

MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO COM ÊNFASE EM DOENÇAS CRÔNICO-DEGENERATIVAS  
**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 nele contidas.
- 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 HU 2018 – PROVA OBJETIVA – SAÚDE DO ADULTO - 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 01** - Com relação ao Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a lei 8080/90, é CORRETO afirmar:

- (A) O decreto dispõe sobre a organização e planejamento do Sistema Único de Saúde e enfatiza as ações de prevenção e promoção.
- (B) O decreto dispõe sobre diretrizes que efetivam a participação popular, o planejamento e a integralidade da assistência como eixo de cuidado.
- (C) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (D) O decreto dispõe sobre a organização do controle social e articulação interfederativa ao instituir as redes de atenção à saúde.
- (E) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, o financiamento e a participação popular.

**QUESTÃO 02** - São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, EXCETO:

- (A) os serviços de acesso aberto tidos como especiais.
- (B) os serviços de atenção primária.
- (C) os serviços de atenção psicossocial.
- (D) os serviços de atenção secundária.
- (E) os serviços de atenção de urgência e emergência.

**QUESTÃO 03** - A lei 8080/90 sofreu alterações importantes no ano de 2015. Considerando as implicações dessas alterações é CORRETO afirmar:

- (A) As alterações viabilizam os pressupostos essenciais da Reforma Sanitária Brasileira e contribuem para a construção de um novo modelo de atenção à saúde.
- (B) As alterações contribuem para o fortalecimento da saúde como um direito e dever do Estado, partindo da perspectiva do conceito ampliado de saúde.
- (C) As alterações cooperam com as singularidades do movimento sanitário instituído na década de 70 que evoluíram para um novo momento de participação popular.
- (D) As alterações vão ao encontro dos fundamentos essenciais de um sistema público de saúde universal regido pela orientação da saúde como um direito de todos.
- (E) As alterações colaboram para a perspectiva de um movimento evidenciado nos últimos anos, o qual podemos denominar como contrarreforma da política de saúde brasileira.

**QUESTÃO 04** - Após o surto de crianças nascidas com microcefalia associada à epidemia de Zika vírus, no nordeste brasileiro, foi necessário que o Ministério da Saúde adotasse estratégias e ações em conjunto com os demais entes federativos para enfrentar esse grave problema de saúde pública. Um bom exemplo da situação descrita é a criação do Centro de Assistência Multidisciplinar de Microcefalia da Bahia no Hospital Universitário Professor Edgard Santos. Os pacientes diagnosticados serão encaminhados para lá por meio das Unidades Básicas de Saúde, maternidades e outros hospitais. A criança com a condição passará, em um mesmo dia, por avaliações dos setores de pediatria, neuropediatria, infectologia pediátrica, oftalmologia, otorrinolaringologia, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e ultrassom. Haverá ainda outros serviços do hospital dedicados ao suporte dos pacientes, como nutrição, psicologia, assistência social e enfermagem.

Na situação descrita, observamos, respectivamente, qual princípio doutrinário e qual diretriz organizativa do SUS?

- (A) Integralidade e hierarquização.
- (B) Universalidade e descentralização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Integralidade e participação popular.
- (E) Regionalização e universalidade.

**QUESTÃO 05** - A respeito do trabalho em equipe de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O trabalho em equipe pressupõe responder às necessidades em saúde com vistas a racionalizar a assistência dentro de uma dimensão financeira e de mercado.
- (B) A construção do trabalho em equipe integrada visa romper com a lógica do modelo biomédico e do paroxismo instrumental tecnocientífico.
- (C) Os valores da integração, da democracia e da horizontalização das relações de trabalho numa equipe de saúde são constitutivos do SUS como política pública de saúde.
- (D) As intervenções do trabalho em equipe buscam assegurar assistência e cuidado que respondam às necessidades de saúde dos usuários com vistas à integralidade do cuidado.
- (E) A adoção de uma cultura institucional, que valoriza a integração do trabalho em equipe e as relações democráticas e horizontalizadas, impossibilita a fragmentação da assistência.

**QUESTÃO 06** - De acordo com o artigo 196 da Constituição Federal de 1988 é CORRETO afirmar que:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas 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.
- (B) 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.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas 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 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.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde assistenciais e ambientais 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 e proteção.

**QUESTÃO 07** - Com relação ao modelo sanitarista campanhista que configurava a saúde pública tradicional, instituída no século passado, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Fez parte do bojo de ações e anseios do movimento conhecido como reforma sanitária.
- (B) Representou um marco no avanço da universalidade do sistema de saúde brasileiro.
- (C) Foi influenciado por interesses agroexportadores e econômicos no início do século XX.
- (D) Possibilitou a ampliação das ações do Instituto Nacional de Aposentadorias e Pensões.
- (E) Preconizava a prevenção e integralidade na assistência à saúde de toda população.

