

## PROCESSO SELETIVO 2024

Ano Letivo de 2025

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FARMÁCIA

#### INSTRUÇÕES

- 01) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 02) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 03) A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 04) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 05) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 06) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 07) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 08) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 09) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
  - a) Verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
  - b) Assine no local indicado;
  - c) Marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
  - d) Não o amasse, nem dobre.

## PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FARMÁCIA

### QUESTÕES GERAIS

1. A busca por explicações causais do processo saúde-doença resultou na configuração da História Natural das Doenças (HND), conhecido como modelo processual dos fenômenos patológicos. Os principais sistematizadores desse modelo adotado globalmente foram Leavell e Clark (1976), cuja configuração classificou os Níveis de Prevenção à Saúde para cada período da HND. Segundo o modelo, é uma ação específica de Prevenção Primária à saúde:

- a) Exame de perfil lipídico.
- b) Vacinação contra o HPV.
- c) Cirurgia de revascularização do miocárdio.
- d) Fisioterapia para reabilitação do Acidente Vascular Encefálico (AVE).

2. Segundo a Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 466 de 12 de dezembro de 2012, as pesquisas envolvendo seres humanos, em qualquer área do conhecimento, devem atender às exigências éticas e científicas fundamentais. A respeito desse assunto, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O pesquisador responsável deve apresentar o protocolo de pesquisa (documento contemplando a descrição da pesquisa em seus aspectos fundamentais, informações relativas ao sujeito da pesquisa, à qualificação dos pesquisadores e a todas as instâncias responsáveis), devidamente instruído ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição, e pode iniciar a pesquisa antes do pronunciamento do CEP.
- b) No desenho experimental de pesquisas clínicas, para que tenha um resultado coerente, o grupo controle deve ter seus integrantes o mais diferente possível daqueles do grupo intervenção (experimental), assim servem como referencial e facilita a comparação de resultados.
- c) Quando um protocolo de pesquisa é elaborado, devem-se levar em conta diversos aspectos, incluindo os riscos decorrentes. Porém, ao elaborar e submeter o protocolo ao CEP, estes riscos não precisam ser explicitados e a pesquisa já poderá ser iniciada, desde que o participante da pesquisa seja alertado sobre os riscos.
- d) A participação em pesquisa é voluntária e o processo de aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) possibilita ao participante o acesso a informações relevantes à decisão em participar, como por exemplo, justificativa e objetivos do estudo, possíveis desconfortos, riscos e benefícios esperados e procedimentos que serão realizados durante a pesquisa.

3. O termo Bioética é um neologismo empregado pela primeira vez por Van Rensselaer Potter, bioquímico envolvido na pesquisa de câncer da Universidade de Wisconsin (EUA). Apesar de a Bioética ter surgido relacionada à experimentação em seres humanos, seus conceitos foram rapidamente incorporados à prática médica assistencial, principalmente após a publicação da obra *Principles of biomedical ethics*, de Beauchamp e Childress, que divulgava os fundamentos da Bioética principialista: a beneficência, a não maleficência, a autonomia e a justiça (FILHO, 2007). Em relação aos princípios básicos da bioética, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa que traz as **CORRETAS**.

- I. A Autonomia diz respeito ao poder de decidir sobre si mesmo e preconiza que a liberdade de cada ser humano deve ser resguardada.
- II. A beneficência refere-se a não causar mal e/ou danos ao paciente de forma intencional.
- III. O princípio da justiça trata do respeito a equidade dos indivíduos.

- IV. O princípio da não maleficiência é definido como fazer o bem, cuidar e favorecer a qualidade de vida.
- V. Os profissionais de saúde devem oferecer informações técnicas necessárias para orientar as decisões do paciente, sem utilizar formas de influência ou de manipulação, para que estes possam tomar decisões a respeito da assistência à sua saúde.

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

4. Em diferentes pesquisas, foram encontradas mais de 17 diferentes definições de erro em saúde e evento adverso, fato este que levou a Organização Mundial da Saúde (OMS) a desenvolver a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (International Classification for Patient Safety – ICPS). Os conceitos chave do ICPS foram traduzidos para a língua portuguesa pelo Centro Colaborador para a Qualidade do Cuidado e a Segurança do Paciente, a fim de uniformizar essas definições na área da saúde (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014). Analise as definições abaixo e assinale a alternativa que traz as definições **CORRETAS** de acordo com o ICPS.

- I. Segurança do paciente: redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- II. Dano: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III. Incidente: evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- IV. Risco: Incidente que resulta em dano ao paciente.
- V. Evento adverso: Probabilidade de um incidente ocorrer.

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

5. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) têm uma etiologia múltipla, muitos fatores de risco, longos períodos de latência, curso prolongado e origem não infecciosa, e também associação a deficiências e incapacidades funcionais. A etiologia múltipla das DCNT não permite que elas possuam causas claramente definidas. No entanto, as investigações tornaram possíveis a identificação de fatores de risco. Com base nas DCNTs, considere as seguintes afirmações:

- I. São considerados fatores de risco imutáveis: sexo, idade, raça e herança genética.
- II. São considerados fatores de risco comportamentais: tabagismo, alimentação, sedentarismo, consumo de álcool e outras drogas.
- III. Os índices de morte por DCNT são superiores em países ricos se comparado com países de baixa e média renda.
- IV. A transição epidemiológica se caracteriza pela mudança do perfil de morbidade e de mortalidade de uma população, com diminuição progressiva das mortes por doenças infectocontagiosas e elevação das mortes por doenças crônicas.
- V. As principais DCNT são doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças respiratórias crônicas, diabetes e doenças mentais.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) As afirmativas I, III e V são verdadeiras  
b) As afirmativas II, III e IV são verdadeiras  
c) As afirmativas II, III, IV e V são verdadeiras.  
d) As afirmativas I, II, IV e V são verdadeiras

6. A tabela abaixo apresenta a distribuição dos casos de Violência Sexual Infantil (0 a 9 anos), segundo raça no Brasil, entre os anos de 2015 e 2021. O cálculo da prevalência é um indicador indispensável para determinar os reais grupos vulneráveis, conforme apresentado na tabela.

