

1. A Constituição Federal preconiza a saúde como direito de todos e dever do Estado. Para tanto, as ações e serviços públicos de saúde devem integrar uma rede regionalizada e hierarquizada que constitui um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes. Marque a alternativa **INCORRETA**:
 - a) descentralização.
 - b) atendimento integral.
 - c) financiamento público.
 - d) participação da comunidade.

2. Nos termos da Lei nº 8.080/1990, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), estão incluídas dentre outras, as ações abaixo apresentadas. Marque a alternativa **INCORRETA**:
 - a) a execução de ações de: vigilância sanitária; vigilância epidemiológica; saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
 - b) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 - c) a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde, ouvido o Ministério da Educação.
 - d) a colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

3. Quando Dobashi, Brêtas Júnior e Silva (2010) escrevem sobre o pacto interfederativo na saúde e a gestão descentralizada como uma oportunidade estratégica de promover avanços no Sistema Único de Saúde. Os referidos autores chamam a atenção para alguns pontos relevantes. Destes, marque a alternativa **INCORRETA**:
 - a) O Pacto pela Vida é um conjunto de compromissos sanitários, com objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
 - b) O Pacto em Defesa do SUS constitui compromisso com a repolitização do SUS, consolidando a política pública de saúde como sendo política de Estado mais que uma política de governo.
 - c) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades solidárias dos gestores, contribuindo para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
 - d) as três dimensões do pacto interfederativo não se relacionam e nem se complementam, por serem partes dissociadas entre as diversas instâncias do SUS.

4. De acordo com a Lei 8142, de 1990, podemos afirmar. Marque a afirmativa **INCORRETA**:
 - a) O artigo 1º da referida Lei define que o Sistema Único de Saúde - SUS de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
 - b) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 4 anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.
 - c) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - d) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação nos Conselhos Municipais de Saúde.

5. De acordo com o Decreto 7508/2011, podemos considerar a seguinte definição para as estratégias de organização dos serviços de saúde. Marque a afirmativa **CORRETA**:
- a) Região de Saúde é um espaço geográfico descontínuo constituído por um município polo que conta com uma rede de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
 - b) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde constitui-se em um acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
 - c) Mapa da Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS excluindo a iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.
 - d) A Rede de Atenção à Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde constituído pelas ações desenvolvidas na atenção primária.
6. De acordo como Art. 199 da CF88, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Marque alternativa que atende corretamente os parágrafos do artigo 199 da CF88.
- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
 - b) Serão destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
 - c) A participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros ocorrerá da mesma forma que a das instituições privadas de capital nacional.
 - d) A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.
7. De acordo com Mendes (2011) podemos afirmar, no que se refere as Redes de Atenção à Saúde (RASs). Marque a afirmativa **INCORRETA**.
- a) Os níveis de atenção à saúde estruturam-se por arranjos produtivos conformados segundo as densidades tecnológicas singulares, variando do nível de menor densidade, a APS, ao de densidade tecnológica intermediária, a atenção secundária à saúde, até o de maior densidade tecnológica, a atenção terciária à saúde.
 - b) O conceito de rede tem sido desenvolvido em vários campos como a sociologia, a psicologia social, a administração e a tecnologia de informação.
 - c) Diferentes conceitos coincidem em elementos comuns das redes: relações relativamente estáveis, autonomia, com forte grau de hierarquia, compartilhamento de objetivos comuns, cooperação, confiança, interdependência e intercâmbio constante e duradouro de recursos.
 - d) As redes não são, simplesmente, um arranjo poliárquico entre diferentes atores dotados de certa autonomia, mas um sistema que busca, deliberadamente, no plano de sua institucionalidade, aprofundar e estabelecer padrões estáveis de inter-relações.