**QUESTÃO 08** - Considerando a evolução das políticas públicas de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A década de 1970 foi marcada pela expansão do modelo assistencial privatista, impulsionado por recursos públicos.
- (B) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, na década de 1930, adotou o modelo de seguro doença e a lógica de cidadania regulada.
- (C) As primeiras ações de saúde implementadas pelo governo surgiram com a vinda da família real para o Brasil em 1808.
- (D) O governo Vargas (1930-1945) deixou como marca a dicotomia entre saúde pública e assistência médica hospitalar.
- (E) A Lei Eloy Chaves (1923) regulamentou as Caixas de Aposentadorias e Pensões para as organizações trabalhistas urbanas e rural.

**QUESTÃO 09** - São eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), EXCETO:

- (A) Participação, controle social e gestão participativa.
- (B) Indissociabilidade entre gestão e atenção.
- (C) Formação, comunicação e produção de conhecimento.
- (D) Cuidado em saúde.
- (E) Intersetorialidade e diálogos multiculturais.

**QUESTÃO 10** - Com relação aos princípios orientadores da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa CORRETA:

- (A) A problematização implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na medicina baseada em evidência.
- (B) A emancipação é um processo de construção no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência por meio de conhecimentos jurídicos.
- (C) A humanização é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- (D) O compromisso com a construção do projeto democrático é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e tem como protagonistas os profissionais de saúde.
- (E) O diálogo é compreendido como o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos e possibilita ampliar o conhecimento crítico acerca da realidade, contribuindo com os processos de transformação e de humanização.

**QUESTÃO 11** - O conselho municipal de saúde de um município no interior do estado de Minas Gerais é composto por um total de 24 conselheiros. Considerando a lei 8142/90, que dispõe sobre a participação social, é CORRETO afirmar:

- (A) Doze conselheiros devem ser representantes dos usuários.
- (B) O número total de vagas deve ser distribuído igualmente entre os diferentes atores sociais.
- (C) Quatro conselheiros devem ser representantes dos profissionais de saúde.
- (D) Os representantes dos serviços privados da rede pública de saúde devem ocupar três vagas.
- (E) A gestão e os profissionais de saúde do município devem ocupar seis vagas.

**QUESTÃO 12** - Para a escolha dos pacientes que serão atendidos no domicílio pela Equipe de Saúde da Família na Atenção Básica são adotados critérios de risco, vulnerabilidade, necessidade e capacidade de deslocamento dos usuários.

O enunciado acima remete ao seguinte princípio do SUS:

- (A) Complementaridade.
- (B) Universalidade.
- (C) Resolutividade.
- (D) Equidade.
- (E) Integralidade.

**QUESTÃO 13** - Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando as suas disponibilidades forem insuficientes.
- (B) A assistência à saúde envolve a promoção, proteção e recuperação da saúde e é livre à iniciativa privada.
- (C) A participação direta ou indireta de empresas ou de capital estrangeiro na assistência à saúde deve ser aprovada pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS.
- (E) São permitidas no SUS as doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.

**QUESTÃO 14** - As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer às seguintes diretrizes, EXCETO:

- (A) Direito a informação às pessoas assistidas sobre sua saúde e participação social.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (C) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- (D) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo e ênfase na municipalização.
- (E) Hierarquização, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

**QUESTÃO 15** - De acordo com o Artigo 6º da Lei 8080/90, inclui-se no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) O controle da formação de recursos humanos na área de saúde.
- (B) A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (C) A execução de ações de vigilância sanitária, previdenciária epidemiológica.
- (D) A coordenação da proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- (E) A colaboração e proteção da política de sangue e seus derivados.

**QUESTÃO 16** - A Política Nacional de Humanização (BRASIL, 2004) se apoia em princípios norteadores para efetividade de suas ações. Com relação a estes princípios assinale a alternativa CORRETA.

- (A) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos/responsabilização.
- (B) Estímulo a processos voltados para o restabelecimento da saúde em agravos prevalentes, definidos pelo perfil epidemiológico atual.
- (C) Fortalecimento de trabalho nos núcleos profissionais o que favorece as atividades de transdisciplinaridade e da grupalidade.
- (D) Fortalecimento de ações para atuação em rede com prioridade para as atividades da alta complexidade.
- (E) Utilização da informação, da comunicação, para fortalecimento da gestão centralizada.