	N	%	Pop. Censo	Prevalência/10.000 crianças
<b>RAÇA</b>				
Preta	76	3,10	26.793	28,37
Indígena	10	0,40	4.869	20,54
Branca	1.634	66,8	1.063.593	15,36
Parda	440	18,0	374.623	11,75
Amarela	7	0,30	12.004	5,83
Ign/Branco	279	11,4	-	-
<b>Total</b>	<b>2.446</b>	<b>100</b>	<b>1.481.940</b>	<b>14,25</b>

Diante dos dados, proporções e do indicador de prevalência, é **CORRETO** afirmar que:

I - O cálculo da prevalência consiste em dividir o número de casos conhecidos pelo total da população exposta ao risco, e multiplicar pela potência 10n, nesse caso foi utilizado 10.000.

II - A tabela apresenta claramente a raça branca como grupo de maior vulnerabilidade, seguido pela parda e com a menor vulnerabilidade a raça amarela.

III - A Prevalência é o número de casos novos de um agravo à saúde, nesse caso a violência sexual infantil, dividido pela população do Estado do Paraná e multiplicado por 10.000.

IV - A tabela apresenta claramente a raça preta e indígena consecutivamente como mais vulneráveis para a violência sexual infantil no Paraná entre os anos analisados.

As afirmativas **VERDADEIRAS** são:

- a) Apenas a I é verdadeira.
- b) I e IV.
- c) III e IV.
- d) I, II e III.

7. A disponibilidade de informação, por meio dos indicadores de saúde, apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. Nesse sentido, o indicador de saúde que revela a relação entre o número de óbitos por uma determinada doença, dentre os casos ocorridos dessa mesma doença é chamada de:

- a) Incidência
- b) Mortalidade
- c) Prevalência
- d) Letalidade

8. Dentro do contexto histórico do Sistema Único de Saúde, a \_\_\_\_\_ foi um importante marco para a elaboração dos princípios e diretrizes. Dentre eles destaca-se a \_\_\_\_\_ que pode ser descrita como uma forma de discriminação positiva, dentro de uma intencionalidade de justiça social. Dentre os princípios organizativos do SUS, destaca-se a \_\_\_\_\_, que corresponde a distribuição do poder e responsabilidades entre as

esferas do governo, e ainda \_\_\_\_\_ que permite aos cidadãos brasileiros o controle sobre as políticas de saúde.

Assinale a alternativa que completa consecutivamente, de forma **CORRETA** os espaços do texto:

- a) Constituição de 1988; Universalidade; Regionalização; Equidade.
- b) Lei 8080/90; Integralidade; Regionalização; Descentralização.
- c) Conferência de Alma-Ata; Descentralização; Equidade; Universalidade.
- d) VIII Conferência de Saúde; Equidade; Descentralização, Controle Social.

9. A Política Nacional de Humanização (PNH) aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho em saúde. Entre as diretrizes que compõe a PNH estão: Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência e; Clínica compartilhada. Analise e preencha as lacunas com a diretriz condizente com o respectivo fundamento:

I - \_\_\_\_\_: é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações.

II - \_\_\_\_\_: expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo.

III - \_\_\_\_\_: cria espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.

IV - \_\_\_\_\_ é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

A sequência **CORRETA** para o preenchimento das lacunas é:

- a) I – Gestão Participativa e Cogestão; II – Clínica compartilhada; III – Acolhimento; IV – Ambiência.
- b) I - Acolhimento; II - Gestão Participativa e Cogestão; III - Ambiência; IV - Clínica compartilhada.
- c) I - Clínica compartilhada; II - Ambiência; III - Gestão Participativa e Cogestão; IV – Acolhimento.
- d) I - Ambiência; II - Acolhimento; III - Clínica compartilhada; IV - Gestão Participativa e Cogestão.

10. O direito à saúde foi garantido na Constituição Federal de 1988, tornando o acesso à saúde universal, de modo que todo cidadão tem direito às ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo efetivado pelas Leis Orgânicas da Saúde 8.080 e 8.142 de 1990.

Sobre os princípios do SUS, analise as afirmativas:

I – São considerados princípios fundamentais: a universalidade, a verticalidade e a autonomia dos indivíduos.

II – São considerados princípios organizativos: a descentralização, a regionalização e hierarquização e o controle social.

III – O princípio do controle social é expresso pelos conselhos e conferências de saúde.

IV- O princípio da equidade refere-se ao entendimento que todo cidadão é igual perante o SUS, sem qualquer tipo de desigualdade.

V – O princípio da descentralização busca determinar um controle único do SUS, por meio do Ministério da Saúde.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) II e III.
- b) I e V.
- c) I, IV e V.
- d) II, III e IV.

