



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE/ DIVISÃO DE ENSINO
SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E
ÁREA PROFISSIONAL EM SAÚDE – 2024
EDITAL DE VAGAS REMANESCENTES/2024



Farmácia

Tipo
"U"

Data da prova:

Domingo, 3/3/2024

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
 - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
 - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Perdoar é próprio de almas generosas.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

LÍNGUA PORTUGUESA
Questões de 1 a 10

QUESTÃO 1

O que é saúde?

Em 1947, a Organização Mundial de Saúde (OMS) definiu saúde como “um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença”. A definição da OMS pode ser considerada avançada para a época em que foi realizada, mas, no momento, é irreal, ultrapassada e unilateral, por visar a uma perfeição inatingível. O estilo e o ritmo de vida impostos pela cultura, pela organização do trabalho, pela vida nas metrópoles, entre tantos outros fatores, fazem com que seja necessário um conceito ampliado de saúde, que se desloca do campo biológico e não pode ser pensado apenas do ponto de vista da doença.

Disponível em: <<https://bvsmis.saude.gov.br/05-8-dia-nacional-da-saude/>>.
 Acesso em: 8 fev. 2024, com adaptações.

Com base nas informações do texto e nas relações entre elas, é correto afirmar que o autor

- (A) considera que a definição de saúde proposta pela OMS já era ultrapassada para o ano de 1947.
- (B) sugere que, no momento, ninguém pode atingir “um estado de completo bem-estar físico, mental e social”, por isso questiona a definição de saúde apresentada pela OMS.
- (C) entende que, para uma pessoa ser saudável, ela depende apenas de si mesma.
- (D) concorda com a ideia de que a ausência de doença é sempre o único indicativo para classificar alguém como saudável.
- (E) defende que os fatores biológicos devem ser ignorados na construção de um conceito de saúde mais atual.

QUESTÃO 2

Nem luxo nem lixo

Não quero luxo nem lixo
 Meu sonho é ser imortal, meu amor
 Não quero luxo nem lixo
 Quero saúde pra gozar no final

LEE, Rita; CARVALHO, Roberto de.
 Disponível em: <<https://www.vagalume.com.br/>>.
 Acesso em: 8 fev. 2024, com adaptações.

Acerca da significação contextual, conclui-se que o vocábulo

- (A) “sonho”, empregado no sentido figurado, é sinônimo de utopia.
- (B) “luxo” é antônimo de “lixo”, em todas as ocorrências, pois representa a felicidade desejada pelo sujeito poético.
- (C) “quero”, nas duas ocorrências, poderia ser substituído pela expressão sinônima **abro mão de**.

- (D) “saúde” está no sentido figurado, pois se refere especificamente ao bem-estar mental desejado pelo sujeito poético.
- (E) “final” corresponde à ideia de morte.

QUESTÃO 3

Qual a relação da arte com a saúde?

Pesquisas realizadas pelo escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde (OMS) mostraram que o uso de mídias artísticas no cuidado da saúde pode ter uma variedade de benefícios. Segundo um relatório divulgado em 2019, que analisou os resultados de mais de 3 mil estudos, as artes têm um papel importante na prevenção de problemas de saúde, na promoção da saúde humana como um todo e no gerenciamento e tratamento de doenças ao longo da vida.

Disponível em: <<https://www.nationalgeographicbrasil.com/>>.
 Acesso em: 7 fev. 2024, com adaptações.

De acordo com as regras de concordância prescritas pela norma-padrão, o autor do texto poderia

- (A) reescrever o período “Pesquisas realizadas pelo escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde mostraram que o uso de mídias artísticas no cuidado da saúde pode ter uma variedade de benefícios.” da seguinte maneira: **Realizou-se pelo escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde, pesquisas que mostraram que o uso de mídias artísticas no cuidado da saúde pode ter bastantes benefícios.**
- (B) empregar a forma verbal “mostraram” na terceira pessoa do singular para concordar com o termo “escritório regional da Europa da Organização Mundial de Saúde (OMS)”.
- (C) passar a forma verbal “pode” para a terceira pessoa do plural considerando a concordância com o termo “mídias artísticas”.
- (D) trocar o termo “ao longo da vida” pela construção **que pode ocorrer durante a vida**.
- (E) substituir o vocábulo sublinhado no trecho “que analisou os resultados” pela expressão **o qual**.

Área livre

QUESTÃO 4

Práticas integrativas e complementares em saúde (PICS)

As práticas integrativas e complementares (PICS) desempenham um papel abrangente no Sistema Único de Saúde (SUS) e podem ser incorporadas em todos os níveis da Rede de Atenção à Saúde, com foco especial na Atenção Primária, onde têm grande potencial de atuação. Uma das ideias centrais dessa abordagem é uma visão ampliada do processo saúde e doença, assim como a promoção do cuidado integral do ser humano, especialmente do autocuidado. As indicações às práticas se baseiam na saúde do indivíduo como um todo, levando em conta seus aspectos físicos, emocionais, mentais e sociais.

Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/>>.
Acesso em: 8 fev. 2024, com adaptações.

Com base na norma-padrão e nas relações gramaticais que constituem o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) A preposição sublinhada no trecho “em todos os níveis” poderia ser substituída, sem alterar o sentido original, pela locução **face de**.
- (B) Conforme as regras de regência verbal, o vocábulo “onde” deveria ser substituído pela forma **aonde**.
- (C) A troca do termo sublinhado no trecho “As indicações às práticas” pela construção **para as práticas** estaria gramaticalmente correta e preservaria o sentido original.
- (D) O emprego da preposição **com**, no lugar do vocábulo sublinhado no trecho “a promoção do cuidado integral do ser humano, especialmente do autocuidado”, preservaria a ideia original.
- (E) A expressão “levando em conta” poderia ser substituída pela construção **tendo em vista de**.

QUESTÃO 5

Cibercondria

O índice de brasileiros que buscam o Google como primeira fonte de informação em casos de problemas de saúde já chega próximo ao dos que buscam imediatamente um profissional da área. São 26% que têm o mecanismo de busca como primeira opção, ante 35% que recorrem a um especialista. O cenário, ao mesmo tempo em que ajuda a democratizar a informação e dar autonomia ao paciente, traz também riscos e prejuízos. Um grave problema é o surgimento da cibercondria, condição em que a pessoa, com base em informações da internet, fica obsessiva ou angustiada com a ideia de ter uma doença grave.

Disponível em: <<https://noticias.r7.com/saude/>>.
Acesso em: 16 fev. 2024, com adaptações.

O termo “O cenário” poderia ser substituído, sem comprometer a relação de sentido original, pela construção

- (A) **Certo cenário.**
- (B) **Cada cenário.**
- (C) **Aquele cenário.**
- (D) **Algum cenário.**
- (E) **Esse cenário.**

QUESTÃO 6

Brincar é coisa séria

Para os adultos, brincar também é importante. Brincadeira alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que o adulto deixe de ser individualista e melhora as relações sociais.

Disponível em: <<https://g1.globo.com/bemestar/>>.
Acesso em: 10 fev. 2024, com adaptações.

Assinale a alternativa que reproduz uma mensagem compatível com a do texto.