**QUESTÃO 17** - As bases estruturantes do SUS foram constituídas a partir de um diagnóstico feito pelo movimento de Reforma Sanitária Brasileira ao longo dos anos 70-80, onde se destacavam condições dos serviços então ofertados à população. São condições evidenciadas naquele diagnóstico, EXCETO:

- (A) Excessiva centralização, implicando por vezes em impropriedades das decisões, pela distância dos locais de ocorrência dos problemas.
- (B) Baixa cobertura assistencial, com segmentos populacionais excluídos do atendimento, especialmente os mais pobres e nas regiões mais carentes.
- (C) Irresolutividade, desperdício e fragmentação das ações e serviços no enfrentamento aos problemas e necessidades apontadas nas diferentes regiões e populações brasileiras.
- (D) Distribuição inadequada e desigual de recursos e serviços de saúde em todo o território nacional, reproduzindo, no campo da saúde, as iniquidades sociais e econômicas do país.
- (E) Oferta de serviços que atendiam as diretrizes organizacionais de regionalização e de descentralização.

**QUESTÃO 18** - De acordo com as DIRETRIZES OPERACIONAIS dos Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão o modelo assistencial apoiado no fortalecimento da Atenção Básica tem como objetivos, EXCETO:

- (A) Assumir a estratégia de Saúde da Família como estratégia prioritária para o fortalecimento da atenção básica, devendo seu desenvolvimento considerar as diferenças loco-regionais.
- (B) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
- (C) Ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família, com ênfase nos municípios de pequeno porte.
- (D) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde, dotando-as de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para estes serviços.
- (E) Aprimorar a inserção dos profissionais da Atenção Básica nas redes locais de saúde, por meio de vínculos de trabalho que favoreçam o provimento e fixação dos profissionais.

**QUESTÃO 19** - A PORTARIA Nº 4.279, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2010 estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação ao conjunto atributos essenciais ao funcionamento da RAS estabelecidos nesta portaria, marque a alternativa CORRETA.

- (A) Atenção Primária em Saúde estruturada com equipamentos de alta complexidade permitindo cobertura ampliada às demandas da população.
- (B) Atenção à saúde centrada nos agravos de alto risco.
- (C) Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos e com incentivos pelo alcance de metas da rede.
- (D) Financiamento centrado no município, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
- (E) Sistema de informação integrado aos diferentes níveis de atenção incluindo a rede privada de atendimento à saúde.



**QUESTÃO 20** - O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde (Coap) é um tema novo no SUS, introduzido pelo Decreto n. 7.508/2011. São disposições essenciais do Coap, EXCETO:

- (A) Identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- (B) Oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional.
- (C) Indicadores e metas de saúde.
- (D) Oferta de ações de saúde nos diferentes níveis de complexidade na rede de atenção municipal de saúde.
- (E) Critérios de avaliação dos resultados e forma de monitoramento permanente.

**QUESTÃO 21** - Eventos tóxicos com produtos químicos utilizados nos domicílios são relativamente comuns. Produtos clandestinos que reutilizam embalagens pets facilitam a ocorrência de acidentes e dificultam o diagnóstico. Indique a alternativa que apresenta APENAS domissanitários.

- (A) Produtos à base de óleo de pinho, pirrolizidínicos, detergentes.
- (B) Compostos à base de amônia, piretróides, sabões.
- (C) Compostos fenólicos, glicosídeos cianogênicos, xampus.
- (D) Ácido oxálico, dinitrotolueno, formaldeído.
- (E) Carbamatos, prilocaína, compostos à base de amônia.

**QUESTÃO 22** - Todas as drogas de abuso têm em comum a capacidade de agir no sistema nervoso central e induzir dependência. Assinale a alternativa CORRETA sobre dependência e drogas de abuso.

- (A) A via de administração da droga exerce efeito mínimo sobre a velocidade de reforço, uma vez que não modifica sua toxicocinética.
- (B) Embora as drogas de abuso também produzam um aumento na liberação de dopamina, os reforçadores naturais têm aumento significativamente maior de dopamina no núcleo accumbens.
- (C) O adolescente tem menor propensão a se tornar dependente, uma vez que as neuroadaptações que ocorrem quando em contato com drogas são distintas daquelas da fase adulta.
- (D) Indivíduos que sofrem de transtornos como ansiedade e esquizofrenia têm menor probabilidade de se expor às drogas e desenvolver dependência.
- (E) Quanto mais rápido a droga produzir os seus efeitos reforçadores, maiores são os potenciais de causar dependência, através das chances de originar um comportamento de consumo repetido.