11. Em setembro de 2015 foi lançada, na Assembleia Geral da ONU, a Agenda 2030 que estabeleceu metas a serem cumpridas, nos 15 anos seguintes, em relação ao desenvolvimento sustentável. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Todos os objetivos têm metas comuns pois se referem ao desenvolvimento sustentável a ser alcançado até o ano de 2030.
- b) O plano indica 20 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS), a serem atingidos pelos países signatários.
- c) Os ODS são integrados e mesclam as três dimensões do desenvolvimento sustentável: a econômica, a social e a ambiental.
- d) A ONU define desenvolvimento sustentável como aquele que consegue atender às necessidades da geração atual, mesmo comprometendo a existência das gerações futuras.

12. O modelo de hierarquização e o trânsito do paciente dentro do sistema, visam garantir ao usuário o acesso integral aos serviços do Sistema Único de Saúde. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O trânsito do usuário de um nível de maior para um de menor complexidade é chamado de Referência e, de um nível de menor para um de maior complexidade é chamado de Contra referência.
- b) O sistema de referência e contra referência, permite o acesso aos serviços do SUS, desde o mais simples até o mais complexo, de acordo com as reais necessidades do tratamento e otimizando recursos.
- c) A referência e contra referência no SUS representam os níveis de atenção e complexidade do sistema de saúde no atendimento ao usuário, respectivamente.
- d) A hierarquização garante a resolução da maior parte dos problemas de saúde da população ainda na atenção básica, sem a responsabilidade direta com os casos encaminhados a outros níveis da assistência.

13. Os seis protocolos básicos de segurança do paciente são instrumentos para implantação das ações em segurança do paciente, baseados nas metas internacionais para segurança do paciente, e aprovados pelas portarias GM/MS nº 1.377/2013 e nº 2.095/2013 (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2016). Marque a alternativa que contém os seis protocolos de Segurança do Paciente reconhecidos pelo Ministério da Saúde.

- a) Protocolo de Cirurgia segura; Qualidade de atendimento ao paciente; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Identificação do paciente e Uso das melhores práticas.
- b) Protocolo de Cirurgia segura; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Identificação do paciente e Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.
- c) Qualidade de atendimento ao paciente; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Cuidado centrado no paciente, uso e administração de medicamentos.
- d) Qualidade de atendimento ao paciente; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Uso das melhores práticas; Identificação do paciente e Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.

14. O Pacto pela Saúde é o acordo firmado entre os gestores do SUS e ressalta a relevância de aprofundar o processo de regionalização e de organização do sistema de saúde sob a forma de Rede como estratégias essenciais para consolidar os princípios de Universalidade, Integralidade e



Equidade, se efetivando em três dimensões. Assinale a alternativa que cita os pactos que compõem o Pacto pela Saúde.

- a) Pacto pela vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto pela democracia.
- b) Pacto pela vida, Pacto pela democracia e Pacto de gestão.
- c) Pacto pela vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de gestão.
- d) Pacto em defesa do SUS, Pacto pela saúde e Pacto de gestão.

15. Segundo a Lei 8142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, o SUS contará, em cada esfera de governo, com as Conferências e Conselhos de Saúde. Quanto maior o envolvimento e participação da sociedade na construção e fiscalização do SUS, maiores serão as possibilidades de sucesso na saúde pública. A participação dos diversos atores no Controle Social deve ser paritária, composta por:

- a) 50% de usuários, 25% de profissionais de saúde, 25% de prestadores de serviços e gestores.
- b) 50% de usuários, 20% de profissionais de saúde, 30% de prestadores de serviços e gestores.
- c) 40% de usuários, 30% de profissionais de saúde, 30% de prestadores de serviços e gestores.
- d) 50% de usuários, 30% de profissionais de saúde, 20% de prestadores de serviços e de gestores.

16. A Biossegurança possui um papel fundamental na promoção da saúde, controle de infecções para proteção dos trabalhadores aos riscos de saúde que podem estar expostos em sua prática profissional. Teixeira (1996) define o conceito de Biossegurança como:

*“Biossegurança pode ser entendida como uma série de ações, procedimentos, técnicas, metodologias e dispositivos com o objetivo de prevenir, minimizar ou eliminar riscos envolvidos na pesquisa, na produção, no ensino, no desenvolvimento tecnológico e na prestação de serviços, os quais podem comprometer a saúde do ser humano, dos animais e do meio ambiente, bem como a qualidade dos trabalhos desenvolvidos”* (Teixeira, 1996 *apud* Stapenhorst *et al.*, 2018, p.18).

Relacione a primeira coluna com a segunda coluna de acordo com os tipos de riscos em Biossegurança e após assinale a alternativa que corresponde a sequência correta:

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| 1. Risco Biológico    | ( ) máquinas e equipamentos sem proteção, probabilidade de incêndio e explosão, arranjo físico inadequado, armazenamento inadequado. |
| 2. Risco Químico      | ( ) levantamento de peso, ritmo excessivo de trabalho, monotonia, repetitividade, postura inadequada de trabalho, etc.               |
| 3. Risco Físico       | ( ) poeiras, fumos gases, neblinas, névoas ou vapores.   |
| 4. Risco Ergonômico   | ( ) bactérias, vírus, fungos, parasitos, entre outros.   |
| 5. Risco de Acidentes | ( ) ruído, calor, frio, pressão, umidade, radiações ionizantes e não-ionizantes, vibração.   |

Assinale a alternativa que corresponde com a sequência **correta de cima para baixo**:

- a) 5; 4; 2; 1; 3.
- b) 3; 2; 1; 4; 5.
- c) 5; 4; 2; 3; 1.
- d) 3; 2; 1; 5; 4.