- (A) Brincar também é importante para os adultos, pois alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que eles deixem de ser individualistas e melhora as relações sociais.
- (B) Brincar também é importante para os adultos: alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que eles deixem de ser individualistas, porém melhora as relações sociais.
- (C) As brincadeiras também são importantes para os adultos, já que eles aliviam o estresse, evitam o sedentarismo, criam condições para que deixem de ser individualistas ou melhoram as relações sociais.
- (D) Brincar também é, para os adultos, importante. Ela alivia o estresse, mas evita o sedentarismo, cria condições para que deixem de ser individualistas e melhora as relações sociais.
- (E) Brincadeira alivia o estresse, evita o sedentarismo, cria condições para que o adulto deixe de ser individualista e melhora as relações sociais. Apesar disso, brincar também é importante para os adultos.

QUESTÃO 7

Só se pode viver perto de outro, e conhecer outra pessoa, sem perigo de ódio, se a gente tem amor. Qualquer amor já é um pouquinho de saúde, um descanso na loucura.

ROSA, Guimarães. *Grande Sertão*: Veredas. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 2006, p. 272.

A respeito dos sentidos que as classes de palavras imprimem ao texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Na redação Estar só, de vez em quando, pode ser bom para a saúde, o vocábulo sublinhado funciona como advérbio, assim como no trecho “Só se pode viver perto de outro”.
- (B) A inclusão do adjetivo boa, logo após o substantivo “pessoa”, preservaria o sentido original.
- (C) A forma “descanso” funciona como verbo, pois expressa uma ação.
- (D) O substantivo “pouquinho” indica uma quantidade inferior à expressa pelo vocábulo sublinhado na redação **Qualquer amor já é um pouco de saúde**.
- (E) A expressão “na loucura” é equivalente a um adjetivo, por isso poderia, sem alterar o sentido original, ser substituída pelo vocábulo **louco**.

QUESTÃO 8

Convivência de avós e netos faz bem para a saúde, dizem especialistas

A boa convivência entre avós e netos faz bem para a saúde de toda a família. Além (da promoção) do bem-estar das famílias e do apoio no desenvolvimento (dos netos), pesquisas indicam que, em geral, a presença de uma avó reduz a mortalidade infantil e melhora o desempenho escolar das crianças.

MARTINS, Lorrany.

Disponível em: <<https://tribunaonline.com.br/cidades/>>.

Acesso em: 7 fev. 2024, com adaptações.

As formas verbais “faz”, “reduz” e “melhora” expressam ações consideradas

- (A) hipotéticas.
- (B) certas.
- (C) improváveis.
- (D) questionáveis.
- (E) impossíveis.

QUESTÃO 9

A SENHORA TEM DADO
A ELE A SUPERALIMENTAÇÃO
QUE EU RECOMENDEI?!



Disponível em: <<https://redehumanizaus.net/>>.

Acesso em: 7 fev. 2024, com adaptações.

A crítica pretendida pelo autor é revelada por meio de uma cena que denuncia um caso de

- (A) ignorância dos pacientes da rede pública de saúde.
- (B) desinformação dos pacientes.
- (C) mortalidade infantil causada pelo abandono dos pais.
- (D) empatia dos profissionais de saúde no Brasil.
- (E) falta de atendimento humanizado.

Área livre

QUESTÃO 10

A cura

Tudo o que o doutor disse aconteceu direitinho! Três meses depois ninguém mais conhecia o Jeca. Quando ele agarrava no machado, as árvores tremiam de pavor. Era pã, pã, pã... horas seguidas, e os maiores paus não tinham remédio senão cair. O homem não parava, vivia a trabalhar com fúria que espantou até o seu vizinho italiano:

- Descanse um pouco, homem!

LOBATO, Monteiro.

Disponível em: <<https://monteirolobato.com/miscelanea/>>.

cesso em: 11 fev. 2024, com adaptações.

Com base no texto e nas regras de pontuação, assinale a alternativa correta.

- (A) Na primeira ocorrência, o ponto de exclamação foi empregado para expressar a decepção do narrador diante de um fato constatado por ele.
- (B) Logo após o termo “Três”, poderia ser empregada uma vírgula.
- (C) Na oração “- Descanse um pouco, homem!”, o uso da vírgula é obrigatório.
- (D) Na oração “Era pã, pã, pã... horas seguidas”, as reticências indicam que a ação representada pela expressão “pã” havia ocorrido apenas três vezes.
- (E) A vírgula é opcional entre as orações do período “Quando ele agarrava no machado, as árvores tremiam de pavor.”

Área livre

QUESTÃO 11

A Política Nacional de Humanização (PNH) visa a estabelecer a comunicação entre gestores, trabalhadores e usuários, a fim de construir processos coletivos de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que, muitas vezes, levam a práticas e comportamentos desumanizados que comprometem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho e dos usuários no cuidado de si. Com base na diretriz da PNH, assinale a alternativa correta.

- (A) A clínica ampliada e compartilhada corresponde à inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, transformando o espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular em um lugar de formulação e pactuação de tarefas e aprendizado coletivo.
- (B) A ambiência visa a criar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciando mudanças no processo de trabalho, sendo um lugar de encontro entre as pessoas.
- (C) A busca de transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando os mesmos do isolamento e das relações de poder hierarquizadas, corresponde à diretriz denominada transversalidade.
- (D) Dar visibilidade à experiência dos trabalhadores e incluí-los na tomada de decisão, apostando na sua capacidade de analisar, definir e qualificar os processos de trabalho corresponde à diretriz de gestão participativa e cogestão.
- (E) A organização e experimentação de rodas é uma importante orientação da diretriz de valorização do trabalhador dentro da PNH, visto que lá as diferenças são colocadas em contato, de modo a produzirem movimentos de desestabilidade que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.

QUESTÃO 12

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores e mais complexos sistemas de saúde pública do mundo, abrangendo desde o simples atendimento para avaliação da pressão arterial, por meio da Atenção Primária, até o transplante de órgãos, garantindo acesso a todos, de forma gratuita à população do País. Essa informação contempla os princípios da

- (A) equidade e da integralidade.
- (B) universalidade e da regionalização.
- (C) descentralização e da participação popular.
- (D) universalidade e da integralidade.
- (E) hierarquização e da equidade.

QUESTÃO 13

É o conjunto de serviços executados pela equipe de saúde que atendam às necessidades da população adscrita nos campos do cuidado, da promoção e manutenção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, da cura, da reabilitação, redução de danos e dos cuidados paliativos. Inclui a responsabilização pela oferta de serviços em outros pontos de atenção à saúde e o reconhecimento adequado das necessidades biológicas, psicológicas, ambientais e sociais causadoras das doenças, e manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a estes fins, além da ampliação da autonomia das pessoas e coletividade.

O princípio mencionado, previsto pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), no qual uma atuação interdisciplinar corrobora para sua efetivação, refere-se à (ao)

- (A) longitudinalidade do cuidado.
- (B) cuidado centrado na pessoa.
- (C) integralidade.
- (D) universalidade.
- (E) transversalidade.

QUESTÃO 14

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) é considerada uma importante estratégia do Sistema Único de Saúde (SUS) e visa a contribuir para a organização dos serviços de saúde, com a qualificação e a transformação das práticas em saúde por meio da formação e do desenvolvimento dos profissionais e trabalhadores da saúde, buscando articular a integração entre ensino e serviço, com vistas ao fortalecimento dos princípios fundamentais do SUS. Com relação à PNEPS, assinale a alternativa correta.