**QUESTÃO 23** - Do ponto de vista da Toxicologia Social, considera-se como estimulante toda substância utilizada voluntariamente com a finalidade de obter estado alterado de consciência. Indique a alternativa que apresenta DUAS drogas estimulantes do SNC.

- (A) Metadona e cocaína.
- (B) Crack e maconha.
- (C) Metanfetamina e metilxantinas.
- (D) Bromazepam e ecstasy.
- (E) Cocaína e flunitrazepam.

**QUESTÃO 24** - A Federação Internacional de Futebol (FIFA) introduziu o controle da dopagem pela primeira vez na Copa do Mundo da Inglaterra (1966). Com a aproximação da Copa do Mundo da Rússia (2018), o controle de dopagem tem sido intensificado para evitar uso de substâncias que modifiquem o desempenho dos atletas. Assinale a alternativa que apresenta substância PERMITIDA pela Agência Mundial Antidoping em qualquer fase de competições oficiais.

- (A) Morfina.
- (B) Esteróides anabólicos androgênicos.
- (C) Insulina.
- (D) Diuréticos.
- (E) Fenobarbital.

**QUESTÃO 25** - As análises toxicológicas podem ser utilizadas como ferramenta no auxílio diagnóstico das intoxicações letais. Várias matrizes biológicas podem ser empregadas nas análises. Sobre análises toxicológicas *post mortem*, todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- (A) Quando possível, o sangue cadavérico pode ser coletado e utilizado para a detecção de álcoois e cianeto.
- (B) O fluido do humor vítreo é indicado principalmente em análises de corpos politraumatizados ou carbonizados.
- (C) O conteúdo estomacal é importante amostra quando o histórico refere à intoxicação pela via oral.
- (D) A urina é o fluido de primeira escolha por apresentar menor número de interferentes endógenos e se manter conservada em compartimento protegido de contaminação externa.
- (E) O fígado é um dos mais importantes tecidos coletados para análises toxicológicas *post mortem*, pois é o principal órgão de biotransformação de toxicantes.

**QUESTÃO 26** - O processo de cuidado farmacêutico envolve diversas atividades entre as quais se destaca: “procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizado pelo farmacêutico, por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar suas necessidades relacionadas à saúde”.

A atividade descrita acima refere-se a qual etapa do cuidado farmacêutico?

- (A) Acolhimento e identificação da demanda do usuário.
- (B) Verificação de parâmetros fisiológicos e bioquímicos.
- (C) Anamnese farmacêutica.
- (D) Delineamento do plano de cuidado.
- (E) Avaliação dos resultados.

**QUESTÃO 27** - Entre os serviços prestados pelo farmacêutico para atender às necessidades de saúde do paciente, da família e da comunidade, definidos pelo Conselho Federal de Farmácia, destaca-se o serviço que possibilita a identificação provável de doença ou condição de saúde, em pessoas assintomáticas ou sob risco de desenvolvê-las, pela realização de procedimentos, exames ou aplicação de instrumentos de entrevista validados, com subsequente orientação e encaminhamento do paciente a outro profissional ou serviço de saúde para diagnóstico e tratamento.

Este serviço é chamado de:

- (A) Gestão da condição de saúde.
- (B) Rastreamento em saúde.
- (C) Manejo de problemas de saúde autolimitados.
- (D) Manejo da farmacoterapia.
- (E) Educação em saúde.

**QUESTÃO 28** - O farmacêutico no exercício da atividade de cuidado pode desenvolver diversos serviços direcionados aos usuários de medicamentos. Entre os serviços prestados está o serviço pelo qual o farmacêutico realiza o gerenciamento da farmacoterapia, por meio da análise das condições de saúde, dos fatores de risco e do tratamento do paciente, da implantação de um conjunto de intervenções gerenciais, educacionais e do acompanhamento do paciente, com o objetivo principal de prevenir e resolver problemas da farmacoterapia, a fim de alcançar bons resultados clínicos, reduzir os riscos, e contribuir para a melhoria da eficiência e da qualidade da atenção à saúde. Inclui, ainda, atividades de prevenção e proteção da saúde.

Este serviço é chamado de:

- (A) Prescrição farmacêutica.
- (B) Monitorização terapêutica de medicamentos.
- (C) Conciliação de medicamentos.
- (D) Revisão da farmacoterapia.
- (E) Acompanhamento farmacoterapêutico.

**QUESTÃO 29** - Um paciente que transita pelos diferentes níveis de atenção ou por distintos serviços de saúde pode necessitar de uma avaliação farmacêutica com o objetivo de diminuir as discrepâncias não intencionais nas prescrições durante este trânsito. A avaliação farmacêutica das prescrições, neste caso, deve levar em consideração diversos aspectos técnicos.