8. Segundo Mendes (2011) podemos considerar como elementos constitutivos das Redes de Atenção à Saúde (RASs). Marque a afirmativa **CORRETA**:
- a) As RASs constituem-se de três elementos fundamentais: uma população, uma estrutura operacional e um contingente de recursos humanos.
 - b) O primeiro elemento das RASs, e sua razão de ser, é uma população, colocada sob sua responsabilidade sanitária e econômica. É isso que marca a atenção à saúde baseada na população, uma característica essencial das RASs.
 - c) Nos sistemas privados ou públicos organizados, constituintes das RASs, no processo de competição gerenciada, são imprescindíveis os territórios sanitários.
 - d) O conhecimento da população de uma RAS envolve um processo complexo, estruturado em vários momentos: o processo de territorialização; o cadastramento das famílias; a classificação das famílias por riscos socio sanitários que acontece quando da sua vinculação a um nível de média ou alta complexidade.
9. Ayres (2004), em seu artigo “o cuidado, os modos de ser (do) humano e as práticas de saúde”, aponta algumas definições e afirmações. Marque a opção **CORRETA**:
- a) o cuidado é entendido como sendo atenção à saúde, utilizando de práticas para a promoção, proteção ou recuperação da saúde.
 - b) um bom acolhimento está diretamente relacionado a uma boa recepção seguida de bom pronto atendimento.
 - c) a intersetorialidade e a interdisciplinaridade não possuem relação direta com o cuidado por não estarem diretamente ligadas a mudanças estruturais.
 - d) os conceitos de saúde e doença não são construídos socialmente, visto que estão diretamente relacionados ao indivíduo.
10. Camargo Jr. (2010), ao discorrer sobre medicalização, conhecimento e o complexo médico-industrial, faz uma discussão sobre os vários aspectos da medicalização. Assim, se pode afirmar que:
- a) a medicalização é sempre necessária e não pode ser considerada excesso indesejado de intervenções por se tratar de um dos meios utilizados para recuperação da saúde.
 - b) o complexo médico-industrial utiliza a difusão do conhecimento apenas como instrumento para intervir na dinâmica do setor saúde, sem se preocupar com lucros.
 - c) a difusão e produção de conhecimento biomédico constituem insumo tão essencial para a saúde pública quanto os insumos materiais como remédios e vacinas.
 - d) não existe uso abusivo e ou distorção do conhecimento em saúde, visto que a medicalização excessiva e as intervenções desnecessárias não têm sido práticas constantes nesse setor.
11. Em relação ao Sistema de Saúde Brasileiro, baseado nas considerações de PAIM et.al., (2011), podemos afirmar. Marque a afirmativa **CORRETA**:
- a) O PSF funciona por meio de equipes de saúde da família – compostas por um médico, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem, de 04 a 06 agentes de saúde e mais 02 profissionais de área afim definidos pelo gestor.
 - b) O PSF tem se expandido grandemente: em 2010 havia aproximadamente 236.000 agentes comunitários de saúde e 30.000 equipes de saúde da família que atendiam cerca de 98 milhões de pessoas em 85% dos municípios brasileiros.
 - c) Os objetivos da atenção básica vêm sendo plenamente cumpridos, tendo em vista a capacidade administrativa municipal, assim como a regulamentação nacional.
 - d) a criação de Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) não vem ocorrendo, uma vez que os Conselhos Municipais de Saúde (CMS) recomendam a incorporação de profissionais de apoio diretamente à equipe de saúde da família.

12. Quanto à organização e oferta de serviços de saúde, podemos afirmar. Marque a afirmativa **INCORRETA**:
- a) o desenvolvimento da atenção primária – ou atenção básica, como é chamada no Brasil, tem recebido muito destaque no SUS, impulsionado pelo processo de descentralização.
 - b) Uma característica inovadora do PSF é sua ênfase na reorganização de unidades básicas de saúde para que se concentrem nas famílias e comunidades e integrem a assistência médica com a promoção de saúde e ações preventivas.
 - c) A prestação de serviços especializados no SUS é problemática, pois a oferta é limitada e o setor privado contratado muitas vezes dá preferência aos portadores de planos de saúde privados.
 - d) A atenção terciária no SUS inclui alguns procedimentos de alto custo, realizados predominantemente pelos serviços públicos, ficando uma oferta residual a cargo dos prestadores privados contratados.
13. O Pacto pela Vida, considerado como ação prioritária no campo da saúde, possui 11 prioridades definidas, sendo que 06 delas foram escritas em 2006 e as outras 05 foram acrescentadas em 2008, como resultado das pactuações realizadas nos Estados (DOBASHI, BRÊTAS JÚNIOR E SILVA, 2010). Marque a opção que **NÃO** contempla um conjunto dessas prioridades.
- a) saúde do idoso; saúde do homem; saúde do trabalhador; saúde mental.
 - b) programação pactuada e integrada; regulação; participação e controle social; educação na saúde.
 - c) enfrentamento de endemias; atenção integral às pessoas em situação ou risco de violência.
 - d) redução das mortes por câncer de colo uterino e de mama; redução da mortalidade materna e infantil.
14. Em seu livro *As Redes de Atenção à Saúde*, Mendes (2011) diz que as condições de saúde podem ser definidas como as circunstâncias na saúde das pessoas que se apresentam de forma mais ou menos persistente e que exigem respostas sociais reativas ou proativas, eventuais ou contínuas e fragmentadas ou integradas dos sistemas de atenção à saúde. Assim, é **CORRETO** afirmar que:
- a) as condições agudas das doenças se caracterizam por possuírem ciclos de evolução semelhante aos das doenças crônicas, diferindo apenas no tempo de duração.
 - b) as condições crônicas evoluem lentamente, apresentando múltiplas causas que variam com o tempo e sem padrões regulares ou previsíveis.
 - c) por possuir um padrão de causa simples e facilmente diagnosticada, as doenças agudas invariavelmente não podem evoluir para condições crônicas.
 - d) por possuírem condições crônicas, as doenças crônicas não apresentam quadros de eventos agudos por terem suas manifestações discretas.
15. No texto “A construção do ato de cuidar no espaço da formação em saúde: a ética, a prática, sujeitos e valores”, Koifman, Fernandez e Ribeiro (2010) salientam a função protetora do Estado em relação aos cidadãos sobre sua guarda. São características da atitude protetora, **EXCETO**:
- a) responsabilidade.
 - b) irreversibilidade.
 - c) inviolabilidade.
 - d) voluntariedade.