- (A) Toda ação de capacitação implica um processo de educação permanente.
- (B) A educação permanente, como estratégia sistemática e global, deve abranger, em seu processo, apenas uma ação específica de capacitação, não necessitando ser articulada à estratégia geral de mudança institucional.
- (C) Não é todo processo de educação permanente que requer elaboração, desenho e execução a partir de uma análise estratégica e da cultura institucional dos serviços de saúde em que se insere.
- (D) A educação continuada, tradicional recurso no setor de saúde, caracteriza-se por ser uma estratégia contínua de capacitação sem rupturas no tempo: são cursos periódicos frequentes.
- (E) A capacitação consiste na transmissão de conhecimentos dentro da lógica do “modelo escolar”, com o intuito de atualizar novos enfoques, novas informações ou tecnologias na implantação de uma nova política, como nos casos de descentralização ou priorização da Atenção Primária.

Área livre

QUESTÃO 15

Medir saúde e doença é fundamental para a prática da epidemiologia. Diversas medidas são utilizadas para caracterizar a saúde das populações. Com base nos conhecimentos em epidemiologia, a velocidade com que novos eventos ocorrem em uma determinada população, levando-se em conta o período em que os indivíduos estão livres da doença, ou seja, em risco de desenvolvê-la, relaciona-se a

- (A) incidência.
- (B) prevalência.
- (C) mortalidade infantil.
- (D) indicador de saúde.
- (E) letalidade.

QUESTÃO 16

Em 1985, com a eleição indireta do então senador Tancredo Neves e a posse de seu vice, José Sarney – em virtude da morte do primeiro –, o regime militar encerrou-se. No ano seguinte, o Congresso encarregou-se de criar uma nova Constituição que levasse o País de volta à plena democracia. O processo de redemocratização, no entanto, transcorre em meio a uma crise econômica, que leva a planos econômicos emergenciais que visavam a tirar o Brasil da hiperinflação e fomentar o crescimento econômico. Acerca desse tema, assinale a alternativa que indica o marco, ocorrido em 1986, caracterizado pela grande mobilização da sociedade pela reforma do sistema de saúde.

- (A) Segundo Plano Nacional de Desenvolvimento
- (B) Conferência de Alma-Ata
- (C) Instituto Nacional de Previdência Social
- (D) Oitava Conferência Nacional de Saúde
- (E) Centro Brasileiro de Estudos de Saúde

QUESTÃO 17



Figura 1 – Determinantes sociais: modelo de Dahlgren e Whitehead

BUSS, P.M.; PELLEGRINI FILHO, A. A saúde e seus determinantes sociais. *PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, v. 17, n.1, 2007.

O modelo de Dahlgren e Whitehead inclui os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), dispostos em diferentes camadas, desde uma camada mais próxima dos determinantes individuais até uma camada distal, em que se situam os macrodeterminantes. Como se observa na figura apresentada,

na camada imediatamente externa, aparecem o comportamento e os estilos de vida individuais. Essa camada está situada no limiar entre os fatores individuais e os DSS, já que os comportamentos, muitas vezes entendidos apenas como de responsabilidade individual, dependentes de opções feitas pelo livre arbítrio das pessoas, na realidade podem também ser considerados parte dos DSS, já que essas opções estão fortemente condicionadas por certos determinantes sociais. A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde a tais DSS.

- (A) Idade e sexo
- (B) Fatores genéticos
- (C) Informações e possibilidades de acesso a alimentos saudáveis
- (D) Saúde e educação
- (E) Condições estressantes de trabalho

QUESTÃO 18

No que tange à construção dos modelos assistenciais do Sistema Único de Saúde (SUS), sabe-se que, em meados da década de 1990, após muitas relutâncias e até mesmo entraves governamentais ao processo de implantação do SUS, houve uma mudança do modelo hegemônico, a Estratégia de Saúde da Família (ESF), financiada pelo Ministério da Saúde. Quanto à construção dos modelos assistenciais, assinale a alternativa correta.

- (A) Há uma forma de organização e hierarquização das redes assistenciais, em que a ideia predominante envolve uma imagem em pirâmide para a atenção à saúde, bem como a ideia da complexidade crescente em direção ao topo – hospital no topo e rede básica como porta de entrada do sistema de saúde.
- (B) Supõe-se que a pirâmide organiza a assistência em graus decrescentes de complexidade, com a população fluindo, de forma aleatória, entre os vários níveis por intermédio de mecanismos formais de referência tentando buscar meios alternativos de assistência.
- (C) Os hospitais estão organizados de acordo com uma concepção ampla de saúde, de forma bastante objetiva, por meio da qual se passa a conhecer o contexto e a história de vida das pessoas. Além disso, a atenção organizada por especialidades leva a uma continuidade do cuidado e a uma responsabilização, já que a integralidade do cuidado é observada.
- (D) Todas as propostas tecnoassistenciais desenvolvidas para o SUS centram-se na reorganização da rede hospitalar, sendo fundamental que haja transformações em todo o sistema de saúde, incluindo a Atenção Primária.
- (E) Segundo a noção formal da pirâmide, é possível organizar um sistema horizontal, desenhado com uma base formada pelos serviços de alta densidade tecnológica (concentração de equipamentos e recursos técnicos) e, no topo, a Atenção Básica.

Área livre

QUESTÃO 19

Ao tentar reconhecer que todos precisam de atenção, mas não necessariamente dos mesmos atendimentos, e assim nortear as políticas públicas de saúde brasileira, observando as necessidades de grupos específicos e atuando para reduzir o impacto das diferenças, remete-se ao princípio do Sistema Único de Saúde (SUS), relativo à

- (A) participação popular.
- (B) universalidade.
- (C) igualdade.
- (D) integralidade.
- (E) equidade.

QUESTÃO 20

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvido por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. De acordo com a Política de Atenção Básica, assinale a alternativa correta.

- (A) Tanto a Unidade Básica de Saúde (UBS) quanto a Unidade de Saúde da Família (USF) não requerem equipe de Saúde da Família.
- (B) As USF e UBS participantes do Programa Saúde na Hora deverão ofertar os mesmos serviços de saúde em todos os turnos de funcionamento.
- (C) A carga horária de funcionamento das UBS e USF é de 30 horas semanais, seis dias na semana, de segunda-feira a sábado.
- (D) O número de agentes comunitários de saúde por equipe deverá ser definido segundo o responsável técnico e conforme a necessidade local.
- (E) Na USF, é necessário pelo menos duas equipes de Saúde da Família.

Área livre

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questões de 21 a 60

QUESTÃO 21

O Código de Ética contém as normas que devem ser observadas pelos farmacêuticos e os demais inscritos nos conselhos regionais de farmácia no exercício do âmbito profissional respectivo, inclusive nas atividades relativas ao ensino, à pesquisa e à administração/gestão de serviços de saúde, bem como em quaisquer outras atividades em que se utilize o conhecimento advindo do estudo da Farmácia, em prol do zelo pela saúde. O farmacêutico e os demais inscritos no Conselho Regional de Farmácia (CRF) são profissionais da saúde, cumprindo-lhes executar todas as atividades inerentes ao seu âmbito profissional, de modo a contribuir para a salvaguarda da população.

