

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 10.

A corrida contra o tempo para resgatar mais de duzentas pessoas presas no Monte Everest

Equipes de resgate foram enviadas às encostas tibetanas do Monte Everest, na fronteira entre o Tibete e o Nepal, após uma forte tempestade de neve deixar centenas de pessoas presas em acampamentos. Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham para remover a neve que bloqueia o acesso à região, situada a quase cinco mil metros de altitude.

Cerca de trezentas e cinquenta pessoas já foram resgatadas e levadas a um local seguro, enquanto outras duzentas permanecem isoladas, aguardando evacuação. As nevascas começaram na noite de sexta-feira e se intensificaram rapidamente, surpreendendo os grupos de trilheiros e alpinistas.

Uma das sobreviventes relatou que o frio intenso tornou a hipotermia um risco real e que o clima deste ano está fora do normal. O grupo dela, formado por mais de dez pessoas, enfrentou ventos fortes e neve contínua durante a noite e precisou retornar no dia seguinte, caminhando por horas sobre trilhas completamente cobertas.

Moradores tibetanos auxiliaram os socorristas, levando alimentos e suprimentos para as equipes. A nevasca ocorreu durante o feriado nacional chinês conhecido como Semana Dourada, período de grande fluxo de turistas, o que agravou a situação.

As autoridades suspenderam o acesso à área turística do Everest, enquanto continuam as operações de resgate. A região enfrenta condições meteorológicas extremas: no Nepal, chuvas e deslizamentos de terra já causaram dezenas de mortes.

O Monte Everest, com quase nove mil metros de altitude, é o pico mais alto do mundo e atrai milhares de visitantes todos os anos. Nos últimos tempos, tem sofrido com superlotação, impactos ambientais e sucessivas mortes de alpinistas. O acesso ao Tibete é restrito e a circulação de informações é rigidamente controlada pelo governo, o que torna mais difícil acompanhar a situação em tempo real.

Mesmo assim, a imprensa estatal confirmou que o clima severo no Himalaia continua desafiando as equipes, que seguem em uma verdadeira corrida contra o tempo para retirar todos os sobreviventes da tempestade de neve.

<https://www.bbc.com/portuguese/articles/cy4jzlvvp05o>. adaptado.

Questão 01

A região enfrenta condições meteorológicas extremas: no Nepal, chuvas e deslizamentos de terra já causaram dezenas de mortes.

De acordo com as regras de acentuação, é correto

afirmar que:

- (A) "já" recebe acento por ser um vocábulo oxítono terminado em "a".
- (B) há um vocábulo acentuado por ser oxítono terminado em "o".
- (C) há um vocábulo acentuado por ser oxítono terminado em "es".
- (D) "meteorológicas" é acentuado por ser um vocábulo proparoxítono legítimo.

Questão 02

As autoridades suspenderam o acesso à área turística do Everest, enquanto continuam as operações de resgate.

Em relação ao sinal indicativo de crase, é correto afirmar que, nesta frase,

- (A) o uso da crase em "à área" é facultativo, pois o verbo "suspender" não exige preposição.
- (B) o uso da crase em "as operações" é obrigatório, pois o substantivo "continuam" exige a preposição "a", que se funde ao artigo plural do substantivo; no entanto, o novo acordo ortográfico permite o uso ou não da crase por questões estilísticas.
- (C) o uso do acento indicativo de crase em "à área" é obrigatório, pois há a fusão da preposição exigida pelo substantivo "acesso" com o artigo definido feminino que acompanha o substantivo "área".
- (D) o uso da crase em "as operações" é facultativo, já que o "a" pode ser interpretado como preposição e não como artigo.

Questão 03

Mesmo assim, a imprensa estatal confirmou "que" o clima severo no Himalaia continua desafiando as equipes, "que" seguem em uma verdadeira corrida contra o tempo.

Em relação à classe gramatical, os termos destacados são, respectivamente,

- (A) pronome indefinido e conjunção explicativa.
- (B) pronome relativo e conjunção integrante.
- (C) conjunção coordenativa e pronome relativo.
- (D) conjunção integrante e pronome relativo.

Questão 04

Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando "evacuação".

De acordo com as regras de colocação pronominal, a forma culta do pronome oblíquo para substituir o termo destacado é:

- (A) Outras duzentas permanecem isoladas, lhe aguardando.
- (B) Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando-a.

- (C) Outras duzentas permanecem isoladas, aguardando-lhe.
- (D) Outras duzentas permanecem isoladas, a aguardando.

Questão 05

Trecho 1: Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham para remover a neve que "bloqueia" o acesso à região, situada a quase cinco mil metros de altitude.

Trecho 2: O acesso ao Tibete é "restrito" e a circulação de informações é rigidamente controlada pelo governo, o que torna mais difícil acompanhar a situação em tempo real.

Em relação à significação das palavras destacadas, é correto afirmar que:

- (A) ambas indicam ideia de limitação, pois "bloqueia" transmite o sentido de impedir fisicamente a passagem e "restrito" expressa o controle ou limitação de acesso a algo.
- (B) "bloqueia" sugere apenas lentidão no acesso, enquanto "restrito" indica abundância de informações disponíveis.
- (C) ambas expressam ideia de permissão, já que indicam acesso monitorado e controlado.
- (D) "bloqueia" e "restrito" possuem o mesmo valor de proibição absoluta, sendo sinônimos perfeitos em qualquer contexto.

Questão 06

Centenas de moradores locais e equipes especializadas trabalham.

Sintaticamente, é correto afirmar que o núcleo do sujeito é reconhecido:

- (A) como inexistente, já que o verbo "trabalham" tem sujeito indeterminado e expressa ação genérica.
- (B) pelo substantivo "equipes", visto que o termo "centenas" atua como quantificador e não exerce função de núcleo.
- (C) pelos vocábulos "centenas" e "equipes".
- (D) pelo termo "centenas", pois "equipes especializadas" funciona como adjunto adnominal que complementa o primeiro núcleo.

Questão 07

O Monte Everest, com quase nove mil metros de altitude, é o pico mais alto do mundo e "atrai" milhares de visitantes todos os anos.