17. A Notificação Compulsória, segundo o Ministério da Saúde, é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública. A Notificação realizada em até 24 horas da observação da doença ou de caso suspeito é denominada:

- a) Diária

- b) Imediata
- c) Sazonal
- d) Semanal

18. Indicadores de saúde são valores quantitativos usados para medir o estado ou nível de saúde de uma população, em determinado momento ou espaço de tempo, ou ainda, em determinado local. Em relação aos indicadores é **correto** afirmar:

- a) A prevalência expressa o número de novos casos de uma determinada doença durante um período de tempo específico e indica o risco de população/indivíduo tornar-se doente.
- b) A integridade ou completude de um indicador é a capacidade de reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições semelhantes.
- c) A incidência expressa o número de casos existentes (novos e antigos) de uma doença em um ponto do tempo e estima a probabilidade de uma população estar doente num determinado período específico.
- d) A morbidade é um termo utilizado para designar o conjunto de casos de uma determinada afecção ou agravos à saúde, que atingem um grupo de pessoas e são capazes de produzir uma doença.

19. A Estratégia Saúde da Família (ESF) reorientou o processo de trabalho da Atenção Básica, com foco na abordagem familiar, ampliando a resolutividade e o impacto na situação de saúde das pessoas. Para que essa abordagem seja efetiva, é necessário um diagnóstico comunitário que realmente expresse as condições de saúde no contexto familiar, havendo vários instrumentos para isso. O instrumento de abordagem familiar que consiste na representação gráfica do sistema familiar, preferencialmente em três gerações (no mínimo), que se utiliza de símbolos previamente padronizados e identificam os componentes da família, suas relações, histórico de doenças e vulnerabilidades (SCHLITTLER *et al.*, 2013) é denominado:

- a) ECOMAPA.
- b) CICLO DE VIDA.
- c) GENOGRAMA.
- d) PRACTICE.

20. A comunicação é uma ferramenta essencial para a educação em saúde, humanização dos serviços e promoção de estratégias em benefício do bem estar da população. Quanto à educação e comunicação na área da saúde, é **correto** afirmar:

- a) O processo de comunicação que ocorre entre o profissional de saúde e o paciente, deve ser claro, impessoal e estar limitado às questões relativas à patologia, tratamentos ou procedimentos a serem realizados.
- b) Ações de educação em saúde devem levar em consideração os condicionantes e determinantes sociais da saúde com intuito de contribuir para melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, dos grupos e da sociedade.
- c) A comunicação e a educação em saúde são relativas aos gestores e aos trabalhadores da saúde, valorizando o conhecimento científico em detrimento do conhecimento prévio da população, que muitas vezes é baseada em mitos e superstições.
- d) A educação permanente é considerada um dos principais dispositivos da política de educação na saúde, considera a constante qualificação do indivíduo e não está necessariamente relacionada a questões específicas do trabalho.



## PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FARMÁCIA

### QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. A Política Nacional de Medicamentos (PNM), cuja operacionalização teve início no primeiro semestre de 1999, conseguiu implementar um novo modelo de assistência farmacêutica básica, pautado no atendimento de necessidades e prioridades locais. O estabelecimento da relação dos medicamentos essenciais, a reorientação da assistência farmacêutica, o estímulo à produção de medicamentos genéricos e a regulamentação sanitária, são as principais diretrizes da política.

Em relação aos medicamentos genéricos, avalie as afirmativas a seguir:

- I. A ANVISA define que o medicamento de referência é produto inovador registrado e comercializado no país, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas por ocasião do registro.
- II. Medicamentos genéricos contêm o mesmo princípio ativo (fármaco), a mesma dose e forma farmacêutica que o medicamento de referência, entretanto, não precisam ser administrados pela mesma via e com a mesma indicação terapêutica.
- III. Medicamentos genéricos são comercializados sem uma marca comercial, apenas com a referência ao princípio ativo e à Lei nº 9.787/99, ao passo que medicamentos de referência e similares têm um nome comercial.
- IV. A intercambialidade, ou seja, a segura substituição do medicamento de referência pelo seu genérico é assegurada por testes de equivalência terapêutica, que incluem comparação *in vitro*, através dos estudos de equivalência farmacêutica, e *in vivo*, com os estudos de bioequivalência apresentados à ANVISA.
- V. Os medicamentos genéricos são assegurados pela Lei nº 8080/90 que preconiza a retenção de receita para os medicamentos comercializados em território nacional.

É **CORRETO** apenas o que se afirmar em:

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

22. A estruturação da Assistência Farmacêutica é um dos grandes desafios que se apresenta aos gestores e profissionais do SUS, quer pelos recursos financeiros envolvidos como pela necessidade de aperfeiçoamento contínuo com busca de novas estratégias no seu gerenciamento.

Em relação à Assistência farmacêutica, é **CORRETA** afirmar que:

- a) A assistência farmacêutica é o conjunto de ações voltadas à promoção e à recuperação da saúde, tanto individual, quanto coletiva, tendo o medicamento como insumo principal e visando ao seu acesso e ao seu uso racional.
- b) Na assistência farmacêutica, a seleção de medicamentos é realizada baseada na eficácia terapêutica e na garantia de padrões de qualidade, independentemente da regularidade do seu fornecimento.
- c) A distribuição dos medicamentos dispensa a análise de prescrição farmacêutica para e baseia-se em critérios subjetivos da patologia.
- d) A prescrição de medicamentos é centrada no farmacêutico, sendo necessário a análise da prescrição antes da dispensação do mesmo.