Disponível em: <in.gov.br/>. Acesso em: 17 fev. 2024.

Considerando as faltas cometidas contra o Código de Ética, podem existir circunstâncias atenuantes no momento da sanção disciplinar. É considerada uma circunstância atenuante

- (A) a coação moral irresistível e a obediência hierárquica.
- (B) a ação ou omissão do indiciado ter sido o fundamento para a consecução do evento.
- (C) o conluio para a prática da infração.
- (D) o profissional reincidente.
- (E) a caracterização de caso fortuito ou força maior.

QUESTÃO 22

Suponha que um farmacêutico, responsável técnico por determinada drogaria, planeje sair de férias por 30 dias. De acordo com o Código de Ética Farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- (A) É dever do farmacêutico informar o Conselho Regional de Farmácia acerca de sua ausência em até cinco dias após o início de suas férias.
- (B) É dever do farmacêutico informar o Conselho Regional de Farmácia a respeito de sua ausência com, no mínimo, 24 horas de antecedência.
- (C) Considerando que as férias são um direito do empregado, não há necessidade de informar o Conselho Regional de Farmácia quanto a sua ausência.
- (D) É dever do farmacêutico informar o Conselho Regional de Farmácia acerca de sua ausência com, no mínimo, 12 horas de antecedência.
- (E) É dever do farmacêutico informar o Conselho Regional de Farmácia no que diz respeito a sua ausência em até três dias após o início de suas férias.

Área livre

QUESTÃO 23

Com relação à Política Nacional de Assistência Farmacêutica, assinale a alternativa correta.

- (A) A Política Nacional de Assistência Farmacêutica é parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (B) A Assistência Farmacêutica trata-se de um conjunto de ações que envolvem a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, não sendo de sua responsabilidade o acompanhamento e a avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população.
- (C) A qualificação dos serviços de assistência farmacêutica existentes é de responsabilidade apenas do município em seus diferentes níveis de atenção.
- (D) A implantação das ações de assistência farmacêutica compreendida como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, é de responsabilidade do setor público de atenção à saúde e não do setor privado.
- (E) Desenvolvimento, valorização, formação, fixação e capacitação de recursos humanos não fazem parte dos eixos estratégicos da Política Nacional de Assistência Farmacêutica.

Caso clínico para responder às questões de 24 a 28.

Um paciente de 7 anos de idade, com diagnóstico de raquitismo hipofosfatêmico ligado ao cromossomo X desde os 2 anos de idade, e em tratamento com o medicamento burosumabe compareceu à consulta de rotina para avaliação do tratamento apresentando os seguintes parâmetros: peso = 28 kg; altura = 98 cm; SatO₂ = 99%; FC = 82 bpm; FR = 23 irpm. Exames laboratoriais (VN = valor normal): fósforo sérico = 2,3 mg/dL (VN: 4,5-6,6), cálcio iônico = 1,8 mmol/L (VN: 1,17-1,32), PTH = 292 pg/mL (VN: 7 a 53 pg/mL), fosfatase alcalina = 600 U/L (VN: < 300) e 1,25-diidroxicoalciferol = 18,5 pg/mL (VN: 16 a 60 pg/mL).

QUESTÃO 24

O diagnóstico de raquitismo hipofosfatêmico ligado ao cromossomo X é realizado de maneira clínica e por meio de exames laboratoriais e de imagem. Considerando os exames laboratoriais desse paciente, o perfil laboratorial da doença sugere

- (A) fósforo sérico e fosfatase alcalina diminuídos.
- (B) cálcio iônico normal e fósforo sérico aumentado.
- (C) fósforo sérico diminuído e paratormônio aumentado.
- (D) paratormônio aumentado e 1,25-diidroxicoalciferol diminuído.
- (E) 1,25-diidroxicoalciferol normal e cálcio iônico diminuído.

QUESTÃO 25

A deficiência de Vitamina D ou a ineficiência de sua ação é o fator mais importante para o desenvolvimento do raquitismo. Qual é a forma biologicamente ativa da vitamina D no organismo?

- (A) calcitriol
- (B) calcidiol
- (C) 7-deidrocolesterol
- (D) taquisterol
- (E) calcifediol

QUESTÃO 26

O medicamento burosumabe é um anticorpo monoclonal anti-FGF-23 que se tornou o tratamento de escolha para hipofosfatemia ligada ao X, substituindo o esquema inicial com calcitriol e fosfato. Esse medicamento é disponibilizado pelo Sistema Único de Saúde por meio de qual componente da assistência farmacêutica?

- (A) Básico.
- (B) Estratégico.
- (C) Essencial.
- (D) Especializado.
- (E) Excepcional.

QUESTÃO 27

Com base no peso do paciente do caso clínico apresentado, qual a dose de burosumabe que deve ser utilizada por ele, a cada 14 dias, considerando que, para pacientes com peso >10 kg, a dose inicial é de 0,8 mg/kg, ajustado para o múltiplo de 10 mais próximo? (Observação: as apresentações disponíveis de burosumabe são: 10 mg/mL, 20 mg/mL e 30 mg/mL - solução injetável).

- (A) 22,4 mg/mL
- (B) 22,0 mg/mL
- (C) 10,0 mg/mL
- (D) 2,24 mg/mL
- (E) 20,0 mg/mL

QUESTÃO 28

Hiperfosfatemia grave pode ocorrer na administração concomitante de burosumabe com calcitriol, pois

- (A) a ação desses medicamentos reduz a eliminação tubular de fosfatos aumentando sua concentração sérica.
- (B) calcitriol reduz a eliminação tubular de fosfatos e burosumabe aumenta a reabsorção tubular do fosfato dos rins, aumentando a concentração sérica de fosfatos.
- (C) burosumabe reduz a eliminação tubular de fosfatos e calcitriol aumenta a reabsorção tubular de fosfato dos rins, aumentando a concentração sérica de fosfatos.
- (D) a ação desses dois medicamentos aumenta a reabsorção tubular de fosfato nos rins, aumentando sua concentração sérica.
- (E) burosumabe aumenta as concentrações de vitamina D e calcitriol aumenta a reabsorção tubular de fosfato dos rins, aumentando a concentração sérica de fosfato.

QUESTÃO 29

A eritroblastose fetal ou doença hemolítica do feto e recém-nascido é uma doença que pode causar anemia, hipoalbuminemia e, possivelmente, insuficiência cardíaca ou morte fetal. Para realizar a triagem e o diagnóstico da doença hemolítica do feto e recém-nascido, o exame laboratorial a ser realizado é a (o)

- (A) tipagem sanguínea com identificação do sistema ABO da mãe e do feto ou recém-nascido.
- (B) teste de Coombs direto da mãe.
- (C) teste de Coombs indireto da mãe.
- (D) teste de Coombs indireto do feto ou recém-nascido.
- (E) eletroforese de hemoglobina.

QUESTÃO 30

A Resolução nº 585/2013 do Conselho Federal de Farmácia regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico. De acordo com os termos dessa resolução, acerca das atribuições clínicas do farmacêutico, assinale a alternativa correta.