De acordo com as regras de regência verbal, o verbo destacado nesta frase funciona como verbo:

- (A) bitransitivo, pois possui dois complementos, um direto e outro indireto.
- (B) intransitivo, pois a ação de "atrair" não recai sobre nenhum objeto expresso.

(C) transitivo direto, pois exige complemento sem preposição, representado pelo termo "milhares de visitantes".

(D) transitivo indireto, pois exige complemento iniciado por preposição, implícita na estrutura.

Questão 08

O grupo dela, formado por mais de dez pessoas, enfrentou ventos fortes e neve contínua durante a noite e precisou retornar no dia seguinte, caminhando por horas sobre trilhas completamente cobertas de neve.

De acordo com a regência nominal, a preposição "de" é exigida pelo termo "cobertas" para indicar:

- (A) instrumento, por indicar o meio utilizado para encobrir as trilhas.
- (B) matéria, pois expressa o elemento que recobre ou constitui a superfície mencionada.
- (C) causa, por revelar o motivo de as trilhas estarem encobertas.
- (D) lugar, por assinalar a posição em que ocorreu a ação de cobrir.

Questão 09

As nevascas começaram na noite de "sexta-feira" e se intensificaram rapidamente.

Em relação à classe gramatical, o termo destacado trata-se de:

- (A) uma locução nominal formada por preposição e substantivo.
- (B) um substantivo composto formado por um numeral ordinal e um substantivo.
- (C) um adjetivo composto formado por dois substantivos, indicando qualidade do termo "noite".
- (D) um substantivo simples formado por um radical e um sufixo de tempo.

Questão 10

A intensa tempestade de neve nas encostas do Everest, descrita no texto base, revela um contexto em que o fenômeno natural, o turismo descontrolado e as restrições políticas se entrelaçam, evidenciando as múltiplas dimensões do desafio enfrentado pelas equipes de resgate.

De acordo com o texto base, é correto afirmar que:

- (A) a atuação das equipes de resgate foi facilitada pelo livre acesso ao Tibete, onde jornalistas e estrangeiros puderam acompanhar os trabalhos de forma autônoma.
- (B) o aumento do turismo na região, embora traga benefícios econômicos, tem contribuído para agravar os impactos ambientais e os riscos de acidentes nas encostas do Everest.

- (C) a complexidade da operação de resgate decorre não apenas das condições meteorológicas extremas, mas também do isolamento geográfico e do controle de informações imposto pelas autoridades locais.
- (D) a tempestade foi prevista com antecedência e, por isso, os trilheiros conseguiram se preparar adequadamente para enfrentá-la.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

Um técnico de laboratório tem 5 frascos idênticos, sendo 2 com solução contaminada e 3 com solução pura. Ao escolher aleatoriamente um frasco, qual é a probabilidade de escolher uma solução pura?

- (A) A probabilidade é de 52%.
- (B) A probabilidade é de 14%.
- (C) A probabilidade é de 25%.
- (D) A probabilidade é de 60%.

Questão 12

Beto participou de um processo seletivo na empresa TechSol Inovações Digitais, que realizou um concurso interno de promoção para selecionar um novo coordenador de projetos. O processo avaliativo foi dividido em três etapas, cada uma com peso diferente, de acordo com sua importância na função. O peso de cada avaliação, sua descrição e a pontuação obtida por Beto foram:

Prova 1 (peso 2): avaliação teórica sobre gestão de processos — pontuação obtida: 6,0

Prova 2 (peso 3): estudo de caso prático em equipe — pontuação obtida: 8,0

Prova 3 (peso 5): apresentação individual de um plano de inovação — pontuação obtida: 7,0

Com base nesses resultados, o setor de Recursos Humanos determinou que a média final do candidato será a sua nota.

Qual nota Beto obteve no processo seletivo?

- (A) Beto obteve a nota 7,1.
- (B) Beto obteve a nota 7,5.
- (C) Beto obteve a nota 7,3.
- (D) Beto obteve a nota 7,0.

Questão 13

A empresa MetalArte Indústria de Componentes, especializada na fabricação de peças metálicas para bicicletas, recebeu um grande pedido de uma montadora internacional.

Durante a fase de testes de produtividade, verificou-se que 6 funcionários, trabalhando 8 horas por dia durante 5 dias, conseguiram produzir 360 peças.

Com o novo contrato, o gerente de produção Rogério

Lima decidiu ampliar a equipe e ajustar a jornada de trabalho para atender à demanda dentro do prazo. Assim, a nova configuração contará com 9 funcionários, cada um trabalhando 10 horas por dia durante 6 dias, mantendo as mesmas condições de eficiência.

Nessas circunstâncias, quantas peças a equipe deverá produzir ao final do período de 6 dias?

- (A) A equipe deverá produzir 810 peças.
- (B) A equipe deverá produzir 910 peças.
- (C) A equipe deverá produzir 925 peças.
- (D) A equipe deverá produzir 890 peças.

Questão 14

Durante uma reunião de equipe, a gerente Sandra afirmou:

"Se as metas forem alcançadas, os funcionários receberão um bônus.

As metas foram alcançadas.

Logo, os funcionários receberam um bônus"

Qual é o tipo de raciocínio lógico aplicado neste argumento?

- (A) Negação.
- (B) Dedução.
- (C) Analogia.
- (D) Indução.

Questão 15

Em uma palestra sobre ética e raciocínio lógico, o professor Leonardo afirma:

"Ou o servidor cumpre suas obrigações, ou não as cumpre."

Essa afirmação representa logicamente:

- (A) A sentença é uma tautologia, pois é verdadeira em qualquer situação.
- (B) A sentença é uma contradição, pois é sempre falsa.
- (C) A sentença é uma contingência, pois depende do contexto.
- (D) A sentença é inválida, pois falta uma hipótese.