16. Para Nogueira (2010), no texto “O desenvolvimento federativo do SUS e as novas modalidades institucionais de gerência das unidades assistenciais”, os leitos públicos estão localizados em unidades assistenciais que variam muito em sua oferta de leitos e, portanto, na capacidade de atendimento, indo desde as chamadas unidades mistas, onde predominam o atendimento ambulatorial e com número reduzido de leitos de internação, até as unidades hospitalares de grande porte com mais de 300 leitos. Marque a opção que **NÃO** contempla um dos grupos em podem ser divididas as unidades assistenciais com internação:
- a) atendimento especializado (admitem pacientes para uma única especialidade, por exemplo, oncologia, traumatologia ou cardiologia).
 - b) atendimento com especialidades (admitem pacientes para diversos serviços ou enfermarias especializadas).
 - c) atendimento geral de pacientes para serviços clínicos e cirúrgicos gerais (sem distinção organizacional de especialidades).
 - d) atendimento de urgência e emergência (admitem pacientes em estado grave com necessidade de atendimento imediato).
17. Santos (2010), em seu texto “Administração pública e a gestão da saúde” fala sobre a questão do direito à saúde e a necessidade de ter um Estado que se harmonize com esse dever, tanto do ponto de vista dos meios e processos de execução (o agir administrativo), quanto da garantia dos recursos financeiros. Assim, alguns pontos são relevantes, **EXCETO**:
- a) A direito à saúde, do artigo 196, é um conceito difuso, amplo, de difícil mensuração por estar diretamente vinculado aos fatores que determinam (determinantes sociais) as condições (condicionantes sociais) de vida da população.
 - b) A dignidade humana – princípio constitucional e direito intrínseco ao ser humano – não impõe ao Estado a satisfação de mínimos sociais e outros benefícios compensatórios da desigualdade, visto que a sociedade brasileira já possui a garantia de direitos sociais.
 - c) O SUS é um sistema nacional que comporta todos os entes federativos: União, Estados, Municípios e Distrito Federal, de forma descentralizada, com direção única em cada esfera de governo, organizado sob o formato de rede regionalizada de saúde e com financiamento compartilhado.
 - d) No SUS há obrigatoriedade de os municípios e estados, bem como da União, cuidarem da saúde, tendo a União que transferir recursos por critérios legais para os demais entes federativos, de forma direta e automática - repasse fundo a fundo.
18. Victora et al. (2011), em seu artigo “Condições de saúde e inovações nas políticas de saúde no Brasil: o caminho a percorrer” destaca alguns pontos que demonstram o que há de especial no SUS, salientando que:
- a) o número de brasileiros com seguros de saúde privados não tem aumentado, já que a proporção da população coberta por planos de saúde privados tem permanecido entre 20-25%, em função do baixo poder aquisitivo de grande parte da população.
 - b) existe falta de envolvimento concreto dos meios de comunicação de massa e os diversos programas de televisão não têm sido utilizados pelo governo, por organizações a fim de promover comportamentos saudáveis.
 - c) a amamentação natural está aumentando e o hábito de fumar está se tornando menos frequente, além de haver mudanças evidentes quanto a diminuição do consumo de álcool e do ganho de peso pela população.
 - d) A interferência do judiciário na prescrição de medicamentos é característica singular do Brasil. Pacientes solicitam a emissão de uma ordem judicial, obrigando os gestores da saúde a comprar medicamentos ou a proporcionar procedimentos médicos eletivos, de forma imediata.

19. São considerados atributos da atenção primária a saúde nas RASs. Marque a afirmativa **CORRETA**:

- a) resolubilidade.
- b) integralidade.
- c) comunicação.
- d) responsabilização.

20. De acordo com Mendes (2011), os hospitais, como integrantes de uma RAS, desempenham funções das quais podemos afirmar: Marque a afirmativa **CORRETA**:

- a) Os hospitais devem estar inseridos, sistemicamente e de forma integrada, como organizações que contêm pontos de atenção relacionadas com a alta complexidade.
- b) Os hospitais de pequeno porte são altamente eficientes (ANDRADE et al., 2007). O que explica a eficiência total é, sobretudo, a baixíssima eficiência de escala dos hospitais contratados pelo SUS.
- c) O hospital, na RAS, deve ser avaliado, entre outras variáveis, por sua sistemicidade, ou seja, como parte integrante dessas redes, articulado com outros pontos de atenção à saúde e com os sistemas de apoio.
- d) Os hospitais, nas RASs, devem cumprir, principalmente, a função de responder às condições crônicas ou aos momentos de agudização das condições agudas, conforme estabelecido em diretrizes clínicas baseadas em evidências.