- (A) Participar do planejamento e da avaliação da farmacoterapia, a fim de que o paciente utilize de forma segura os medicamentos dos quais necessita, nas doses, frequência, horários, vias de administração e duração adequados, contribuindo para que ele tenha condições de realizar o tratamento e alcançar os objetivos terapêuticos.
- (B) Desenvolver, de maneira individual, ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e a prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
- (C) Estabelecer e conduzir uma relação de cuidado centrada no medicamento.
- (D) Alterar a prescrição de medicamentos para adequá-la aos aspectos legais e técnicos.
- (E) Prover a consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou em outro ambiente adequado, sem que haja a necessidade de privacidade do atendimento.

Caso clínico para responder às questões 31 e 32.

Uma recém-nascida de parto normal a pré-termo com 34 semanas, peso ao nascer 1,800 Kg. A mãe não realizou o pré-natal adequadamente e não recebeu suplementação de ferro e ácido fólico durante a gestação. Apesar da prematuridade e baixo peso, a recém-nascida apresentou bons parâmetros, iniciou aleitamento materno na maternidade. Mãe e filha receberam alta da maternidade em boas condições de saúde. Após 10 dias de nascimento, observou-se que durante a primeira consulta com o pediatra, a criança apresentava ganho de peso em torno de 18 g por dia e que permanecia em aleitamento materno exclusivo. Para evitar o quadro de anemia ferropriva por causa do nascimento prematuro e da falta de suplementação de ferro materno no decorrer da gestação, o pediatra prescreveu suplementação de ferro para a criança a partir do trigésimo dia de vida com 2 mg de ferro elementar/kg/dia até 1 ano de idade. A apresentação disponível na farmácia da unidade de saúde é solução de sulfato ferroso 25 mg Fe elementar/mL (gotas) - 1mL = 25 gotas.

QUESTÃO 31

Considerando que a farmácia da unidade de saúde em que a mãe e a filha desse caso clínico estão sendo acompanhadas dispõe de solução de sulfato ferroso 25 mg Fe elementar/mL (gotas), qual a orientação que o farmacêutico deverá fornecer à mãe acerca da correta utilização do medicamento?

- (A) A mãe deverá dar o medicamento para a criança logo após as mamadas, a fim de evitar desconforto gástrico.
- (B) A mãe pode oferecer o medicamento, logo no início do tratamento, junto com suco de fruta cítrica para melhorar a absorção do medicamento.
- (C) Caso a cor das fezes da filha sofra alguma alteração após o início do tratamento com sulfato ferroso, a mãe deverá interromper o tratamento imediatamente.
- (D) Para melhor aceitação do sulfato ferroso pela criança, a mãe pode diluir o medicamento em um chá.
- (E) O sulfato ferroso deve ser oferecido ao bebê entre as mamadas (1 hora antes ou 2 horas depois), a fim de melhorar a absorção do ferro.

QUESTÃO 32

A dose recomendada para suplementação de ferro em recém-nascidos prematuros com peso acima de 1,500 kg é de 2 mg Fe elementar/Kg/dia a partir do trigésimo dia de vida até 1 ano de idade. Considerando o ganho de peso apresentado pela criança do caso clínico até o dia da primeira consulta com o pediatra, bem como a apresentação de sulfato ferroso disponível na unidade de saúde, quantas gotas de sulfato ferroso devem ser utilizadas por dia pela criança?

- (A) uma gota de sulfato ferroso por dia.
- (B) duas gotas de sulfato ferroso por dia.
- (C) três gotas de sulfato ferroso por dia.
- (D) quatro gotas de sulfato ferroso por dia.
- (E) cinco gotas de sulfato ferroso por dia.

QUESTÃO 33

Ciência e atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de Eventos Adversos ou quaisquer outros problemas relacionados a medicamentos. Esse conceito é a definição de

- (A) farmacoepidemiologia.
- (B) farmacovigilância.
- (C) farmacoeconomia.
- (D) farmacogenômica.
- (E) etnofarmacologia.

Área livre

Caso clínico para responder às questões de 34 a 36.

Um recém-nascido de parto normal, a termo, com 39 semanas e sete dias. Peso ao nascer 3,258 kg, 39 cm, Apgar 9/9, bom estado geral. A mãe foi acompanhada corretamente durante o pré-natal, realizando todos os exames, suplementação de ferro e ácido fólico e vacinas em dia. No primeiro trimestre, a mãe apresentou VDRL positivo com valor 1/64. No segundo trimestre, o valor passou para 1/16 e, no terceiro, diminuiu para 1/8. A mãe realizou o tratamento correto para sífilis no decorrer da gestação com a aplicação de penicilina benzatina. Ao exame físico, o bebê apresentou resultados normais, e no exame sorológico para sífilis, o resultado de VDRL foi de 1/64. Os demais exames estavam com resultado normal. Iniciou-se, então, o tratamento para sífilis no recém-nascido com penicilina procaína na dose de 50.000 UI/ Kg/dose/dia, durante 10 dias.

QUESTÃO 34

A administração da penicilina procaína nesse recém-nascido deve ser realizada

- (A) exclusivamente por via intramuscular.
- (B) exclusivamente por via endovenosa.
- (C) preferencialmente por via intramuscular, podendo ser utilizada por via endovenosa.
- (D) igualmente pelas vias intramuscular e endovenosa.
- (E) preferencialmente por via endovenosa, podendo ser utilizada a via intramuscular.

QUESTÃO 35

A sífilis congênita é consequência da disseminação do *Treponema pallidum* através da corrente sanguínea da gestante infectada para o feto. A respeito da sífilis congênita, trata-se de uma doença de notificação

- (A) opcional.
- (B) compulsória imediata, em até 24 horas.
- (C) compulsória com periodicidade semanal.
- (D) compulsória com periodicidade mensal.
- (E) compulsória com periodicidade quinzenal.

QUESTÃO 36

Em 2021, foram registrados no Brasil mais de 167 mil novos casos de sífilis adquirida e 74 mil casos em gestantes. No mesmo ano, outras 27 mil ocorrências de sífilis congênita foram diagnosticadas, além de 192 óbitos por esse tipo de sífilis. Até junho de 2022, já haviam sido constatados 79,5 mil casos de sífilis adquirida, 31 mil registros de sífilis em gestantes e 12 mil ocorrências de sífilis congênita no país, totalizando mais de 122 mil novos casos da doença.

Disponível em: <www.gov.br/saude/>. Acesso em: 19 fev. 2024.

A parte do texto em destaque refere-se a dados acerca da taxa de

- (A) prevalência da sífilis no Brasil em 2021.
- (B) mortalidade da sífilis no Brasil em 2021.
- (C) morbidade da sífilis no Brasil em 2021.
- (D) incidência da sífilis no Brasil em 2021.
- (E) risco da sífilis no Brasil em 2021.

QUESTÃO 37

O setor de Farmacotécnica Hospitalar é responsável pela manipulação das preparações farmacêuticas necessárias ao hospital, na forma farmacêutica, dose e apresentação adequada. A respeito da farmacotécnica hospitalar, assinale a alternativa correta.