Conhecimentos Específicos

Questão 16

O serviço de neurologia do hospital municipal revisa protocolos de tratamento da epilepsia. Os anticonvulsivantes são fármacos utilizados na prevenção e controle das crises, atuando por diferentes mecanismos, como bloqueio de canais de sódio (fenitoína, carbamazepina, lamotrigina), potencialização da neurotransmissão GABAérgica (fenobarbital, benzodiazepínicos, valproato) e bloqueio de canais de cálcio (etosuximida). A escolha do medicamento depende do tipo de crise e exige acompanhamento

clínico rigoroso devido aos possíveis efeitos adversos e riscos de suspensão abrupta. Acerca dos medicamentos anticonvulsivantes, marque V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() Os anticonvulsivantes atuam mediante diferentes mecanismos, incluindo bloqueio de canais de sódio, estabilizando membranas neuronais, como fenitoína, carbamazepina e lamotrigina; potencialização da neurotransmissão GABAérgica inibitória, como fenobarbital e benzodiazepínicos; e bloqueio de canais de cálcio, como etosuximida, específica para crises de ausência, sendo a escolha do anticonvulsivante dependente do tipo de crise epiléptica apresentada.

() Os anticonvulsivantes podem causar efeitos adversos significativos incluindo sedação, alterações cognitivas, reações cutâneas graves como síndrome de Stevens-Johnson especialmente com lamotrigina, carbamazepina e fenitoína exigindo monitoramento rigoroso e orientação ao paciente para suspender imediatamente o medicamento e procurar atendimento médico caso desenvolva erupções cutâneas.

() O valproato de sódio apresenta espectro amplo de ação, sendo efetivo para diversos tipos de crises epiléticas. Porém, apresenta risco teratogênico significativo, aumentando substancialmente o risco de malformações congênitas quando utilizado durante a gestação, exigindo cautela especial em mulheres em idade fértil, com orientação sobre contracepção e planejamento familiar adequado.

() Os anticonvulsivantes podem ser suspensos abruptamente a qualquer momento sem necessidade de redução gradual da dose, não havendo risco de precipitação de crises epiléticas de rebote ou evolução para estado de mal epilético potencialmente fatal, sendo desnecessário orientar pacientes sobre importância da adesão rigorosa ao tratamento antiepilético.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) V, F, F, F.
- (D) V, V, V, V.

Questão 17

O setor de compras da farmácia hospitalar pública está organizando processo licitatório para aquisição de medicamentos conforme a Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que disciplina licitações e contratos da administração pública e substitui gradualmente a Lei nº 8.666/1993. Essa legislação estabelece princípios como legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, economicidade e julgamento objetivo, além de prever modalidades como pregão eletrônico, concorrência, leilão, concurso e diálogo competitivo. Para a compra de medicamentos e insumos farmacêuticos, utiliza-se preferencialmente o pregão

eletrônico, adotando o critério de menor preço e exigindo habilitação técnica, fiscal e econômico-financeira, com sanções administrativas em caso de descumprimento. Sobre a Lei nº 14.133/2021 aplicada às licitações para aquisição de medicamentos, assinale a alternativa correta.

- (A) A aquisição de medicamentos por entidades públicas de saúde está totalmente dispensada de licitação podendo ser realizada mediante contratação direta por inexigibilidade ou dispensa sem necessidade de processo licitatório formal, não se aplicando os princípios, modalidades e procedimentos estabelecidos na Lei 14.133/2021.
- (B) A Lei 14.133/2021 estabelece que medicamentos devem ser obrigatoriamente adquiridos mediante modalidade de concorrência com ampla publicidade e prazo mínimo de 90 dias para apresentação de propostas, sendo vedada utilização da modalidade pregão que é mais célere mas considerada inadequada para aquisição de produtos farmacêuticos.
- (C) A Lei 14.133/2021 estabelece normas gerais de licitação aplicáveis às aquisições de medicamentos por entidades públicas de saúde, estabelecendo princípios incluindo legalidade, eficiência, economicidade e desenvolvimento nacional sustentável, modalidades de licitação incluindo pregão preferencialmente eletrônico para medicamentos padronizados, critérios de julgamento incluindo menor preço geralmente utilizado quando especificações técnicas estão definidas, critérios de desempate favorecendo produtos nacionais, exigências de habilitação incluindo regularidade fiscal e qualificação técnica, sanções administrativas para infrações.
- (D) A Lei 14.133/2021 estabelece que o único critério válido de julgamento para licitações de medicamentos é o critério de técnica e preço com ponderação de 70% para aspectos técnicos e 30% para preço, sendo vedada utilização do critério de menor preço mesmo quando especificações técnicas estiverem completamente definidas no edital.

Questão 18

A farmácia magistral está implementando sistema de qualidade conforme as Boas Práticas de Manipulação (BPM) previstas na Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 67, de 08 de outubro de 2007, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Essa norma define os requisitos mínimos para garantir qualidade, segurança e eficácia das preparações magistrais e oficinais manipuladas em farmácias, abrangendo aspectos de infraestrutura física, recursos humanos, controle de matérias-primas, manipulação, controle de qualidade, armazenamento e rastreabilidade. Entre as exigências, destacam-se: áreas segregadas e climatizadas conforme o risco das preparações, responsabilidade técnica do farmacêutico, aquisição de matérias-primas de fornecedores regularizados, análise de identidade e pureza, procedimentos operacionais

padronizados (POPs), controle de qualidade do produto final e registro documental de todas as etapas. Considerando as Boas Práticas de Manipulação estabelecidas pela RDC nº 67/2007 (ANVISA), assinale a alternativa correta.

- (A) As farmácias de manipulação podem funcionar em qualquer ambiente físico sem necessidade de áreas segregadas, climatização ou classificação de ambientes, não sendo necessário controle de qualidade de matérias-primas nem das preparações finais manipuladas, bastando seguir instrução empírica dos manipuladores sem procedimentos documentados.
- (B) A responsabilidade técnica de farmácia de manipulação pode ser exercida por qualquer profissional de nível superior incluindo enfermeiros, biomédicos ou técnicos em farmácia, não sendo obrigatória presença de farmacêutico habilitado para supervisão das atividades de manipulação e controle de qualidade das preparações.
- (C) A RDC 67/2007 estabelece Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais definindo requisitos sobre infraestrutura física incluindo áreas segregadas e climatizadas para manipulação conforme classificação de risco, recursos humanos incluindo responsabilidade técnica por farmacêutico e capacitação de manipuladores, aquisição e controle de qualidade de matérias-primas, manipulação seguindo procedimentos operacionais padrão, controle de qualidade da preparação final, registro e rastreabilidade de todas as etapas.
- (D) O prazo de validade de preparações magistrais manipuladas pode ser estabelecido arbitrariamente pelo farmacêutico sem necessidade de fundamentação em estudos de estabilidade ou referências bibliográficas técnico-científicas, podendo atribuir prazo de validade de vários anos sem comprovação de estabilidade das preparações.