21. Acerca da Lei Federal n.º 5.991/1973, julgue os itens subsequentes, assinalando a afirmativa **CORRETA**:

- a) A Lei Federal n.º 5.991/1973 trata dos direitos trabalhistas e previdenciários dos profissionais farmacêuticos brasileiros.
- b) A Lei A Lei Federal n.º 5.991/1973 estabelece que é vedado utilizar qualquer dependência da farmácia ou da drogaria como consultório, ou outro fim diverso do licenciamento.
- c) São considerados correlatos: aparelhos e acessórios, produtos utilizados para fins diagnósticos e analíticos, odontológicos, veterinários, de higiene pessoal ou de ambiente, cosméticos e perfumes.
- d) É lícito utilizar qualquer dependência da farmácia ou da drogaria como consultório, ou outro fim diverso do licenciamento.

22. Segundo a Lei nº 13.021, de 08 de agosto de 2014, Farmácia é:

- a) Estabelecimento de manipulação de fórmulas magistrais e oficinais, de comércio de drogas, medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos, compreendendo o de dispensação e o de atendimento privativo de unidade hospitalar ou de qualquer outra equivalente de assistência médica.
- b) Uma unidade de prestação de serviços destinada a prestar assistência farmacêutica, assistência à saúde e orientação sanitária individual e coletiva, na qual se processe a manipulação e/ou dispensação de medicamentos magistrais, oficinais, farmacopeicos ou industrializados, cosméticos, insumos farmacêuticos, produtos farmacêuticos e correlatos.
- c) O estabelecimento que está provido de drogas, vasilhame e utensílios, que possui devidamente aferido o material instrumental indispensável ao funcionamento regular de seu laboratório inclusive para a realização dos ensaios estabelecidos na Farmacopeia Brasileira.
- d) Estabelecimento que fabrique ou manipule drogas ou medicamentos cuja elaboração necessite de equipamentos e utensílios específicos e pessoal habilitado.

23. A Lei nº 13.021, de 08 de agosto de 2014 dispõe sobre o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas e classifica as Farmácias como:

- a) Farmácia sem manipulação ou drogaria e farmácia com manipulação.
- b) Farmácia, drogaria, posto de medicamento e unidade volante; dispensário de medicamentos.
- c) Farmácia, drugstore e posto de medicamento
- d) Farmácia, posto de medicamento, unidade volante e dispensário de medicamentos.

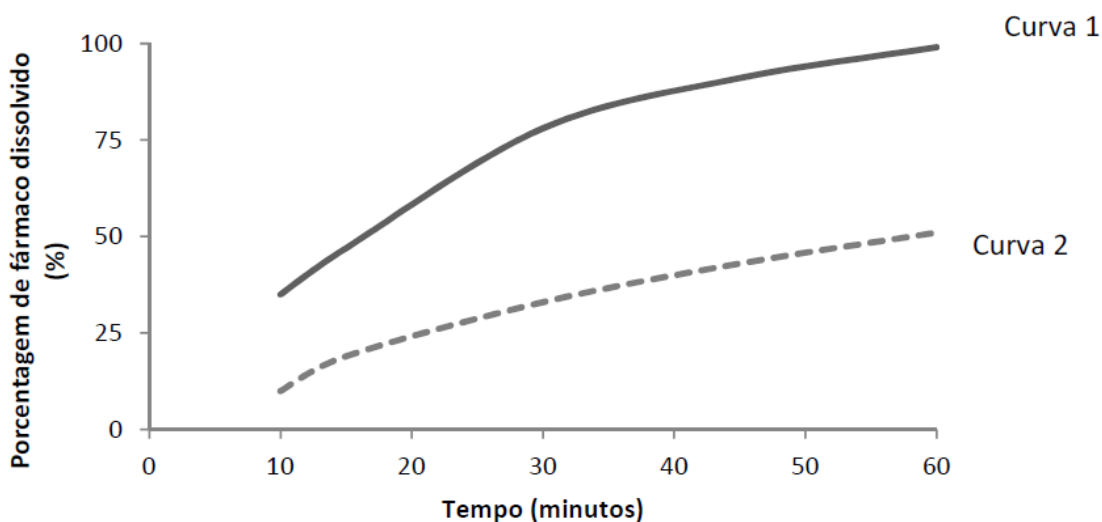
24. Segundo a RESOLUÇÃO CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA nº 586 de 29 de agosto de 2013, que regula a prescrição farmacêutica, marque a assertiva **INCORRETA**:

- a) Prescrição farmacêutica é definida como o ato pelo qual o farmacêutico seleciona e documenta terapias farmacológicas e não farmacológicas, e outras intervenções relativas ao cuidado à saúde do paciente, visando à promoção, proteção e recuperação da saúde, e à prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
- b) Para o exercício do ato da prescrição, será exigido, pelo Conselho Regional de Farmácia de sua jurisdição, o reconhecimento de título de especialista ou de especialista profissional farmacêutico na área clínica, com comprovação de formação que inclua conhecimentos e habilidades em boas práticas de prescrição, fisiopatologia, semiologia, comunicação interpessoal, farmacologia clínica e terapêutica.
- c) A prescrição de medicamentos, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estará necessariamente em conformidade com a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, em sua falta, com a Denominação Comum Internacional (DCI). A prescrição de medicamentos, no âmbito privado, estará necessariamente em conformidade com a DCB.
- d) O ato da prescrição farmacêutica poderá ocorrer em diferentes estabelecimentos farmacêuticos, consultórios, serviços e níveis de atenção à saúde, desde que respeitado o princípio da confidencialidade e a privacidade do paciente no atendimento.

25. São atribuições clínicas do farmacêutico, segundo a RESOLUÇÃO do Conselho Federal de Farmácia nº 585 de 29 de agosto de 2013, **EXCETO**:

- a) Prover a consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou em outro ambiente adequado, que garanta a privacidade do atendimento;
- b) Fazer a anamnese farmacêutica, bem como verificar sinais e sintomas, com o propósito de diagnóstico e cuidado ao paciente;
- c) Solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia;
- d) Determinar parâmetros bioquímicos e fisiológicos do paciente, para fins de acompanhamento da farmacoterapia e rastreamento em saúde;

26. Considere um experimento no qual a velocidade de dissolução de um determinado fármaco no fluido gástrico simulado foi avaliada. No estudo, o princípio ativo foi utilizado sob duas diferentes condições. Os resultados desse experimento estão demonstrados no gráfico abaixo. Diante disso, que condições poderiam representar as curvas 1 e 2?



- a) Curva 1: fármaco no estado cristalino e hidratado; Curva 2: fármaco no estado amorfo e anidro.
b) Curva 1: fármaco no estado amorfo e hidratado; Curva 2: fármaco no estado cristalino e anidro.
c) Curva 1: fármaco no estado amorfo e anidro; Curva 2: fármaco no estado cristalino e hidratado.
d) Curva 1: fármaco no estado cristalino e amorfo; Curva 2: fármaco no estado hidratado e anidro.
27. Observe atentamente a formulação abaixo, a qual representa uma suspensão farmacêutica:

Hidróxido de alumínio	32,68 g
Solução de sorbitol	28,2 mL
Xarope simples	93,0 mL
Glicerina	25,0 mL
Metilparabeno	0,9 g
Propilparabeno	0,3 g
Flavorizante	q.s.
Água purificada	100,0 mL

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

- a) A solução de sorbitol foi utilizada exclusivamente para aumentar a palatabilidade do produto.
b) A glicerina pode ter sido utilizada com vistas a aumentar a molhabilidade da fase dispersa da preparação.
c) O xarope simples atua estritamente como edulcorante.
d) Metilparabeno e propilparabeno foram empregados com o intuito de incrementar a viscosidade da fase dispersante da formulação.

28. Durante o desenvolvimento farmacotécnico de comprimidos de glibenclamida 5mg pelo método de compressão direta, utilizaram-se os seguintes excipientes: dióxido de silício coloidal, estearato de magnésio, lactose, lauril sulfato de sódio e povidona. Perceberam-se, durante a realização do controle de qualidade do 1º lote piloto, problemas na desintegração da forma farmacêutica, bem como na dissolução do princípio ativo. Diante disso, todas as alternativas abaixo apresentam modificações pertinentes na formulação para a produção do 2º lote piloto, **EXCETO**:

- a) Inclusão do glicolato de amido sódico.
- b) Redução da concentração de estearato de magnésio.
- c) Aumento da concentração do lauril sulfato de sódio.
- d) Substituição do dióxido de silício coloidal.

29. O estudo de degradação de princípios ativos sob ação da luz UV/visível é crucial para o desenvolvimento de formulações farmacêuticas seguras, estáveis e de qualidade, já que a exposição à luz pode influenciar a estabilidade, levando, por exemplo, a modificações físico-químicas como coloração ou descoloração do produto. Além disso, a exposição inapropriada do ativo à luz pode originar produtos tóxicos de fotodegradação.

De acordo com o que foi relatado e considerando o desenvolvimento de um medicamento contendo fármaco fotoinstável, todas as alternativas abaixo são corretas, **EXCETO**:

- a) É provável que um medicamento líquido contendo o fármaco em questão deva ser acondicionado em recipiente opaco ou âmbar.
- b) Para a fabricação de um xarope contendo tal fármaco, pode ser imprescindível a adição do edetato dissódico.
- c) Possivelmente, o controle da temperatura de armazenamento de um medicamento contendo o fármaco descrito não será crucial para a manutenção da estabilidade da preparação.
- d) O metabissulfito de sódio pode ser capaz de aumentar a estabilidade de uma forma farmacêutica líquida contendo o fármaco em questão.