- (A) O setor de Farmacotécnica Hospitalar pode trabalhar somente com a unitarização e o fracionamento de doses de medicamentos líquidos e sólidos.
- (B) O fracionamento, reenvase ou preparo de germicidas e saneantes necessários para assepsia, limpeza e desinfecção dos setores hospitalares não pode ser realizado pelo setor de Farmacotécnica Hospitalar.
- (C) A unidade de farmacotécnica hospitalar pode desenvolver formulações de interesse estratégico ou econômico para o hospital.
- (D) No setor de Farmacotécnica Hospitalar, a área de preparo/diluição dos saneantes pode ser a mesma utilizada para o preparo/fracionamento de medicamentos não estéreis.
- (E) A manipulação de fórmulas no setor de Farmacotécnica Hospitalar limita-se apenas ao preparo de formulações magistrais.

QUESTÃO 38

A curva ABC é um método de classificação para que se separem os itens de maior importância ou impacto financeiro e que são geralmente em menor número, para se estabelecer formas de gerenciamento apropriadas para cada medicamento em relação ao valor total dos estoques. Essa classificação é muito utilizada na gestão da farmácia hospitalar. Com relação à curva ABC, assinale a alternativa correta.

- (A) A curva A é representada por uma pequena quantidade de itens com baixo impacto financeiro dentro da gestão.
- (B) A curva B representa itens de médio impacto financeiro, porém inclui a maior quantidade de itens dentro da curva.
- (C) A curva C é representada pela maioria dos itens, mas representa alto impacto financeiro na gestão.
- (D) A curva A representa a maior quantidade de itens com o maior impacto financeiro na gestão.
- (E) Para elaborar uma curva ABC, são necessários os dados de estoque referentes ao custo unitário médio de cada item, o consumo de cada item no período avaliado e o custo do item no período avaliado.

Área livre

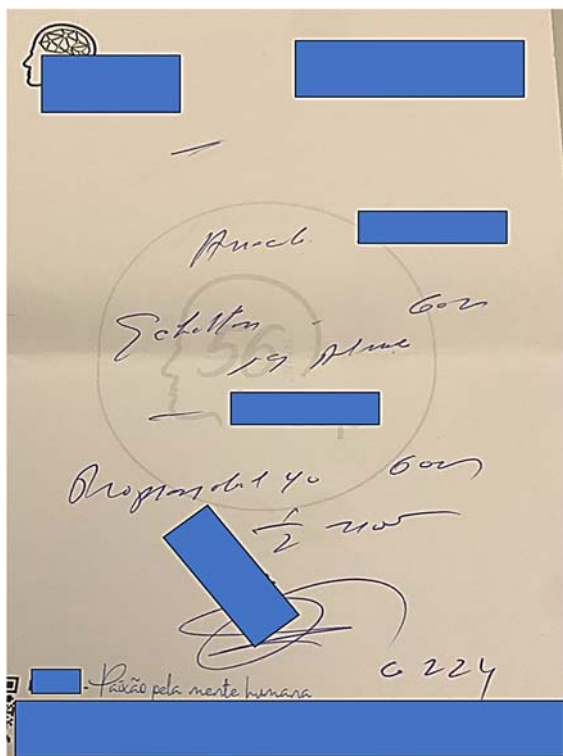
QUESTÃO 39

Produto	Custo unitário (R\$)	Consumo médio do período (30 dias)	Custo total no período (R\$)
Dipirona ampola	1,05	3.800	3.900,00
Meropenem frasco-ampola	29,80	700	20.860,00
Midazolam ampola	14,15	820	11.603,00
Compressa de gaze	0,35	9.530	3.335,50
Enoxaparina seringa	21,60	990	21.384,00

Com base nos dados da tabela apresentada e considerando a curva ABC, assinale a alternativa correta.

- (A) O produto dipirona ampola pode ser classificado como A na curva ABC.
- (B) O produto midazolam ampola representa 19% dos custos no período e pode ser classificado como B na curva ABC.
- (C) O produto enoxaparina seringa representa 35% dos custos no período e pode ser classificado como C na curva ABC.
- (D) O produto compressa de gaze pode ser classificado como B na curva ABC.
- (E) O produto meropenem frasco-ampola pode ser classificado como C na curva ABC.

QUESTÃO 40



Fonte: arquivo próprio

Considerando a imagem apresentada, acerca da segurança do paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa prescrição está de acordo com as normas de prescrição segura e fornece segurança para a dispensação correta.
- (B) A prescrição apresentada não indica problemas e, portanto, pode ser aviada sem nenhuma intervenção.
- (C) Essa prescrição confere segurança no momento da dispensação, visto que não se trata de medicamento controlado.
- (D) Em caso de dúvidas na compreensão dessa prescrição, o farmacêutico não deve entrar em contato com o prescritor.
- (E) A prescrição apresentada pode levar a um erro de dispensação, o que configura prejuízo para a segurança do paciente.

QUESTÃO 41

Um paciente chegou até a farmácia com uma prescrição de Tegretol® 200 mg, 1 comprimido de 12 em 12 horas, de uso contínuo. O farmacêutico, ao atender a prescrição, verificou que, em seu estoque, havia duas caixas do medicamento Tegretol® CR 200 mg. Ele, então, aviou a receita com a devida retenção e liberou o paciente. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Por se tratar do mesmo medicamento na mesma concentração, não há problema em fornecer o Tegretol® CR 200 mg ao invés do Tegretol® 200 mg.
- (B) Nesse caso, houve um erro de dispensação, pois o medicamento dispensado não foi o mesmo prescrito.
- (C) O correto seria o farmacêutico ter orientado o paciente a utilizar apenas 1 comprimido ao dia, pois o medicamento dispensado a ele tem ação prolongada.
- (D) Nesse caso, houve um erro de prescrição.
- (E) O farmacêutico poderia ter ligado para o médico e, caso este autorizasse a troca, não seria necessário refazer a prescrição.

QUESTÃO 42

A dispensação é a principal atividade logística da farmácia hospitalar, sendo definida como o ato profissional farmacêutico de proporcionar um ou mais medicamentos a um paciente, geralmente como resposta à apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado. Existem vários tipos de sistema de dispensação de medicamentos. A esse respeito, considere a descrição a seguir.

Nesse sistema, os medicamentos vão em nome do paciente, separados por um período de 24 horas. A enfermagem precisa calcular e preparar as doses a serem administradas.

Essa descrição corresponde ao sistema de dispensação por dose

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

QUESTÃO 43

Qualquer resposta prejudicial ou indesejável, não intencional, a um medicamento, que ocorre nas doses usualmente empregadas no homem para profilaxia, diagnóstico, terapia da doença ou para modificação de funções fisiológicas.

Essa informação define

- (A) reação adversa a medicamento.
- (B) evento adverso a medicamento.
- (C) efeito colateral do medicamento.
- (D) erro de medicação.
- (E) inefetividade terapêutica.

QUESTÃO 44

De acordo com a Organização Mundial de Saúde, mais de 50% de todos os medicamentos são incorretamente prescritos, dispensados ou vendidos, e mais de 50% dos pacientes usam-nos erroneamente. Tendo em vista que vários fatores contribuem para o uso incorreto ou irracional de medicamentos, assinale a alternativa que apresenta um desses fatores.

- (A) Uso do medicamento adequado para a condição necessária.
- (B) Diagnósticos corretos e completos.
- (C) Medicamentos seguros e eficazes com melhor custo-benefício.
- (D) Prescritores que obtêm informações acerca de medicamentos diretamente das companhias farmacêuticas.
- (E) Garantia de acesso ao tratamento adequado para cada condição.