Questão 19

A farmácia hospitalar está capacitando a equipe sobre cálculos farmacêuticos, essenciais para o preparo e administração segura de medicamentos, prevenindo erros que possam comprometer a segurança do paciente. Esses cálculos envolvem conversões entre unidades de medida (grama–miligramas–microgramas, litro–mililitros), expressões de concentração em % m/v, % m/m ou % v/v, além de diluições baseadas na fórmula $C_1 \times V_1 = C_2 \times V_2$ e regras de dose em mg/kg. Erros nesses cálculos podem causar eventos adversos graves, exigindo dupla checagem. Considerando cálculos farmacêuticos aplicados à prática profissional, marque V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

(___) Conversões entre unidades de medida constituem cálculos fundamentais sendo que 1 grama equivale a 1000 miligramas, 1 miligrama equivale a 1000 microgramas, 1 litro equivale a 1000 mililitros, sendo essencial dominar essas conversões para cálculos

corretos de doses e preparações de medicamentos evitando erros de magnitude que podem causar subdosagem ineficaz ou superdosagem tóxica aos pacientes.

(___) Concentrações de soluções podem ser expressas em porcentagem massa/volume indicando gramas de soluto em 100 mL de solução, por exemplo solução de cloreto de sódio 0,9% massa/volume contém 0,9 gramas de cloreto de sódio em cada 100 mL de solução ou 9 gramas em 1000 mL, sendo essa expressão comumente utilizada em preparações farmacêuticas e soluções intravenosas.

(___) Diluições de soluções podem ser calculadas utilizando a fórmula $C_1 \times V_1 = C_2 \times V_2$ onde quantidade de soluto permanece constante, por exemplo para preparar 500 mL de solução a 2% a partir de solução estoque a 10%, calcula-se $10\% \times V_1 = 2\% \times 500$ mL resultando $V_1 = 100$ mL da solução estoque devendo ser diluída para 500 mL com solvente adequado.

(___) Erros de cálculo farmacêutico não têm qualquer consequência clínica para pacientes, sendo desnecessária dupla checagem independente ou atenção especial aos cálculos de doses, pois pequenos erros de magnitude como confundir miligramas com microgramas ou gramas com miligramas não causam danos aos pacientes tratados com medicamentos.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, F, F, F.
- (D) F, F, V, V.

Questão 20

O serviço de saúde mental municipal está capacitando a equipe sobre psicofarmacologia. Os hipnoanalgésicos incluem opioides como morfina, codeína e tramadol, que atuam em receptores opioides proporcionando analgesia, porém com risco de dependência e depressão respiratória. Os antidepressivos abrangem classes como os ISRS (fluoxetina, sertralina, escitalopram), de melhor tolerabilidade, e os tricíclicos (amitriptilina, imipramina), com mais efeitos adversos. Já os antipsicóticos dividem-se em típicos (haloperidol) e atípicos (risperidona, olanzapina, quetiapina), com diferentes perfis de efeitos extrapiramidais e metabólicos. Sobre hipnoanalgésicos, antidepressivos e antipsicóticos, analise as afirmativas a seguir.

I. Os opioides como morfina, codeína e tramadol constituem hipnoanalgésicos potentes que atuam em receptores opioides proporcionando analgesia efetiva para dor intensa, porém causando efeitos adversos como sedação, constipação, depressão respiratória potencialmente fatal em superdosagem, além de potencial de dependência física e psíquica exigindo controle especial de dispensação conforme Portaria 344/98.

II. Os inibidores seletivos de recaptação de serotonina ISRS como fluoxetina, sertralina e escitalopram constituem antidepressivos de primeira linha para tratamento de depressão e transtornos ansiosos por apresentarem melhor perfil de tolerabilidade e segurança comparados aos antidepressivos tricíclicos, com menor incidência de efeitos adversos anticolinérgicos e cardiovasculares, sendo geralmente bem tolerados.

III. Os antipsicóticos típicos como haloperidol causam frequentemente efeitos extrapiramidais como parkinsonismo, distonia aguda, acatisia e discinesia tardia irreversível em uso prolongado, enquanto antipsicóticos atípicos como risperidona, olanzapina e quetiapina apresentam menor incidência de efeitos extrapiramidais, mas podem causar efeitos metabólicos como ganho de peso significativo, diabetes mellitus e dislipidemia, exigindo monitoramento metabólico.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) II apenas.
- (D) I e II apenas.

Questão 21

A farmácia está capacitando a equipe sobre dispensação de isotretinoína para tratamento de acne grave. Os retinoides de uso sistêmico, especialmente a isotretinoína, possuem alto potencial teratogênico, podendo causar malformações fetais graves, exigindo controle especial conforme a Portaria do Centro de Vigilância Sanitária (CVS) nº 23, de 29 de novembro de 2003, do Centro de Vigilância Sanitária (CVS) do Estado de São Paulo. Essa norma determina prescrição em receituário de controle especial de duas vias, validade de 30 dias, assinatura de Termo de Consentimento Informado (TCI), além de teste de gravidez e uso obrigatório de métodos contraceptivos eficazes em mulheres em idade fértil. Diante desse contexto regulatório sobre retinoides sistêmicos, marque V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() A isotretinoína e outros retinoides de uso sistêmico possuem potencial teratogênico significativo podendo causar malformações congênitas graves quando utilizados durante gestação, exigindo controle especial com prescrição em receituário de duas vias, orientação sobre riscos teratogênicos, recomendação de teste de gravidez e uso de contraceptivos em mulheres em idade fértil, assinatura de Termo de Consentimento Informado, conforme Portaria CVS 23/2003.