Neste contexto marque a opção abaixo que NÃO contém itens avaliados na situação citada no enunciado.

- (A) Nome comercial e empresa fabricante.
- (B) Concentração ou dinamização do medicamento.
- (C) Dose e formulação farmacêutica.
- (D) Via de administração e formulação farmacêutica.
- (E) Frequência de uso e duração do tratamento.

**QUESTÃO 30** - Os gestores do SUS decidiram regulamentar o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento. O bloco de financiamento da Assistência Farmacêutica contém um componente que busca a garantia de integralidade do tratamento medicamentoso em nível ambulatorial, com linhas de cuidado definidas em Protocolos Clínicos e em Diretrizes Terapêuticas. Este componente é chamado de:

- (A) Componente básico.
- (B) Componente estratégico.
- (C) Componente especializado.
- (D) Componente essencial.
- (E) Componente prioritário.

**QUESTÃO 31** - Para a Organização Mundial da Saúde, há uma ciência e um conjunto de atividades relativas à identificação, à avaliação, à compreensão e à prevenção de efeitos adversos, ou de qualquer problema relacionado aos medicamentos, entre os quais podem ser destacados: desvios da qualidade de produtos farmacêuticos, erros de administração de medicamento, abuso e uso errôneo de produtos. A denominação correta dessa ciência é:

- (A) Farmacoepidemiologia.
- (B) Farmacovigilância.
- (C) Estudos de utilização de medicamentos.
- (D) Farmacologia clínica.
- (E) Farmácia clínica.

**QUESTÃO 32** - No caso do atendimento farmacêutico, os pacientes que mais necessitam de cuidado e que possivelmente se beneficiarão mais diretamente do serviço são aqueles que possuem maior risco de desenvolver danos relacionados a medicamentos. São considerados com maior risco de sofrerem problemas relacionados a medicamentos aqueles pacientes que apresentam os seguintes fatores, EXCETO:

- (A) Pacientes que utilizam vários medicamentos simultaneamente (principalmente cinco ou mais medicamentos diferentes por dia).
- (B) Pacientes com problemas de adesão aos medicamentos, por qualquer motivo.
- (C) Pacientes que possuem doenças raras e que utilizam apenas um medicamento, mesmo que de baixo custo.
- (D) Pacientes que possuem prescrições de medicamentos por dois ou mais médicos diferentes no último ano (quanto maior o número de médicos diferentes, maior o risco).
- (E) Pacientes que tratam várias doenças ou problemas de saúde simultaneamente com medicamentos (quanto maior o número de diagnósticos, maior o risco).

**QUESTÃO 33** - A \_\_\_\_\_ é uma abordagem que utiliza as ferramentas da Epidemiologia Clínica, da Estatística, da Metodologia Científica, e da Informática para trabalhar a pesquisa, o conhecimento e a atuação em saúde, com o objetivo de aplicar a melhor informação disponível para a tomada de decisão nesse campo. Ainda busca promover a integração da experiência clínica às melhores evidências disponíveis, considerando a eficácia, a efetividade, a eficiência e a segurança das intervenções em saúde.

Marque a definição que completa a lacuna no texto acima:

- (A) Farmacoterapia clínica.
- (B) Farmacoepidemiologia clínica.
- (C) Epistemologia clínica.
- (D) Saúde baseada em evidência.
- (E) Pesquisa qualitativa.

Avalie o seguinte caso clínico para responder as questões 34 a 36:

*M.R., homem, 87 anos, com histórico de fibrilação atrial, acidente isquêmico transitório (AIT) prévio, hipertensão, dislipidemia, diabetes, artrite, gastrite leve, depressão. Está em uso de metoprolol 50 mg/dia, varfarina 5 mg/dia, pantoprazol 40 mg/dia, metformina 850 mg (1x/dia), domperidona 10 mg/dia, mirtazapina 30 mg/dia, diclofenaco potássico 50 mg em caso de dor.*

*Paciente refere fezes de coloração negra, dor na região do estômago, aumento na frequência das dores nas articulações, com conseqüente aumento do uso de diclofenaco. Nega problemas no uso dos medicamentos. Relata não fazer uso da atorvastatina prescrita devido a problema de acesso. A pressão arterial foi aferida e estava dentro dos padrões de normalidade. Os exames demonstram colesterol total com valores acima dos padrões de referência e hemoglobina glicada com valores acima dos padrões de referência.*

**QUESTÃO 34** - Sobre os medicamentos utilizados pelo paciente avalie as alternativas a seguir e marque a INCORRETA:

- (A) O metoprolol está sendo utilizado para a prevenção da fibrilação atrial e hipertensão e é um beta-bloqueador.
- (B) A varfarina está sendo utilizada para a prevenção de acidentes isquêmicos e atua como antiagregante plaquetário.
- (C) A metformina é um normoglicemiante oral e indicado no tratamento da diabetes.
- (D) O diclofenaco é um AINE e indicado para o tratamento da artrite.
- (E) O pantoprazol é um inibidor da bomba de prótons e utilizado para o tratamento da gastrite.