23. Ao estudar sobre a competência do trabalho farmacêutico no desempenho de atividade hospitalar, podemos observar a importância deste profissional em todo o mundo. O papel do farmacêutico dentro do contexto hospitalar deixou de ser apenas administrativo, a tendência atual é que a prática farmacêutica direcione-se para o paciente, tendo o medicamento como instrumento e não mais como fim (DANTAS, 2011).

São atribuições do farmacêutico na Farmácia Hospitalar:

- Participar ativamente da seleção de medicamentos necessários ao perfil assistencial do hospital realizada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica, efetuando o planejamento, a aquisição, o armazenamento, a distribuição e o controle dos medicamentos e produtos para saúde.
- Participar do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, junto com médicos e enfermeiros, para promover o uso racional de medicamentos com a seleção dos produtos farmacêuticos necessários à assistência farmacêutica do paciente.
- Dispensar medicamentos para pacientes externos e em alta hospitalar, dando orientação farmacêutica adequada.
- Elaborar e prestar, quando solicitado, informações técnico-científicas sobre medicamentos e outros produtos farmacêuticos, voltando-se também para o ensino e a pesquisa, que funcionarão como campo de aprimoramento profissional.
- Realizar os serviços farmacêuticos, a exemplo da aplicação de injetáveis e prescrição de medicamentos tarjados.

A alternativa **CORRETA** é:

- a) F, V, F, V, F
- b) V, V, F, V, F
- c) V, F, F, V, V
- d) F, V, V, F, V

24. Tecnologias em saúde são os medicamentos, equipamentos, procedimentos e os sistemas organizacionais e de suporte dentro dos quais os cuidados com a saúde são oferecidos. É de suma importância que as Instituições criem Comissões capazes de avaliar a necessidade de inserção de novos produtos, bem como de acompanhar sua utilização, buscando sempre a racionalidade e segurança de seu uso. A criação de uma Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é uma excelente estratégia, adotada em diversos países desenvolvidos, estabelecendo-se como importante instrumento, para que o gestor de saúde possa tomar melhores decisões baseado em diretrizes estabelecidas. Sobre a CFT, marque **V** para as proposições **VERDADEIRAS** e **F** para as **FALSAS**:

- A CFT é a instância colegiada, exclusivamente com caráter consultivo, que atua como órgão de apoio técnico e assessoramento à Gerência de Assistência Farmacêutica.
- A CFT é composta exclusivamente por farmacêuticos.
- A CFT deve ser constituída com a finalidade de elaborar e/ou atualizar a relação de medicamentos e o formulário terapêutico, além de realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos e de educação permanente da equipe da saúde.
- Dentre os critérios a serem observados pela CFT na seleção de medicamentos, deve-se escolher, preferencialmente, substâncias com um único princípio ativo.
- A CFT contribui com as ações de farmacovigilância.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**, de **CIMA PARA BAIXO**:

- a) F, F, V, V, V.
- b) V, F, V, F, V.
- c) F, V, F, V, F.
- d) V, V, V, F, F.

25. Os sistemas de dispensação de medicamentos dispõem sobre o trajeto destes, desde o setor de farmácia aos pacientes e a forma como os mesmos são separados, organizados e dispostos. Um sistema de dispensação eficaz garante uma maior qualidade no atendimento ao paciente, fazendo com que o mesmo receba o medicamento certo na dose e na hora certa, seguindo o preceito do uso racional de medicamentos (XAVIER, s/d).

Em relação aos Sistemas de dispensação de medicamentos podemos **AFIRMAR**:

- I. O sistema de dispensação de medicamentos que apresenta o menor custo de implantação é o coletivo seguido do individualizado e dose unitária. Por esse motivo, muitos hospitais optam por adotar o sistema de dispensação misto, ou seja, quando no mesmo hospital, adota-se mais de um tipo de sistema.
- II. O sistema de dispensação coletivo apresenta como vantagem a manutenção de estoques satélites reduzidos e menor manuseio de medicamentos pela enfermagem.
- III. O sistema de dispensação coletivo pode propiciar estoques descentralizados, retirando da farmácia o controle do armazenamento e dispensação racional dos medicamentos.
- IV. No sistema de dispensação por dose individualizada a incidência de erros de administração de medicamentos é menor que no sistema por dose unitária.
- V. A implantação do sistema de dispensação de medicamentos por dose unitária atende, com mais eficiência, a demanda e peculiaridades das prescrições e necessidade dos pacientes, auxiliando na garantia da segurança do paciente.

As afirmativas **CORRETAS** são:

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

26. A Farmacocinética avalia os efeitos que o corpo faz com o fármaco, dentre eles, os processos de absorção, distribuição, metabolismo e excreção. O conhecimento dos princípios farmacocinéticos é importante para ajustar a posologia com mais precisão e rapidez. Em relação ao assunto, analise as assertivas abaixo:

- I. Absorção é a transferência de um fármaco do seu local de administração para a corrente sanguínea. A velocidade e a eficiência da absorção dependem do ambiente onde o fármaco é absorvido, das suas características químicas e da via de administração.
- II. Drogas lipossolúveis tendem a passar por mais biotransformação, com objetivo de a inativação do fármaco, alteração na sua estrutura e polaridade para facilitar a excreção.
- III. Drogas lipossolúveis possuem maior capacidade de excreção, pois não tendem a ser reabsorvidas nos néfrons, não sendo necessário que haja um processo de biotransformação para sua excreção.
- IV. Quanto maior o fluxo sanguíneo mais lentamente a droga aparece nos líquidos intersticiais desse tecido.
- V. Fármacos que se ligam fortemente a proteínas plasmáticas são excretados mais rapidamente.