() A isotretinoína deve ser prescrita em receituário de controle especial de duas vias com retenção de uma via na farmácia, tendo validade de 30 dias para dispensação a partir da data de emissão da receita, devendo a farmácia arquivar a via retida pelo prazo de dois anos para apresentação à vigilância sanitária quando solicitado.

() A isotretinoína pode causar efeitos adversos além da

teratogenicidade incluindo ressecamento significativo de pele e mucosas exigindo uso de hidratantes, elevação de triglicerídeos e enzimas hepáticas exigindo monitoramento laboratorial periódico, além de possíveis alterações psiquiátricas incluindo depressão exigindo cautela e monitoramento do estado mental do paciente.

() Os retinoides de uso sistêmico podem ser utilizados livremente em gestantes sem qualquer risco de malformações fetais, não sendo necessário teste de gravidez, uso de contraceptivos ou assinatura de Termo de Consentimento, podendo ser prescritos em receituário simples sem controle especial e dispensados sem orientações específicas sobre teratogenicidade.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V.
- (B) V, V, V, F.
- (C) F, F, V, V.
- (D) V, F, F, F.

Questão 22

A farmácia hospitalar está implementando protocolo de dispensação de psicotrópicos. Os hipnóticos e sedativos incluem benzodiazepínicos como midazolam, diazepam e clonazepam, que potencializam a neurotransmissão GABAérgica, induzindo sono, relaxamento e ansiólise, porém com risco de dependência. Há ainda não benzodiazepínicos como zolpidem e zopiclona, de menor potencial de tolerância. Os ansiolíticos abrangem benzodiazepínicos, buspirona e antidepressivos ISRS e IRSN. Os estabilizadores de humor, usados no transtorno bipolar, incluem lítio, anticonvulsivantes e antipsicóticos atípicos. Diante desse contexto psicofarmacológico, assinale a alternativa correta.

- (A) Os benzodiazepínicos constituem hipnóticos, sedativos e ansiolíticos que atuam potencializando neurotransmissão GABAérgica causando sedação, ansiólise, relaxamento muscular, porém apresentam potencial de dependência física e psíquica e desenvolvimento de tolerância em uso prolongado exigindo cautela na prescrição e dispensação, sendo sujeitos a controle especial conforme Portaria 344/98 lista B1, devendo ser utilizados por períodos curtos limitados.
- (B) O lítio utilizado como estabilizador de humor no tratamento do transtorno afetivo bipolar pode ser utilizado sem necessidade de monitoramento de níveis séricos, função renal ou tireoidiana, não apresentando risco de toxicidade mesmo em doses supraterapêuticas, não causando efeitos adversos como tremor, poliúria, hipotireoidismo ou comprometimento renal.

- (C) Os estabilizadores de humor como lítio, valproato e carbamazepina possuem exatamente os mesmos mecanismos de ação, perfis de efeitos adversos, necessidades de monitoramento e eficácia para todas as fases do transtorno bipolar, podendo ser utilizados de forma completamente intercambiável sem qualquer distinção entre eles.
- (D) Os benzodiazepínicos podem ser utilizados indiscriminadamente por tempo indefinido sem desenvolvimento de tolerância ou dependência, não causando efeitos adversos como sedação excessiva, comprometimento cognitivo, amnésia anterógrada, risco de quedas em idosos, depressão respiratória em superdosagem ou síndrome de abstinência grave em suspensão abrupta.

Questão 23

O hospital está implementando sistema de farmacovigilância, ciência voltada à detecção, avaliação e prevenção de reações adversas a medicamentos (RAM), definidas como respostas nocivas e não intencionais que ocorrem em doses terapêuticas. As RAM classificam-se em tipo A (previsíveis e dose-dependentes) e tipo B (imprevisíveis e idiossincráticas). Profissionais de saúde devem notificar casos suspeitos ao sistema Notivisa (Sistema Nacional de Notificações para a Vigilância Sanitária) da ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária).

Sobre farmacovigilância e reações adversas a medicamentos, analise as afirmativas a seguir.

I.A farmacovigilância constitui ciência e atividades relacionadas à detecção, avaliação, compreensão e prevenção de reações adversas a medicamentos, sendo que reação adversa RAM é resposta nociva e não intencional que ocorre nas doses normalmente utilizadas, sendo classificadas em reações tipo A previsíveis e dose-dependentes relacionadas aos efeitos farmacológicos conhecidos, e reações tipo B imprevisíveis não dose-dependentes geralmente relacionadas a mecanismos imunológicos ou idiossincráticos.

II.A farmacovigilância é fundamental para detecção de reações adversas raras que não foram identificadas nos estudos clínicos pré-comercialização devido ao número limitado de pacientes estudados, sendo que profissionais de saúde especialmente médicos e farmacêuticos devem notificar reações adversas suspeitas ao sistema da ANVISA mediante formulário específico no portal Notivisa, contribuindo para monitoramento contínuo da segurança de medicamentos.

III.Todos os medicamentos aprovados e comercializados são absolutamente seguros não causando qualquer tipo de reação adversa aos pacientes, dispensando necessidade de farmacovigilância ou notificação de eventos adversos, sendo a subnotificação um problema inexistente, e nunca houve retiradas de medicamentos do mercado após comercialização por questões de segurança identificadas na fase pós-comercialização.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III apenas.
(B) I e II apenas.
(C) I, II e III.
(D) III apenas.

Questão 24

A resistência antimicrobiana representa uma das maiores ameaças à saúde global, tornando o uso racional de antibióticos uma prioridade absoluta na prática clínica. A classificação dos antibióticos é complexa e pode ser baseada em seu mecanismo de ação, estrutura química ou espectro de atividade. Por exemplo, os beta-lactâmicos, que incluem penicilinas e cefalosporinas, atuam inibindo a síntese da parede celular bacteriana, um alvo que não está presente nas células humanas. Outras classes, como os macrolídeos e as tetraciclina, interferem na síntese proteica bacteriana, ligando-se a subunidades do ribossomo bacteriano. A escolha de um antimicrobiano deve ser guiada por um diagnóstico preciso, considerando o patógeno provável, o sítio da infecção e o perfil de sensibilidade local. O conhecimento detalhado sobre as diferentes classes de antimicrobianos, seus mecanismos de ação e espectro de atividade é, portanto, indispensável para o farmacêutico. Acerca do assunto, marque V, para Verdadeiro, e F, para Falso.