30. Em relação às metodologias recomendadas pelos compêndios farmacêuticos oficiais para a pesquisa e identificação de patógenos em produtos não estéreis, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Para um produto não estéril, caso haja crescimento microbiano, mesmo que o número de Unidades Formadoras de Colônia (UFC) esteja abaixo dos limites, é obrigatória a realização do teste para a pesquisa de patógenos específicos.
- b) Na Fase Seletiva para *Pseudomonas aeruginosa*, pode ser utilizado o ágar Cetrimida.
- c) O ágar Vogel-Johnson pode ser utilizado para selecionar cepas de *Staphylococcus aureus*.
- d) No Teste de Confirmação para *Escherichia coli*, pode ser utilizado o ágar Citrato de Simmons, uma vez que esse microrganismo utiliza o citrato como fonte de nutrientes.

31. No caso da produção de medicamentos estéreis que envolvam riscos ocupacionais e ambientais, tais como na manipulação de material geneticamente alterado ou tóxico, a pressão de insuflação de ar da Sala Limpa deve ser:

- a) Positiva, para que haja uma menor possibilidade de entrada de partículas em suspensão durante a abertura das portas.
- b) Negativa, para evitar a saída dos agentes contaminantes.
- c) Negativa, para que haja uma menor possibilidade de entrada de partículas em suspensão durante a abertura das portas.
- d) Positiva, para evitar a saída dos agentes contaminantes.

32. A respeito dos diferentes tipos de água comumente utilizados na rotina farmacêutica, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A água estéril para injeção pode ser considerada a de mais alta qualidade utilizada pela indústria farmacêutica. É empregada como solvente ou diluente de medicamentos estéreis parenterais durante o envase do produto.
- b) A água purificada apresenta grau de pureza internacionalmente reconhecido, não apresentando diferenças significativas em suas especificações. É destinada, sobretudo, para o uso em formulações de medicamentos estéreis e apirogênicos.
- c) A água purificada estéril tem como característica a preservação da qualidade microbiana no período anterior ao uso. Atende a empregos específicos em que seja necessária a esterilidade, porém o nível de endotoxinas não constitui fator preocupante.
- d) A água estéril para inalação é usada na umidificação de aplicações de gases pulmonares, bem como para reconstituição de medicamentos para inalação, imediatamente antes de sua administração. Exige os requisitos de esterilidade, porém não há limites estabelecidos para a concentração de endotoxinas.

33. Considere as seguintes afirmativas a respeito da permeação cutânea de fármacos:

- I) De acordo com a 1ª Lei de Fick a permeação cutânea de substâncias ativas é facilitada quando: (1) o ativo exibe maior afinidade pelo veículo em detrimento ao estrato córneo; (2) a concentração de ativo dispersa no veículo é pequena; (3) na medida em que a camada córnea é menos espessa.
- II) Emulsões do tipo A/O são capazes de propiciar maior incremento na permeabilidade cutânea de ativos quando em comparação à suas correspondentes O/A. Nesse caso, a diminuição da perda de água transepidermal justificaria essa observação.
- III) Promotores químicos de penetração cutânea, como os solventes orgânicos, são capazes de facilitar a permeação de substâncias ativas devido à desorganização da estrutura de bicamadas presentes na matriz lipídica.

De acordo com as informações acima, estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

34. A respeito das diferentes formas farmacêuticas e/ou formulações mais amplamente empregadas para o preparo de produtos de aplicação tópica, todas as alternativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) Em geral, soluções farmacêuticas são preparações saturadas com o soluto. Assim, as quantidades de soluto a serem dissolvidas, na maioria das vezes, estão acima da capacidade de dissolução do solvente empregado.
- b) Na formulação de cremes utilizam-se, comumente, emolientes e umectantes. No primeiro caso, empregam-se componentes de caráter oleoso objetivando, dentre outros aspectos, incrementar o conteúdo hídrico cutâneo. No caso dos umectantes, são utilizadas substâncias de característica higroscópica visando à manutenção de umidade na formulação.
- c) Em relação à preparação de géis, pode-se considerar que o processo de gelificação é alcançado, por exemplo, por meio do emprego de derivados da celulose, tais como hidroxietilcelulose e carboximetilcelulose sódica, os quais são intumescíveis em presença de água.
- d) A pomada de polietilenoglicol constitui exemplo clássico de base hidrossolúvel. Tais bases não contêm componentes oleosos e, por isso, são completamente laváveis. Nesse sentido, apresentam, mais comumente, indicação para veiculação de substâncias sólidas.

35. Todas as alternativas abaixo representam exigências Farmacopeicas para as cápsulas gelatinosas duras, **EXCETO**:

- a) teste de Desintegração.
- b) teste de Uniformidade de Conteúdo.
- c) teste de Friabilidade.
- d) teste de Dissolução.