As assertivas **CORRETAS** são:

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

27. A.S.S., 2 anos, 12 kg, foi internada em um hospital por suspeita de COVID-19, pois apresentava dor de garganta, tosse seca, dor no corpo e picos febris. Foi prescrito Azitromicina na dose de 30mg/kg/dia a ser administrada em dose única por 5 dias. O frasco disponível na farmácia do hospital

tem 200mg/5mL e um volume total de 15mL. Quantos frascos devem ser dispensados para o tratamento completo da paciente?

- a) 2 frascos
- b) 3 frascos
- c) 4 frascos
- d) 5 frascos

28. Os antimicrobianos são uma das principais drogas utilizadas em hospitais, porém seu uso indiscriminado e por tempo prolongado é um dos principais fatores envolvidos no surgimento de bactérias multirresistentes, com aumento da incidência em todos continentes. Em relação aos seus conhecimentos sobre Antibioticoterapia empírica, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Neste tipo de tratamento o médico espera pela identificação da bactéria causadora da infecção, para a prescrição do antimicrobiano mais adequado.
- b) Consiste na utilização de um bacteriostático, até que seja feito a identificação do microrganismo, e assim seguir com a terapia correta.
- c) É a utilização de um antibiótico de espectro reduzido, para evitar resistência antimicrobiana.
- d) Consiste na utilização de um antibiótico de amplo espectro, ou seja, que atue em bactérias Gram positivas (BGP) e Gram negativas (BGN).

29. A epilepsia é uma condição neurológica bastante comum, acometendo aproximadamente uma em cada 100 pessoas. Em crianças, por exemplo, é comum a ocorrência de crises de ausência, caracterizadas por uma breve parada da atividade que a criança estava fazendo, às vezes associadas a piscamentos ou movimentos automáticos das mãos (CABOCLO, 2019).

Através de seus conhecimentos sobre o tratamento da epilepsia marque a alternativa **CORRETA**:

- a) O fenobarbital é amplamente recomendado para o tratamento crônico da epilepsia.
- b) Entre os principais efeitos colaterais apresentados pelo fenobarbital estão a hiperplasia gengival, sonolência, náuseas, vômitos, hipocalcemia, dermatites e hepatite.
- c) O valproato é eficaz em muitas formas de epilepsia, porém não apresenta melhora em crises de ausência.
- d) O tratamento com os fármacos antiepilépticos não deve ser interrompido abruptamente, pois este fato possivelmente pode levar ao aumento na frequência de crises.

30. Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINES) representam uma classe de fármacos de uso amplamente difundido ao redor do mundo. Tal classe de medicamentos corresponde a mais prescrita, em especial após os 65 anos, sendo usados como analgésicos, antipiréticos e anti-inflamatórios, pois aliviam a dor e a rigidez articular e apresentam um índice terapêutico satisfatório. Sobre esta classe de medicamentos, marque **V** para as proposições **VERDADEIRAS** e **F** para as **FALSAS**:

- ( ) Os inibidores seletivos da COX-2, além de inibirem a cicloxigenase, também apresentam ação sobre a lipoxigenase aumentando sua eficácia terapêutica.
- ( ) O naproxeno, a nimesulida, o meloxicam são inibidores da COX-2, mas também apresentam ação sobre a COX-1.
- ( ) A inibição da COX-1 pelos AINES não seletivos apresenta como principal efeito adverso lesão à mucosa gástrica pela inibição da síntese de PGI<sub>2</sub> e PGE<sub>2</sub>.
- ( ) Os Coxibes são anti-inflamatórios muito seguros, pois não atuam na COX-1, desta forma não provocam lesão na mucosa gástrica ou risco cardiovascular e vêm substituindo os AINES tradicionais.
- ( ) Os efeitos adversos provocados pelos AINES apresentam diversas gravidades, desde a dor abdominal, diarreia e dispepsia até úlceras, hemorragias gastrointestinais e perfuração.

Assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**, de **CIMA PARA BAIXO**:

- a) F, V, V, F, V
- b) V, V, V, V, V

- c) V, F, F, V, F
- d) F, V, F, V, V

31. A história da corticoterapia é inseparável da história das diversas especialidades médicas, devido à importância que o uso destas medicações representa na sobrevivência e qualidade de vida de muitos pacientes, em particular as crianças. Apesar de seus inúmeros e importantes efeitos colaterais, os glicocorticóides (GC) são potentes anti-inflamatórios e um marco no tratamento de inúmeras patologias, especialmente as auto-imunes.

Assinale a alternativa que traz as afirmativas **CORRETAS** sobre essa classe de medicamentos:

- I. Os glicocorticóides são benéficos no tratamento dos sintomas de asma brônquica, rinite alérgica e reações alérgicas a fármacos, soro e transfusão.
- II. A cortisona e a prednisona são pró-fármacos e são metabolizadas no fígado em hidrocortisona e prednisolona, respectivamente.
- III. A prednisona auxilia no tratamento de infecções fúngicas, pois ajuda a minimizar a inflamação causada pela infecção.
- IV. A osteoporose é o efeito adverso mais comum devido à propriedade dos glicocorticóides de suspender a absorção intestinal de  $Ca^{2+}$ , inibir a formação do osso e diminuir a síntese de hormônios sexuais.
- V. O horário recomendado de administração da prednisolona é no período da noite, pois desta forma os efeitos adversos são minimizados.