QUESTÃO 45

O uso irracional de antimicrobianos contribui significativamente para o surgimento da resistência bacteriana. Como resultado, os medicamentos tornam-se ineficazes, e as infecções persistem no corpo, aumentando o risco de piora do quadro e de propagação a outras pessoas. Algumas estratégias podem ser aplicadas para minimizar a seleção de microrganismos resistentes, aumentando a vida útil dos antimicrobianos disponíveis. Assinale a alternativa que corresponde a uma dessas estratégias.

- (A) Incentivar a prescrição empírica dos antibióticos em situações de menor gravidade.
- (B) Restringir a utilização de antibióticos com alta capacidade de indução de resistência.
- (C) Optar por esquemas longos de tratamento com antibióticos.
- (D) Prescrever antibióticos sem a realização de antibiogramas.
- (E) Manter o mesmo antibiótico, mesmo que em resultados anteriores desfavoráveis.

Área livre

QUESTÃO 46

O aumento da expectativa de vida da população mundial é crescente. Com isso, observam-se elevação na incidência de doenças crônicas degenerativas e consequente incremento no uso de medicamentos (polifarmácia). O emprego concomitante de múltiplos fármacos torna-se comum e traz consigo risco elevado de interações entre medicamentos. As interações medicamentosas podem ser classificadas de diversas maneiras e podem tanto trazer prejuízos ao tratamento do paciente como também benefícios terapêuticos. Assinale a alternativa que classifica corretamente a interação medicamentosa.

- (A) Sais de alumínio e cálcio com tetraciclina – interação farmacodinâmica
- (B) Probenecida com penicilina – interação farmacocinética na fase de biotransformação
- (C) Ácido acetilsalicílico com naproxeno – interação farmacocinética na fase de absorção
- (D) Rifampicina com contraceptivos orais – interação farmacodinâmica na fase de distribuição
- (E) Naloxona com morfina – interação farmacodinâmica

QUESTÃO 47

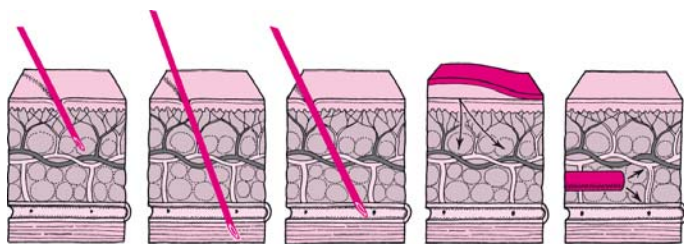
Os medicamentos estão disponibilizados em diversas formas farmacêuticas. Cada forma farmacêutica possui características específicas que permitem a utilização dos medicamentos de diferentes maneiras. Acerca desse tema, assinale a alternativa correspondente a um medicamento que pode ser encontrado na forma farmacêutica descrita a seguir.

Sistema destinado a produzir um efeito sistêmico pela difusão do(s) princípio(s) ativo(s) em uma velocidade constante, por um período de tempo prolongado.

- (A) Rivastigmina
- (B) Insulina
- (C) Diazepam
- (D) Medroxiprogesterona
- (E) Dipirona

Área livre

QUESTÃO 48



Disponível em: <<https://www.msmanuals.com>>. Acesso em: 12 fev. 2024.

A via de administração é a maneira pela qual o medicamento entra em contato com o organismo. Pode-se dizer que é a porta de entrada do medicamento no corpo. A esse respeito, observe a figura apresentada e assinale a alternativa que representa corretamente a sequência das vias de administração.

- (A) Subcutânea – endovenosa – intramuscular – implante – transdérmica
- (B) Intramuscular – endovenosa – subcutânea – transdérmica – implante
- (C) Subcutânea – intramuscular – endovenosa – transdérmica – implante
- (D) Transdérmica – intramuscular – endovenosa – subcutânea – implante
- (E) Endovenosa – intramuscular – transdérmica – subcutânea – implante

QUESTÃO 49

Segundo o Regulamento Técnico para Fixar os requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Parenteral, do Ministério da Saúde, é atribuição do

- (A) farmacêutico proceder ou assegurar a punção venosa periférica, incluindo a inserção periférica central.
- (B) farmacêutico avaliar a formulação da prescrição médica quanto a sua adequação, concentração e compatibilidade físico-química dos seus componentes e da dosagem de administração.
- (C) nutricionista receber a nutrição parenteral da farmácia e assegurar a sua conservação até a completa administração.
- (D) médico utilizar técnicas preestabelecidas de preparação da nutrição parenteral que assegurem compatibilidade físico-química, esterilidade, apirogenicidade e ausência de partículas.
- (E) enfermeiro orientar o paciente, os familiares ou o responsável legal quanto aos riscos e benefícios do procedimento.

Área livre

QUESTÃO 50

Nutrição parenteral (NP) é definida como uma solução ou emulsão composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirogênica, acondicionada em recipiente de vidro ou plástico, destinada à administração intravenosa em pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar ambulatorial ou domiciliar, visando à síntese ou manutenção de tecidos, órgãos ou sistemas. No que se refere à NP, assinale a alternativa correta.

- (A) A NP é obrigatoriamente composta por solução de aminoácidos, glicose e lipídios.
- (B) Só pode ser ofertada pela via periférica.
- (C) O cálculo do que será ofertado ao paciente não difere para homem e mulher.
- (D) A glicose representa a única fonte de carboidratos na NP.
- (E) O monitoramento do peso no paciente que recebe a NP não é necessário.

QUESTÃO 51

De acordo com o Regulamento Técnico de Boas Práticas de Utilização das Soluções Parenterais em Serviços de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando se tratar de soluções parentais de grande volume, os rótulos devem ser corretamente identificados com, no mínimo, nome completo do paciente, quarto/leito, nome dos medicamentos, dosagem, horário, via de administração e identificação de quem preparou.
- (B) Em função da avaliação farmacêutica, sendo necessária qualquer modificação na prescrição, esta pode ser realizada pelo próprio farmacêutico.
- (C) Não é responsabilidade do farmacêutico estabelecer os procedimentos escritos para o preparo das soluções parentais quanto a fracionamento, diluições ou adições de outros medicamentos.
- (D) O farmacêutico não é o responsável pela distribuição e dispensação das soluções parentais. A responsabilidade dele é apenas no preparo das soluções parenterais.
- (E) O preparo das soluções parentais deve obedecer à prescrição, precedida de criteriosa avaliação pelo farmacêutico, da compatibilidade físico-química e de interação medicamentosa que possam ocorrer entre os seus componentes.

QUESTÃO 52

O ambiente hospitalar é extremamente complexo, demandando ações multiprofissionais para atingir seu objetivo maior, que é melhorar a saúde dos pacientes atendidos. Nesse sentido, a participação do farmacêutico é obrigatória na Comissão de

- (A) Controle de Infecção Hospitalar.
- (B) Farmácia e Terapêutica.
- (C) Análise de Prontuários.
- (D) Avaliação de Tecnologias em Saúde.
- (E) Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente.

Caso clínico para responder às questões de 53 a 55.