36. O câncer é um distúrbio celular caracterizado por alterações no processo de duplicação do DNA, resultando em proliferação celular alterada, de forma desordenada. Sobre o câncer e sua quimioterapia é **INCORRETO** afirmar que:

- a) os medicamentos quimioterápicos atuam de forma benigna no corpo e provocam a morte das células tumorais.
- b) os carcinomas são tumores originários das células epiteliais, sarcomas são provenientes do tecido conjuntivo ou musculares e leucemias são os cânceres que não se enquadram em nenhuma destas categorias.
- c) a câmara de segurança biológica para as atividades de manipulação de quimioterápicos é de classe II tipo B2.
- d) a preocupação com a biossegurança na área de manipulação de medicamentos quimioterápicos é de extrema importância pelo risco ocupacional elevado que pode gerar aos trabalhadores.

37. O gerenciamento de estoques auxilia na assistência ao paciente, pois trabalha na diminuição dos custos e garante a qualidade dos medicamentos. Marque a alternativa **INCORRETA**:
- a) O processo de padronização dos medicamentos antecede o processo de gestão de estoque.
 - b) O estoque de segurança, também chamado de estoque mínimo, é a quantidade de cada item que deve ser mantida como reserva para garantir a continuidade do atendimento em casos de ocorrências não previstas.
 - c) O lote econômico de compras indica a frequência de compras e a quantidade a ser adquirida oferecendo maiores vantagens, relaciona o custo de aquisição com o custo de armazenagem.
 - d) O ponto de ressuprimento é um parâmetro de alerta que indica que o estoque de segurança está sendo utilizado, podendo acarretar uma ruptura do estoque.
38. A central de abastecimento farmacêutico é a unidade de assistência farmacêutica que serve para a guarda de medicamentos e correlatos, onde são realizadas atividades quanto à sua correta recepção, estocagem e distribuição. Sobre a central de abastecimento farmacêutico é **CORRETO** afirmar que:
- a) A correta conservação de medicamentos dentro do refrigerador deve atender a faixa de temperatura entre 4°C e 9°C.
 - b) Os itens de maior rotatividade que entram em grandes volumes e com peso elevado devem ficar próximos da área de expedição para facilitar a distribuição.
 - c) Os medicamentos que irão vencer primeiro devem ser armazenados à direita e na frente.
 - d) O empilhamento de caixas permite o aproveitamento máximo do espaço vertical, não requerendo o uso de pallets.
39. Segundo a Portaria nº 4.283, de 30 de dezembro de 2010, no que se refere a manipulação de medicamentos, é **INCORRETO** afirmar que:
- a) A unitarização de doses e o preparo de doses unitárias de medicamentos compreendem o fracionamento, a subdivisão e a transformação de formas farmacêuticas.
 - b) Na manipulação de antineoplásicos, o auxiliar de enfermagem deverá antes sanar todas as dúvidas, diretamente com o prescritor, mantendo registro das análises realizadas, problemas identificados e intervenções.
 - c) A preparação de nutrição parenteral compreende a avaliação farmacêutica, manipulação, controle de qualidade, conservação e orientações para o transporte.
 - d) O preparo de doses unitárias e a unitarização de doses contribui para a redução de custos, devendo ser garantida a rastreabilidade, por meio de procedimentos definidos e registro.
40. Segundo Nelly, em Assistência Farmacêutica para Gerentes Municipais, os gestores do SUS adotaram algumas diretrizes a fim de assegurar o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais. Marque a alternativa que cita a diretriz **INCORRETA**:
- a) Adoção de uma Relação Nacional de Medicamentos.
 - b) Reorientação da Assistência Farmacêutica.
 - c) A aquisição dos medicamentos da Rename deverá ser feita por licitação, mesmo que haja um produtor, empresa ou representante comercial exclusivo.
 - d) Promoção da produção de medicamentos previstos na Rename.

41. A ciclosporina é um oligopeptídeo apolar, que atua como agente imunossupressor, utilizado em casos de transplante de órgãos a fim de se prevenir a rejeição. É extensivamente biotransformado no fígado e alguns de seus metabólitos possuem atividade imunossupressora. Em alguns casos, é possível modular o efeito terapêutico deste fármaco com o uso de interações medicamentosas. Dentre as opções abaixo, assinale aquela que aumenta o efeito da ciclosporina:
- a) Basiliximab, por efeito aditivo farmacodinâmico.
 - b) Fenitoína, por indução enzimática do CYP3a4.
 - c) Carbamazepina, por modificar a excreção renal.
 - d) Verapamil, por inibição enzimática do CYP3a4.
42. Os agentes pigmentantes ou melanizantes são substâncias que aumentam a pigmentação em peles hipopigmentadas, como no caso do vitiligo. Marque a opção que contém fármacos que atuam no aumento da produção de melanina:
- a) Mequinol.
 - b) Salicilatos.
 - c) Hidroquinona e derivados.
 - d) Psoralenos.
43. No sistema renina-angiotensina, a enzima conversora da angiotensina (ECA) também é responsável pela degradação da bradicinina no trato respiratório. Desta forma, a utilização de fármacos inibidores da ECA podem ocasionar o aparecimento da tosse seca devido ao acúmulo de cininas que são vasos dilatadoras. Assinale a alternativa que apresenta outros efeitos colaterais dos IECAs:
- a) Aumento do volume urinário, hipovolemia e hipocalcemia.
 - b) Ototoxicidade, ginecomastia e problemas gástricos.
 - c) Hipotensão ortostática, taquicardia e cefaléia.
 - d) Hipotensão, hipercalemia e dor no peito.
44. Um paciente do sexo feminino, 35 anos, foi internado no HU apresentando hipotermia e letargia. O familiar que encontrou a paciente informou que havia um frasco do medicamento Diazepam vazio ao lado da paciente. Após a internação, a paciente apresentou parada respiratória evoluindo o quadro para coma. Qual dos medicamentos abaixo pode ser administrado para reverter o quadro de coma?
- a) Naloxona.
 - b) Carbamazepina.
 - c) Clorpromazina.
 - d) Flumazenil.