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

32. Aurora, farmacêutica, recebeu um paciente na farmácia com uma receita. Ao dispensar o medicamento, explicou a indicação do tratamento, o efeito esperado, posologia, precauções de uso, como alimentos e bebidas que deveria evitar, efeitos colaterais e reações adversas, interações, cuidados no armazenamento e descarte do medicamento. Vendo a dificuldade de compreensão do paciente, Aurora utilizou o verso da receita para destacar os principais cuidados durante o uso do medicamento. A atitude da farmacêutica foi:

- a) Errada, pois as informações de efeitos colaterais devem ser desconhecidas do paciente para evitar autossugestão, menor adesão ou abandono do tratamento e menor eficácia terapêutica.
- b) Correta, pois é regra geral que todos os pacientes, sem exceção, têm barreiras para aderir ao tratamento indicado e, portanto, devem sempre receber sugestões de soluções para superá-las.
- c) Correta, uma vez que todas essas ações são educativas e de orientação farmacêutica, de modo que o paciente assuma maior responsabilidade em relação à sua saúde e contribua para atingir as metas terapêuticas.
- d) Errada, porque a posologia já consta na prescrição e não é necessário informá-la ao paciente, bem como, o efeito esperado, o qual deve ser omitido ao paciente, pois o farmacêutico não pode garantir o sucesso do tratamento.

33. O gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde constitui-se em um conjunto de procedimentos de gestão, planejados e implementados a partir de bases científicas e técnicas, normativas e legais, com o objetivo de minimizar a produção de resíduos e proporcionar aos resíduos gerados um encaminhamento seguro. A respeito desse tema analise as afirmativas abaixo:

- I. Resíduos e insumos farmacêuticos dos Medicamentos controlados pela Portaria MS 344/98 são classificados como Grupo A.
- II. Resíduos farmacêuticos (medicamentos vencidos, contaminados, interditados ou não-utilizados) são classificados como Grupo B.

- III. Materiais médico hospitalares de uso único (descartáveis) devem ser submetidos a tratamento antes da disposição final.
- IV. Agentes biológicos conhecidos por não causarem doenças no homem ou nos animais adultos saudáveis, são pertencentes a classe de risco 2 (dois) e considerados de moderado risco individual e limitado para a comunidade.
- V. Os serviços de saúde são os responsáveis pelo correto gerenciamento de todos os resíduos por eles gerados, atendendo às normas e exigências legais, desde o momento de sua geração até a sua destinação final.

É **CORRETO** apenas o que se afirmar em:

- a) II e V
- b) I, II, IV e V
- c) I e IV
- d) I, II e V

34. As Cefalosporinas são antimicrobianos Beta-lactâmicos de amplo espectro, classificadas em gerações, quanto a sua atividade antimicrobiana e características farmacocinéticas e farmacodinâmicas. Esta classe de antibióticos são os fármacos de escolha em esquemas de antibioticoprofilaxia cirúrgica. Assinale a alternativa que traz Cefalosporinas de primeira geração que são utilizadas em antibioticoprofilaxias:

- a) Meropenem e imipenem
- b) Amoxicilina e ampicilina
- c) Cefazolina e cefalotina
- d) Cefepime e Cefoxitina

35. O ateroma é uma doença focal da íntima das artérias de tamanhos médio e grande. As lesões evoluem durante décadas e, durante a maior parte desse tempo, são clinicamente silenciosas; a ocorrência de sintomas sinaliza doença avançada. As lesões pré-sintomáticas costumam ser difíceis de detectar de maneira não invasiva, embora a ultrassonografia seja útil em artérias acessíveis (p. ex., as carótidas). Estudos epidemiológicos identificaram numerosos fatores de risco para a doença aterosclerótica. Alguns deles não podem ser alterados (p. ex., uma história familiar de cardiopatia isquêmica), mas outros são modificáveis e constituem alvos potenciais para medicamentos. O tratamento farmacológico geralmente se justifica como complemento de hábitos saudáveis. O tratamento da hipertensão e, em menor grau, do diabetes melito, reduz a incidência de doença aterosclerótica sintomática, e os antitrombóticos reduzem a trombose arterial.

Em relação a farmacologia e uso clínico de medicamentos que atuam no sistema cardiovascular julgue as sentenças verdadeiras.

- I. Os inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA) melhoram a função endotelial e prolongam a vida em pacientes com doença aterosclerótica.
- II. Medidas para elevar o HDL, como a prática de exercícios regulares aumentam os seus níveis plasmáticos, entretanto o tratamento medicamentoso para aumentar o HDL é de benefício incerto.
- III. O principal efeito bioquímico das estatinas é aumentar o HDL plasmático. Vários grandes ensaios aleatórios (randomizados) controlados com placebo sobre os efeitos dos agonistas da HMG-CoA redutase sobre morbidade e mortalidade têm sido positivos.
- IV. O uso de Opióides está contra indicado para alívio da angina, pois o rebaixamento do nível de consciência e as náuseas não compensam o benefício proposto.