**QUESTÃO 35** - Marque a alternativa que NÃO contém um problema relacionado à farmacoterapia identificado neste paciente:

- (A) Condição clínica não tratada (dor na região do estômago).
- (B) Suspeita de reação adversa a medicamento (varfarina – sangramento).
- (C) Suspeita de reação adversa a medicamento (diclofenaco potássico – dor gástrica).
- (D) Paciente não iniciou o tratamento devido a problema de acesso (atorvastatina).
- (E) Inefetividade do tratamento do diabetes (valores de hemoglobina glicada fora das metas terapêuticas).

**QUESTÃO 36** - Marque a alternativa que NÃO contém uma intervenção farmacêutica necessária:

- (A) Encaminhamento para a atenção básica para investigação de sangramento do trato gastrointestinal.
- (B) Encaminhamento ao médico com sugestão de substituição do diclofenaco.
- (C) Encaminhamento ao médico com sugestão de aumento da dose diária da metformina.
- (D) Elaboração de carta ao médico solicitando laudo para acesso da paciente ao medicamento atorvastatina pelo componente especializado.
- (E) Orientação posológica e acompanhamento da pressão arterial.

**QUESTÃO 37** - Existem vários métodos de seguimento farmacoterapêutico conhecidos, utilizados e já descritos na literatura internacional e no Brasil. Um deles é descrito como “método amplamente empregado por profissionais da saúde diversos, e tem como ponto positivo o fácil entendimento por qualquer profissional.”. Desta forma, marque a alternativa abaixo que contem a denominação deste método.

- (A) Método DADER.
- (B) Método PWDT.
- (C) Método SOAP.
- (D) Método TOM.
- (E) Método SWOT.

**QUESTÃO 38** - A Nutrição Parenteral consiste na administração total ou parcial, por via intravenosa, dos nutrientes necessários à sobrevivência do paciente. Marque a alternativa CORRETA:

- (A) O acesso central é o de escolha quando a osmolaridade da formulação é de aproximadamente igual a 277,5mOs/l.
- (B) Formulações de soluções hipotônicas e hiposmolares são administradas por acesso periférico.
- (C) Formulações de osmolaridade 277,5Os/l podem ocasionar flebite e outras complicações mecânicas e metabólicas quando administradas por acesso periférico.
- (D) Nas formulações a concentração de glicose é elevada e sua infusão constante desde o início assegura um alto percentual de calorias e nutrientes prescritos.
- (E) As soluções podem ser infundidas através de bombas ou por gravidade, através de equipos. Se infundidas por gravidade não devem conter filtros clarificantes que retenham partículas.

**QUESTÃO 39** - Os medicamentos antineoplásicos são usados no tratamento do câncer e sua manipulação é complexa, oferecendo risco de exposição ocupacional. A respeito da biossegurança na manipulação dos antineoplásicos, marque a alternativa CORRETA:

- (A) A manipulação inadequada dos agentes antineoplásicos pode favorecer a exposição cutânea, inalação ou ingestão acidental de alimentos contaminados.
- (B) Um treinamento que informa quanto aos fatores de contaminação, ao uso correto de EPI e outras informações relevantes é dado apenas ao farmacêutico envolvido na manipulação.
- (C) Exames físicos, hemograma completo e de provas de funções hepática e urinária não são recomendados se a manipulação é realizada de maneira correta.
- (D) Para manipular deve-se dar preferência aos fármacos que terão que ser reconstituídos durante a manipulação.
- (E) Os EPIs, como luvas, óculos de proteção, respirador com filtro P3 e outros, são muito importantes para o trabalhador; recomenda-se a troca de luvas a cada 2 horas de uso.

**QUESTÃO 40** - O uso de antimicrobianos é essencial para a prevenção e controle de infecções hospitalares, mas devem ser usados de forma racional. Sobre as atividades da farmácia hospitalar no controle do uso dos antimicrobianos, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) Controle do número de pacientes em uso de antimicrobianos e da duração do tratamento.
- (B) Elaboração de tabelas de preços dos tratamentos com antimicrobianos.
- (C) Elaboração de informações e orientações técnicas.
- (D) Revisão prospectiva da utilização de medicamentos antimicrobianos por clínica.
- (E) Elaboração de relatórios para serem encaminhados à CCIH e à vigilância sanitária.