Um paciente de 3 anos de idade com quadro de febre há 10 dias, associada a rinorreia de aspecto purulento, recebeu diagnóstico de pneumonia após admissão hospitalar e foi internado para tratamento com antibioticoterapia intravenosa. Após quatro dias de internação, apresentou piora do quadro, com queda na saturação de oxigênio e síndrome de desconforto respiratório, necessitando de entubação orotraqueal. Durante a internação, evoluiu com choque séptico descompensado por germes multirresistentes. Recebeu multiantibioticoterapia, incluindo vancomicina. Evoluiu com insuficiência renal, necessitando de diálise peritoneal, que foi interrompida por infecção por germe multirresistente. Iniciou tratamento com linezolida, apresentando melhora progressiva do quadro. Recebeu alta após 60 dias de internação. Histórico de culturas do paciente: sangue – *Enterococcus faecium* resistente à vancomicina; secreção traqueal – *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente; líquido peritoneal – *Acinetobacter baumannii* multirresistente e *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente; ponta de cateter venoso central – *Enterococcus faecium* resistente à vancomicina e *Acinetobacter baumannii* multirresistente.

QUESTÃO 53

Nesse caso clínico, a piora na evolução do quadro do paciente foi decorrente de

- (A) pneumonia comunitária.
- (B) infecção causada por fungos resistentes.
- (C) infecção relacionada à assistência à saúde.
- (D) uso irracional de antivirais.
- (E) imunodeficiência do paciente.

QUESTÃO 54

Com o objetivo de reduzir ao máximo possível a incidência e a gravidade das infecções hospitalares, o Ministério da Saúde constituiu

- (A) as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar.
- (B) o Programa de Controle de Infecções Hospitalares.
- (C) as Comissões de Uso Correto de Antimicrobianos.
- (D) o Sistema de Vigilância Epidemiológica de Infecções Hospitalares.
- (E) a Comissão de Farmácia e Terapêutica específica para Controle de Infecções Hospitalares.

Área livre

QUESTÃO 55

O medicamento linezolida é um antibiótico sintético da classe das oxazolidinonas, de amplo espectro e de ação bacteriostática. Apresenta-se como solução isotônica, límpida, de incolor a amarelada, com pH entre 4,4-5,2 (bula Zyvoxid®). A bolsa do medicamento encontra-se lacrada em um invólucro de alumínio laminado que só deve ser aberto no momento da utilização do medicamento. A embalagem de alumínio é necessária, pois o medicamento é

- (A) termossensível, podendo sofrer alterações pela presença do calor.
- (B) sensível à umidade, podendo sofrer hidrólise.
- (C) sensível a baixas pressões, podendo sofrer precipitação.
- (D) fotossensível, podendo sofrer alterações pela ação da luz.
- (E) sensível ao contato direto com o manipulador, podendo sofrer desestabilização da molécula.

QUESTÃO 56

Um farmacêutico vai iniciar o acompanhamento de um paciente com diabetes e hipertensão. Durante a primeira consulta farmacêutica, ele coletou alguns dados do paciente para, posteriormente, realizar a avaliação e propor o plano de cuidado. Esse modelo de registro de informações é denominado SOAP. Assinale a alternativa que relaciona corretamente a informação com o domínio do SOAP.

- (A) Renda familiar, histórico familiar, hábitos alimentares e prática de atividade física – dados subjetivos
- (B) Peso, altura e renda familiar – dados objetivos
- (C) Peso, altura, hábitos alimentares e valores de pressão arterial e glicemia coletados na consulta – dados subjetivos
- (D) Hábitos alimentares, prática de atividade física e histórico familiar – dados objetivos
- (E) Peso, altura, valores de exames laboratoriais e prática de atividade física – dados subjetivos

QUESTÃO 57

Em conformidade com o Conselho Federal de Farmácia (CFF), farmácia hospitalar e outros serviços de saúde definem-se como unidade clínica, administrativa e econômica, dirigida por farmacêutico, ligada hierarquicamente à direção do hospital ou serviço de saúde e integrada funcionalmente com as demais unidades administrativas e de assistência ao paciente. A farmácia hospitalar engloba uma série de atribuições. Entre as várias atribuições da farmácia hospitalar, aquela cuja função essencial é a seleção e sistematização de informações atualizadas a respeito de medicamentos, de maneira a responder a demandas dos membros da equipe de saúde e da comunidade, visando a promover o uso racional denomina-se

- (A) farmácia clínica.
- (B) logística farmacêutica.
- (C) educação continuada.
- (D) farmacotécnica hospitalar.
- (E) informação sobre medicamentos.

QUESTÃO 58

O ácido acetilsalicílico em baixas doses apresenta benefícios para a prevenção de eventos cardiovasculares e prevenção secundária para pacientes pós-infarto. No entanto, possui um potencial de causar sangramento gastrointestinal, e sua utilização deve ser cuidadosamente avaliada com relação ao risco-benefício para a ocorrência de ambas as situações (hemorragia e proteção cardiovascular). Essa avaliação de risco-benefício pode ser feita por estudos de

- (A) farmacovigilância.
- (B) toxicovigilância.
- (C) tecnovigilância.
- (D) farmacoepidemiologia.
- (E) farmacoeconomia.

QUESTÃO 59

A probabilidade de que um evento adverso seja consequência do uso de um medicamento é denominada avaliação da causalidade. No que concerne às categorias de causalidade definidas pela Organização Mundial de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Definida: trata-se de evento clínico, incluindo-se anormalidades em testes de laboratório, que ocorre em espaço de tempo plausível em relação à administração do medicamento e que não pode ser explicado por doença de base ou por outros medicamentos ou substâncias químicas. A resposta à suspensão do uso do medicamento deve ser clinicamente plausível.
- (B) Provável: trata-se de evento clínico, incluindo-se anormalidades em testes de laboratório, que se apresenta em período de tempo razoável de administração do medicamento, mas que também pode ser explicado por doença concomitante ou outros medicamentos ou substâncias químicas.
- (C) Possível: trata-se de evento clínico, incluindo-se anormalidades em testes de laboratório, notificado como sendo um evento adverso, sobre o qual são necessários mais dados para avaliação adequada ou quando os dados adicionais estão sendo analisados.
- (D) Não acessível/Não classificável: trata-se de evento clínico, incluindo-se anormalidades em testes de laboratório, em que a associação temporal com a administração do medicamento torna uma relação causal improvável e em que outros medicamentos, substâncias químicas ou doenças subjacentes propiciam explicações plausíveis.
- (E) Improvável: trata-se de notificação que sugere um evento adverso que não pode ser avaliado, porque as informações são insuficientes ou contraditórias e não podem ser completadas ou verificadas.

Área livre

QUESTÃO 60

Quantidade do item que deve ser mantida como reserva para garantir a continuidade do atendimento para os casos de situações imprevistas, como, por exemplo, aumento brusco do consumo ou atraso de entrega do fornecedor.

Essa definição refere-se a

- (A) consumo médio mensal.
- (B) lote de reposição.
- (C) estoque de segurança.
- (D) estoque máximo.
- (E) ponto de pedido.

Área livre

ATENÇÃO

**Aguarde a autorização do
fiscal para iniciar a prova.**

Realização

**iades**

Instituto Americano de Desenvolvimento