São **verdadeiras** as seguintes sentenças:

- a) I e II
- b) I e III



- c) II e IV
- d) III e IV

36. O HIV é um retrovírus. Duas formas são conhecidas: o HIV-1 é o principal microrganismo responsável pela AIDS humana; o microrganismo HIV-2, por sua vez, é similar ao vírus HIV-1, na medida em que também causa imunossupressão, porém é menos virulento. O HIV-1 está distribuído por todo o mundo, enquanto o HIV-2 está confinado a algumas partes da África. Sobre o tratamento do HIV é **correto** afirmar:

- a) Os inibidores não nucleosídicos da transcriptase reversa são compostos muito semelhantes, que se ligam à a enzima transcriptase reversa aumentando sua atividade. Entretanto sua baixa penetração no LCR limita seu uso.
- b) A zidovudina (ou azidotimidina [AZT]) foi o primeiro fármaco introduzido para o tratamento de infecções pelo HIV e, ainda hoje, é importante na terapia. Ela pode prolongar a vida dos indivíduos infectados com HIV e diminuir a demência associada a essa doença.
- c) Os inibidores de protease apresentam baixa taxa de interações farmacológicas e estes são relativamente previsíveis. Porém tal como ocorre com outros fármacos antirretrovirais, é essencial pesquisar possíveis interações antes de prescrever qualquer outro medicamento a pacientes que estejam recebendo tratamento antirretroviral.
- d) A Amantadina é um fármaco comumente utilizado para tratamento do HIV uma vez que bloqueia, de modo efetivo, os canais iônicos M2, inibindo, assim, a reorganização viral. Entretanto é necessário monitorar nos pacientes o aparecimento de tonturas, insônia e fala arrastada.

37. A nutrição parenteral é uma forma de alimentação artificial que pode complementar ou substituir totalmente uma alimentação oral. Ela é administrada diretamente na circulação sistêmica, ultrapassando o trato gastrointestinal, em pacientes que não podem fazer uso da alimentação oral, quando a absorção dos nutrientes ocorre de forma incompleta ou quando o paciente está desnutrido ou pode evoluir para um quadro de desnutrição.

Em relação a nutrição parenteral é **correto** afirmar:

- a) Ela é destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar.
- b) Esta contra indicada em pacientes com complicações pós-operatórias de origem abdominal, como fístulas intestinais e íleo prolongado.
- c) A infusão da nutrição enteral é de exclusividade de acesso central, pois apresenta alta osmolaridade.
- d) A nutrição parenteral é a principal via de alimentação de pacientes em cuidados hospitalares, podendo ser mantida por longos períodos.

38. Caso clínico: paciente masculino, 70 anos, parcialmente dependente para atividades básicas de vida diária, com mobilidade reduzida, internado há 15 dias em razão de queda e piora do estado geral sem outras comorbidades. Foi diagnosticado com pneumonia e iniciado tratamento empírico com Meropenem *full* dose endovenoso. Após coleta de exame microbiológico foi encontrado *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA), você e o médico do serviço de SCIH orientam o intensivista à:

- a) Trocar o Meropenem para Vancomicina.
- b) Manutenção do Meropenem.
- c) Trocar o Meropenem para Ceftriaxona.
- d) Associar Meropenem e Polimixina B.

39. Um paciente foi submetido a uma cirurgia de troca de válvula cardíaca devido às complicações da doença valvular pré-existente. No pós-operatório foi mantido com morfina para controle da dor. No entanto, nas primeiras horas após a cirurgia, a equipe de enfermagem notou uma mudança na

condição do paciente. Ele estava sonolento, com respostas lentificadas a estímulos verbais e dificuldade em manter a atenção. A pressão arterial estava levemente diminuída, mas a frequência cardíaca era estável. Não houve evidência de sangramento excessivo ou complicações imediatas da cirurgia. Devido à mudança na condição do paciente, a equipe médica foi imediatamente notificada. A primeira medida tomada foi suspender temporariamente a administração de morfina para verificar se o rebaixamento do nível de consciência estava relacionado a um possível efeito excessivo da medicação.

Nessas condições uma estratégia emergencial poderia ser a administração de Naltrexona. A respeito desta medicação assinale a afirmativa correta:

- a) A naloxona inibe os sintomas de depressão respiratória em pacientes ou animais dependentes da morfina, pois é um agonista fraco dos receptores opioides.
- b) Em virtude de sua ação antagonista, pode produzir sintomas leves de euforia em pacientes com dependência de outros opioides.
- c) A naloxona reverte rapidamente a analgesia induzida por opioides e a depressão respiratória, sendo usada principalmente para tratar superdosagem de opioide.
- d) Tem 20% ou menos da potência analgésica da morfina, uma vez que uma grande proporção do fármaco absorvido não é convertida em morfina, mas, em vez disso, é submetida à glicuronidação hepática e depois excretada.

40. Na gestão logística de uma farmácia hospitalar, a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) tem um lugar importante, de modo que, se bem estruturada e com processos de trabalho eficientes, assegura a manutenção das características físico-químicas, da integridade e da qualidade dos medicamentos e demais produtos para a saúde acondicionados nesse ambiente. Nesse sentido, o armazenamento de medicamentos exige do farmacêutico gestor certo nível de organização, disciplina e conhecimentos acerca do assunto. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A central de armazenamento, idealmente, precisa permitir a carga e a descarga dos produtos, em um ponto estratégico do hospital, mesmo que longe da farmácia hospitalar.
- b) As janelas devem proporcionar iluminação natural e incidência do sol, para economia de energia e prevenção de focos de umidade e mofo, respectivamente.
- c) O refrigerador do tipo doméstico pode ser utilizado para armazenar todos os medicamentos que necessitem da manutenção de temperaturas entre 2° e 8°C.
- d) A circulação no interior da central de abastecimento deve ser de tal modo a facilitar a coleta e a distribuição dos medicamentos e produtos para a saúde.



**GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)**

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO,  
SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
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	