(__) Os antibióticos beta-lactâmicos, como as penicilinas e cefalosporinas, exercem sua ação bactericida através da inibição da síntese da parede celular bacteriana, ligando-se e inativando as proteínas ligadoras de penicilina (PBPs), que são enzimas essenciais para a transpeptidação do peptidoglicano. As cefalosporinas são classificadas em gerações, com um aumento progressivo no espectro de ação contra bactérias Gram-negativas da primeira para a terceira geração.

(__) Os aminoglicosídeos, como a gentamicina, e as tetraciclina, como a doxiciclina, são antibióticos que atuam inibindo a síntese proteica bacteriana. No entanto, os aminoglicosídeos ligam-se à subunidade 50S do ribossomo bacteriano, enquanto as tetraciclina se ligam à subunidade 30S. Ambos são considerados bacteriostáticos e possuem um amplo espectro de ação, sendo intercambiáveis na maioria das infecções clínicas, incluindo infecções por anaeróbios.

(__) As fluoroquinolonas, como o ciprofloxacino e o levofloxacino, são agentes quimioterápicos sintéticos que atuam inibindo a síntese de proteínas bacterianas ao se ligarem à subunidade 50S do ribossomo. São fármacos de amplo espectro, com excelente atividade contra bactérias Gram-positivas e Gram-negativas, e são considerados de primeira escolha para o tratamento de infecções do trato respiratório superior em crianças devido ao seu perfil de segurança favorável.

(__) O metronidazol é um antimicrobiano com excelente atividade exclusiva contra bactérias aeróbias e protozoários, pois necessita de oxigênio para ser reduzido ao seu metabólito ativo, que então danifica o DNA do microrganismo. Por outro lado, a vancomicina,

um glicopeptídeo, atua inibindo a síntese da parede celular de bactérias Gram-negativas, sendo o tratamento de escolha para infecções hospitalares causadas por *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) F, F, V, V.
- (B) F, V, V, V.
- (C) V, V, F, F.
- (D) V, F, F, F.

Questão 25

O serviço farmacêutico está atualizando protocolos sobre dispensação de anorexígenos, medicamentos psicotrópicos utilizados como adjuvantes no tratamento da obesidade. Substâncias como femproporex, anfepramona, mazindol e sibutramina foram objeto de intenso debate regulatório devido ao potencial de abuso e riscos cardiovasculares. A Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 133, de 15 de dezembro de 2016, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), proibiu femproporex, anfepramona e mazindol, mantendo a sibutramina sob controle rigoroso, exigindo receituário azul da lista B2, Termo de Responsabilidade do prescritor, Termo de Consentimento Informado (TCI) do paciente e monitoramento cardiovascular periódico. Sobre a legislação de anorexígenos, analise as afirmativas a seguir.

I. Os psicotrópicos anorexígenos foram objeto de intenso debate regulatório no Brasil por potencial de abuso, dependência e efeitos adversos cardiovasculares, havendo sucessivas resoluções da ANVISA alternando entre proibição e liberação controlada dessas substâncias, culminando com a RDC 133/2016 que proibiu femproporex, anfepramona e mazindol mas manteve sibutramina com controles rigorosos.

II. A sibutramina conforme RDC 133/2016 deve ser prescrita por médicos com especialização em áreas relacionadas à obesidade como endocrinologia ou nutrologia, em receituário azul lista B2 com validade de 30 dias, sendo obrigatória assinatura de Termo de Responsabilidade pelo prescritor e Termo de Consentimento Informado pelo paciente atestando conhecimento dos riscos cardiovasculares e comprometimento com monitoramento.

III. A dispensação de sibutramina exige escrituração específica em livro de registro ou sistema SNGPC, sendo obrigatório monitoramento cardiovascular do paciente incluindo aferição de pressão arterial e frequência cardíaca periodicamente durante tratamento, devendo o tratamento ser suspenso caso ocorram alterações cardiovasculares significativas como elevação sustentada de pressão arterial ou taquicardia.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
- (B) I e II apenas.

(C) I e III apenas.

(D) II apenas.

Questão 26

A farmácia comercial está implementando sistema eletrônico para escrituração de medicamentos sujeitos a controle especial, sendo que o Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC) constitui sistema informatizado desenvolvido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) para registro, captura e tratamento de dados sobre produção, comércio e uso de substâncias controladas conforme a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde (MS). Regulamentado pela Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 22, de 29 de abril de 2014, o sistema tem como objetivos garantir rastreabilidade, monitorar o consumo e prevenir desvios, falsificações e uso indevido de medicamentos controlados. Sobre o Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC), estabelecido pela RDC nº 22/2014, assinale a alternativa correta.

- (A) A transmissão de dados ao SNGPC pode ocorrer anualmente sem necessidade de periodicidade mensal, não sendo necessário informar dados de prescritor, paciente ou medicamento dispensado, bastando informar quantidade total de medicamentos controlados movimentados no período sem detalhamento de cada operação de dispensação.
- (B) A escrituração de medicamentos controlados no SNGPC é de caráter facultativo sendo opcional para farmácias e drogarias que podem optar por manter escrituração manual em livros de registro sem necessidade de transmissão eletrônica de dados, prevalecendo autonomia do estabelecimento para escolher método de escrituração mais conveniente.
- (C) O SNGPC Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados estabelecido pela RDC 22/2014 constitui sistema informatizado para captura e tratamento de dados sobre produção, comércio e uso de medicamentos controlados conforme Portaria 344/98, tendo como objetivos permitir rastreabilidade, combater desvios e falsificação, monitorar prescrição e consumo identificando prescrições inadequadas ou dependência, fornecer dados epidemiológicos, sendo obrigatória escrituração eletrônica por farmácias com transmissão mensal de dados de entrada, saída, perdas e transferências.
- (D) O SNGPC constitui sistema de escrituração manual em livros de registro físicos dispensando uso de sistemas informatizados, não exigindo transmissão eletrônica de dados à ANVISA, sendo suficiente manutenção de livros de registro no estabelecimento para apresentação presencial à fiscalização quando solicitado, não permitindo rastreabilidade em tempo real.

