO 45

Analisar a figura.



O sistema de distribuição ao qual se refere-se a figura é o sistema de dose

- (A) unitária.
- (B) individualizada.
- (C) coletiva.
- (D) mista.

QUESTÃO 46

Ao dispensar um medicamento contendo midazolam, substância de controle especial, classificada na Lista B1 da Portaria 344/1998, a farmácia de um hospital deve fazê-lo mediante apresentação de

- (A) notificação de receita tipo B.
- (B) notificação de receita tipo A.
- (C) receituário de controle especial.
- (D) receita privativa do estabelecimento.

QUESTÃO 47

Em resolução própria, o Conselho Federal de Farmácia estabelece as competências do farmacêutico em unidades de saúde, sendo uma delas

- (A) atuar junto à Central de Esterilização na orientação de processos de desinfecção e esterilização de produtos para saúde.
- (B) preparar e diluir de saneantes.
- (C) participar de processos de gestão de recursos humanos.
- (D) dispensar produtos dietéticos.

QUESTÃO 48

É um tipo de estudo farmacoeconômico:

- (A) custo-necessidade.
- (B) custo-efetividade.

(C) custo-desenvolvimento.

(D) custo-aplicabilidade.

QUESTÃO 49

Qual quimioterápico a dose é calculada utilizando a área sob a curva?

- (A) Carboplatina.
- (B) Etoposídeo.
- (C) Bortezomide.
- (D) Fluoracila.

QUESTÃO 50

O produto de uma avaliação de tecnologia em saúde é um

- (A) protocolo clínico.
- (B) guia médico.
- (C) parecer técnico científico.
- (D) revisão sistemática.