**QUESTÃO 41** - O sistema de distribuição por dose unitária oferece as melhores condições para um adequado seguimento da terapia medicamentosa do paciente. São vantagens do acondicionamento e embalagens na SDM por dose unitária, EXCETO:

- (A) A adequação às condições físicas do hospital.
- (B) As vantagens econômicas.
- (C) Aumento da necessidade de recursos humanos e infraestrutura da farmácia.
- (D) As condições financeiras da instituição.
- (E) As condições farmacológicas, tais como estabilidade, fotossensibilidade, entre outros.

**QUESTÃO 42** - As cápsulas e os papéis são formas farmacêuticas sólidas não estéreis importantes para a manipulação de medicamentos em farmácia hospitalar. Sobre elas, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) Os papéis são uma forma de fracionamento de pós que pode ser administrada por via oral ou por sonda após dispersão em suco ou sopa.
- (B) Comprimidos e cápsulas de ação prolongada devem ser manipulados, desde que se leve em conta a dosagem constante de liberação programada do fármaco.
- (C) Na manipulação de papéis, deve-se observar estudos de fotossensibilidade, estabilidade, toxicidade e a necessidade da gastrorresistência do fármaco de escolha.
- (D) Preparam-se cápsulas a partir do fármaco puro ou do conteúdo de uma cápsula ou comprimido industrializado.
- (E) Cápsulas de conteúdo *pellets* não devem ser trituradas, mas devem ter seu conteúdo diluído com *pellets* inertes.



**QUESTÃO 43** - A Resolução RDC nº 67/2007, que dispõe sobre as Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias, estabelece que as farmácias de atendimento privativo de unidade hospitalar ou equivalente de assistência médica que realizem transformação/derivação de medicamentos devem atender às disposições do Anexo VI, as Boas práticas para preparação de dose unitária e unitarização de doses de medicamento em serviços de saúde. Esses estabelecimentos devem observar ainda:

- (A) que o procedimento de doses unitárias e unitarização de doses seja exclusivo ao atendimento das necessidades dos serviços de saúde, uma vez que este procedimento permite que mais de um paciente tenham acesso ao medicamento fracionado;
- (B) que o procedimento de doses unitárias e unitarização de doses seja justificado através de laudo médico ou notificação de receita;
- (C) que o procedimento de doses unitárias e unitarização de doses seja efetuado sempre que o serviço de saúde adotar este procedimento como um POP – procedimento operacional padrão.
- (D) que o procedimento de doses unitárias e unitarização de doses seja efetuado no caso de indisponibilidade da matéria-prima no mercado e ausência da especialidade farmacêutica na dose e concentração e ou forma farmacêutica compatíveis com as necessidades terapêuticas do paciente;
- (E) que a preparação obtida no procedimento de doses unitárias/unitarização de doses seja para uso extemporâneo. Caso haja necessidade de uso em ambiente externo à unidade hospitalar o paciente deverá solicitar a autorização do farmacêutico para este uso.

**QUESTÃO 44** - A RESOLUÇÃO Nº 87, DE 21 DE NOVEMBRO DE 2008 altera o Regulamento Técnico sobre Boas Práticas de Manipulação em Farmácias. É uma alteração do Regulamento:

- (A) Os profissionais legalmente habilitados, de acordo com o Conselho Federal de Farmácia e respeitando os códigos de seus respectivos conselhos profissionais, são os responsáveis pela prescrição das preparações magistrais de que trata o Regulamento Técnico e seus Anexos contidos na Resolução RDC nº 67, de 08 de outubro de 2007.
- (B) A autorização dada pelo farmacêutico para a repetição da receita de medicamento manipulado, na ausência de indicação na prescrição sobre a duração de tratamento, se dá após a confirmação expressa do profissional prescritor.
- (C) Foi estabelecida a obrigatoriedade de testes para determinação dos caracteres organolépticos, determinação de materiais estranhos, pesquisas de contaminação microbiológica (contagem total, fungos e leveduras), umidade e determinação de cinzas totais nas matérias-primas líquidas.
- (D) Foi estabelecida a obrigatoriedade de, no mínimo, os seguintes ensaios, de acordo com a Farmacopeia Brasileira ou outro Compêndio Oficial reconhecido pela ANVISA, em preparações magistrais e oficiais semi-sólidas: descrição, aspecto, caracteres organolépticos e peso médio.
- (E) Foi estabelecida a obrigatoriedade, no mínimo, os seguintes ensaios, de acordo com a Farmacopeia Brasileira ou outro Compêndio Oficial reconhecido pela ANVISA, em preparações magistrais e oficiais líquidas estéreis: descrição, aspecto, caracteres organolépticos, pH (quando aplicável), peso ou volume antes do envase.