Questão 27

O laboratório de controle de qualidade da farmácia magistral está implantando procedimentos analíticos

conforme o Formulário Nacional da Farmacopeia Brasileira (2ª edição, 2012). O controle de qualidade de medicamentos verifica identidade, pureza, teor, uniformidade, dissolução e esterilidade, assegurando que os produtos atendam aos padrões estabelecidos. A estabilidade avalia a capacidade do medicamento de manter suas propriedades físicas, químicas e terapêuticas durante o prazo de validade, conforme condições adequadas de armazenamento. Sobre controle de qualidade e estabilidade de medicamentos, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

() O controle de qualidade de medicamentos verifica identidade do princípio ativo mediante métodos como espectrofotometria e cromatografia, pureza, verificando ausência de impurezas acima de limites, teor ou doseamento, verificando concentração do princípio ativo dentro de limites especificados geralmente 90% a 110% do declarado, uniformidade de doses, dissolução, esterilidade quando aplicável, conforme metodologias estabelecidas no Formulário Nacional da Farmacopeia Brasileira.

() A estabilidade de medicamentos refere-se à capacidade de manter propriedades físicas, químicas, microbiológicas e terapêuticas dentro de limites especificados durante prazo de validade quando armazenado adequadamente, sendo influenciada por fatores intrínsecos como natureza química do princípio ativo, pH, excipientes, embalagem, e extrínsecos como temperatura, umidade, luz e oxigênio.

() Os medicamentos podem ser armazenados em quaisquer condições ambientais de temperatura, umidade e luminosidade sem que isso afete sua estabilidade, eficácia ou segurança, não sendo necessário observar condições específicas de conservação indicadas na embalagem como temperatura controlada, proteção da luz ou umidade, pois medicamentos são totalmente estáveis independentemente de condições externas.

() Sinais visíveis de instabilidade de medicamentos como alterações de cor, aspecto, formação de precipitados, turvação, alteração de odor, separação de fases em suspensões ou emulsões devem ser identificados pelo farmacêutico durante dispensação, devendo o produto alterado ser segregado e não dispensado ao paciente por possível comprometimento de qualidade, eficácia ou segurança.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, F, F, F.
- (B) V, V, V, V.
- (C) F, F, V, V.
- (D) V, V, F, V.

Questão 28

O Conselho Regional de Farmácia está promovendo curso sobre ética profissional farmacêutica, conforme o

Código de Ética da Profissão Farmacêutica, aprovado pela Resolução do Conselho Federal de Farmácia (CFF), que estabelece princípios e normas que orientam a conduta do profissional para garantir qualidade da assistência, respeito à dignidade humana e defesa da saúde pública. O código define deveres como atuar com zelo e probidade, manter sigilo profissional, atualizar conhecimentos e priorizar o bem-estar do paciente, além de vedar condutas antiéticas como prescrição fora das atribuições legais e comercialização irregular de medicamentos. Diante dos princípios do Código de Ética Farmacêutica (CFF), analise as afirmativas a seguir.

I. O Código de Ética da Profissão Farmacêutica estabelece que o farmacêutico deve exercer a profissão com zelo, probidade e decoro, resguardar sigilo profissional sobre informações confidenciais de pacientes, atualizar continuamente conhecimentos técnico-científicos, prestar assistência farmacêutica de qualidade priorizando saúde e bem-estar do paciente acima de interesses comerciais, respeitar autonomia do paciente fornecendo informações adequadas.

II. O farmacêutico tem dever de colaborar com autoridades sanitárias no controle de medicamentos e substâncias, denunciar irregularidades que ponham em risco a saúde pública conforme estabelecido no código de ética profissional, contribuindo para vigilância sanitária e proteção da saúde coletiva mediante atuação ética e tecnicamente responsável.

III. O Código de Ética veda ao farmacêutico participar de comercialização ilícita de medicamentos ou substâncias controladas, aceitar vantagens indevidas por indicação de medicamentos, prescrever medicamentos fora das atribuições legais da profissão, anunciar títulos que não possua, assumir responsabilidade técnica por estabelecimento sem condições adequadas, entre outras condutas antiéticas.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I e III apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) I e II apenas.
- (D) II apenas.

Questão 29

A farmácia comunitária está implantando protocolo para controle de antimicrobianos conforme a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 20, de 05 de maio de 2011, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que determina que esses medicamentos só podem ser dispensados mediante receita de controle especial em duas vias, com retenção de uma pela farmácia e validade de 10 dias, contendo identificação completa do paciente, prescritor e medicamento. A dispensação deve ser escriturada no Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC) e é proibido o fracionamento da embalagem original, garantindo o uso racional e o combate à resistência bacteriana. Sobre o controle de antimicrobianos conforme a RDC nº 20/2011 (ANVISA), marque V, para as afirmativas verdadeiras, e

F, para as falsas.

(__)A RDC 20/2011 dispõe sobre controle de antimicrobianos estabelecendo que somente podem ser dispensados mediante receita de controle especial em duas vias com retenção de uma na farmácia, devendo a receita conter identificação completa de paciente, prescritor, medicamento com posologia detalhada incluindo duração do tratamento, quantidade em algarismos e por extenso, tendo validade de 10 dias para dispensação.

(__)A farmácia deve escriturar dispensação de antimicrobianos em SNGPC ou livro de registro específico incluindo dados de paciente, prescritor, medicamento e data, arquivando via retida da receita por mínimo dois anos para vigilância sanitária, sendo que a resolução visa uso racional de antimicrobianos e combate à resistência bacteriana que constitui grave problema de saúde pública.