45. O objetivo da quimioterapia do câncer é erradicar todas as células malignas sem afetar as normais. Entretanto, as células cancerosas desenvolvem mecanismos de resistência aos agentes antineoplásicos muito rapidamente. Dentre os mecanismos de resistência aos quimioterápicos, cita-se, **EXCETO**:
- a) ativação insuficiente do fármaco.
 - b) aumento da desativação do fármaco.
 - c) diminuição do número de receptores.
 - d) diminuição da renovação do DNA.
46. A excreção renal é a mais importante forma de eliminação de substâncias. Ocorre por processos de filtração glomerular passiva, difusão tubular passiva e secreção tubular ativa. Ela é condicionada à polaridade das substâncias, limitada especialmente pela solubilidade e pK do composto, além do pH do meio. Assinale a alternativa **INCORRETA**:
- a) Para facilitar a excreção de um metabólito com grupamento –COOH, sugere-se a ingestão de substâncias básicas para se alcalinizar o meio.
 - b) A membrana tubular renal tem característica lipofílica e por isso reabsorve substâncias não-ionizadas.
 - c) Substâncias básicas são absorvidas em pH básico por estarem não-ionizadas.
 - d) Substâncias ácidas são absorvidas em pH ácido por estarem ionizadas.
47. A biotransformação é relacionada a processos enzimaticamente catalisados capazes de produzir modificações estruturais no fármaco. Tais modificações alteram a atividade farmacológica e velocidade de excreção. Sobre a biotransformação, podemos afirmar, **EXCETO**:
- a) Tem como objetivo principal produzir metabólitos mais solúveis e por isso facilitar a excreção.
 - b) Ocorre no retículo endoplasmático liso dos hepatócitos, dentre outros locais.
 - c) Pode produzir metabólitos tóxicos.
 - d) Ocorre em duas fases consecutivas: a primeira é a conjugação e a segunda é referente a oxi-redução e hidrólise.
48. O monidrato de isossorbida, um nitrato orgânico, é um fármaco utilizado no manejo da cardiopatia isquêmica. Seu mecanismo de ação se dá a partir da redução química e liberação de óxido nítrico (NO). O NO reage com o grupamento heme da enzima guanilato ciclase (GC) presente nas células endoteliais dos vasos, promovendo a formação de GMPc que ativa a miosina LC-fosfatase que desfosforila a cadeia leve de miosina, resultando no relaxamento e diminuição da demanda cardíaca. Nitratos orgânicos não devem ser administrados conjuntamente com o cloridrato de sildenafil ou tadalafila que são inibidores da fosfodiesterase V. Qual das alternativas abaixo descreve a interação medicamentosa de nitratos orgânicos e medicamentos utilizados na disfunção erétil.
- a) A fosfodiesterase V é responsável pela redução química de nitratos orgânicos promovendo a liberação de óxido nítrico.
 - b) A fosfodiesterase V inibe a enzima responsável pela desfosforilação da miosina.
 - c) A inibição da fosfodiesterase V promove a diminuição dos níveis de GMPc.
 - d) A inibição da fosfodiesterase V potencializa as ações do GMPc, como a vasodilatação.

49. Dentre os neurotransmissores abaixo, assinale a alternativa que apresenta o neurotransmissor inibitório:
- a) Noradrenalina.
 - b) Glutamato.
 - c) Dopamina.
 - d) Ácido gama-aminobutírico.
50. O Alzheimer é o tipo mais comum de demência, havendo perda gradual ou repentina da memória e de outras funções cognitivas. A doença é ocasionada por uma degeneração progressiva do encéfalo com uma perda relativamente seletiva de neurônios colinérgicos. Assim, uma das estratégias terapêuticas da doença inclui o aumento na função colinérgica, com a utilização de:
- a) Antagonista de receptores muscarínicos.
 - b) Antagonista de receptores α -adrenérgicos.
 - c) Agonistas D2 ou D3.
 - d) Inibidores da acetilcolinesterase (AChE).