**QUESTÃO 45** - A Lei Federal n. 13.021, de 8 de agosto de 2014, dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas e estabelece como ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

- (A) A dispensação de medicamentos, visando garantir a eficácia e a segurança da terapêutica prescrita, observados pelo profissional farmacêutico os aspectos técnicos e legais do receituário.
- (B) O procedimento de acompanhamento farmacoterapêutico de pacientes, internados ou não, em estabelecimentos hospitalares ou ambulatoriais, de natureza pública ou privada.
- (C) O estabelecimento de 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;
- (D) O conjunto de ações e de serviços que visem a assegurar a assistência terapêutica integral e a promoção, a proteção e a recuperação da saúde nos estabelecimentos públicos e privados que desempenhem atividades farmacêuticas, tendo o medicamento como insumo essencial, visando o seu acesso e o seu uso racional.
- (E) A orientação farmacêutica, com vistas a esclarecer ao paciente a relação benefício e risco, a conservação e a utilização de fármacos e medicamentos inerentes à terapia, bem como as suas interações medicamentosas e a importância do seu correto manuseio.

**QUESTÃO 46** - A Lei Federal n. 13.021, de 8 de agosto de 2014, dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas e estabelece que para o funcionamento das farmácias de qualquer natureza, exigem-se:

- (A) a autorização e o licenciamento dados pelo Corpo de Bombeiros e pela Vigilância Sanitária, respectivamente.
- (B) a presença de farmacêutico durante todo o horário de funcionamento diurno e do técnico em farmácia se houver atividades no período noturno.
- (C) a localização conveniente, sob os aspectos comercial e sanitário.
- (D) que o estabelecimento disponha equipamentos necessários à conservação adequada de imunobiológicos, como soros e vacinas.
- (E) que a farmácia disponha equipamentos e acessórios que satisfaçam aos requisitos técnicos para a maioria das atividades licenciadas pela vigilância sanitária.

**QUESTÃO 47** - Os métodos analíticos farmacêuticos podem ser classificados em testes físicos, procedimentos que interagem com radiação eletromagnética, técnicas condutivimétricas, métodos de imunoensaio, técnicas de separação, métodos gravimétricos, métodos microbiológicos, dentre outros. Diante disso, assinale a alternativa que exemplifica um teste físico para o controle de qualidade de formas farmacêuticas líquidas:

- (A) Determinação do pH.
- (B) Espectroscopia no Ultravioleta.
- (C) Determinação da densidade.
- (D) Cromatografia Gasosa.
- (E) Refratometria.

**QUESTÃO 48** - Assinale a alternativa que contemple exemplos de excipientes utilizados respectivamente para tornar as formas farmacêuticas mais resistentes ao fluxo, para retardar a sedimentação das partículas suspensas e para aumentar o tempo de contato de preparações oftálmicas:

- (A) Carboximetilcelulose sódica, bentonita e metilcelulose.
- (B) Ácido ascórbico, bissulfito de sódio e hidroxibutilanisol.
- (C) Fosfato de cálcio dibásico, carbonato de cálcio e amido.
- (D) Ácido cítrico, ácido clorídrico e ácido fumárico.
- (E) Benzoato de sódio, etilparabeno e propionato de sódio.

**QUESTÃO 49** - Além das características aparentes das cápsulas gelatinosas duras, as mesmas devem satisfazer outras especificações de qualidade, que incluem determinação:

- (A) do ponto de fusão, da variação do peso e da densidade.
- (B) da viscosidade, da velocidade de dissolução e da dureza.
- (C) da dureza, da viscosidade e da uniformidade de conteúdo.
- (D) da friabilidade, do teor de ativo e da uniformidade de conteúdo.
- (E) da variação do peso, da velocidade de dissolução e do teor de ativo.

**QUESTÃO 50** - Durante o estudo para determinação do prazo de validade de uma forma farmacêutica semissólida, um profissional farmacêutico observou o aparecimento de colônias típicas de fungos no produto, bem como alteração no odor da preparação. Nesse caso, houve perda de estabilidade:

- (A) Toxicológica e química.
- (B) Toxicológica e física.
- (C) Microbiológica e química
- (D) Microbiológica e física.
- (E) Química e física.

**RASCUNHO**