(__)A RDC 20/2011 proíbe fracionamento de antimicrobianos em quantidade inferior à embalagem original do fabricante visando garantir cumprimento adequado do tratamento completo pelo paciente conforme prescrição médica, evitando interrupção precoce do tratamento que contribui para desenvolvimento de resistência bacteriana e falha terapêutica.

(__)Os antimicrobianos podem ser dispensados sem apresentação de receita médica a critério do farmacêutico baseando-se apenas em relato de sintomas pelo paciente, não sendo necessária a prescrição por profissional médico ou odontólogo habilitado, podendo o farmacêutico prescrever livremente antimicrobianos conforme sua avaliação clínica empírica do quadro infeccioso apresentado.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V.
- (B) V, F, F, F.
- (C) V, V, V, F.
- (D) F, F, V, V.

Questão 30

As dislipidemias, caracterizadas por níveis anormais de lipídios no sangue, como colesterol e triglicerídeos, são um fator de risco primário para a aterosclerose e suas complicações, incluindo infarto do miocárdio e acidente vascular cerebral. O tratamento farmacológico visa normalizar o perfil lipídico e reduzir o risco cardiovascular. A principal classe de fármacos utilizada para a redução do colesterol LDL (LDL-c) são as estatinas, que inibem a enzima HMG-CoA redutase. Outras classes, como os fibratos, a ezetimiba e os inibidores da PCSK9, complementam o arsenal terapêutico, atuando em diferentes alvos do metabolismo lipídico. A terapia é frequentemente guiada por metas de LDL-c, estratificadas de acordo com o risco cardiovascular do paciente. O conhecimento

aprofundado sobre a farmacologia dos hipolipemiantes é essencial para a prática farmacêutica. Acerca do assunto, marque V, para Verdadeiro, e F, para Falso.

(__)As estatinas, como a sinvastatina e a atorvastatina, são os fármacos de primeira escolha para a redução do colesterol LDL. Seu mecanismo de ação consiste na inibição competitiva da HMG-CoA redutase, a enzima limitante da via de síntese do colesterol no fígado. A redução do colesterol intracelular leva a um aumento compensatório na expressão de receptores de LDL na superfície dos hepatócitos, aumentando a remoção de LDL da circulação.

(__)Os fibratos, como o fenofibrato e a genfibrozila, são os agentes mais eficazes na redução do colesterol LDL e são considerados a primeira opção para pacientes com hipercolesterolemia isolada. Seu principal mecanismo de ação é a inibição da absorção de colesterol no intestino, o que leva a uma redução significativa dos níveis de LDL-c, com efeito mínimo sobre os níveis de triglicerídeos e HDL-c.

(__)A ezetimiba é um potente inibidor da HMG-CoA redutase, com mecanismo de ação similar ao das estatinas. Quando associada a uma estatina, a ezetimiba promove um efeito sinérgico na redução do LDL-c, mas essa combinação aumenta significativamente o risco de miopatia e rabdomiólise, sendo, portanto, contraindicada na prática clínica.

(__)Os inibidores da PCSK9, como o evolocumabe, são anticorpos monoclonais que atuam aumentando a degradação dos receptores de LDL nos hepatócitos. Ao reduzir o número de receptores de LDL disponíveis, esses fármacos diminuem a captação de LDL-c da circulação, sendo indicados como monoterapia para pacientes com hipercolesterolemia leve a moderada.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, F, F.
- (B) V, F, F, F.
- (C) F, V, V, V.
- (D) F, F, V, V.

Questão 31

A farmácia comunitária orienta os pacientes sobre o uso correto de medicamentos sintomáticos de uso frequente, incluindo antialérgicos, antieméticos e antiúlcera. Os antialérgicos de primeira geração, como difenidramina e prometazina, causam sonolência, enquanto os de segunda geração, como loratadina e cetirizina, produzem menor sedação. Os antieméticos, como metoclopramida e ondansetrona, controlam náuseas e vômitos, e os medicamentos antiúlcera, como omeprazol e ranitidina, reduzem a acidez gástrica. Sobre antialérgicos, antieméticos e antiúlcera, assinale a alternativa correta.

- (A) Os anti-histamínicos de primeira geração, como difenidramina, prometazina e dexclorfeniramina, atravessam a barreira hematoencefálica, causando sedação e sonolência significativas, o que limita seu uso em atividades que exigem atenção, enquanto os anti-histamínicos de segunda geração, como loratadina, cetirizina e fexofenadina, provocam menor sedação e são preferíveis para uso diurno. Os antieméticos incluem metoclopramida, ondansetrona e dimenidrinato, escolhidos conforme a etiologia das náuseas. Já os medicamentos antiúlcera englobam os inibidores da bomba de prótons, como o omeprazol, considerados primeira escolha, além de antagonistas H2, antiácidos e protetores de mucosa.
- (B) Os inibidores da bomba de prótons como omeprazol devem ser utilizados exclusivamente em doses elevadas por períodos indefinidos sem necessidade de reavaliação clínica periódica, não causando quaisquer efeitos adversos em uso prolongado como deficiência de vitamina B12, hipomagnesemia, aumento de risco de fraturas ósseas ou infecções intestinais.
- (C) A metoclopramida pode ser utilizada indiscriminadamente em qualquer paciente incluindo crianças, gestantes e idosos sem necessidade de cautela especial, não causando efeitos adversos extrapiramidais como distonia aguda, discinesia tardia ou síndrome neuroléptica maligna mesmo em uso prolongado ou doses elevadas.
- (D) Os anti-histamínicos de primeira e segunda geração possuem exatamente os mesmos perfis de efeitos adversos, incluindo sedação intensa em ambas as gerações. Não há qualquer diferença farmacológica entre eles quanto à penetração no sistema nervoso central ou perfil de segurança para atividades diurnas que exigem atenção.

Questão 32

A farmácia está capacitando a equipe sobre dispensação de medicamentos genéricos e intercambialidade terapêutica, conforme a Lei Federal nº 9.787, de 10 de fevereiro de 1999, e a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 16, de 2 de março de 2007, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Essas normas definem o medicamento genérico como aquele equivalente ao produto de referência, com eficácia, segurança e qualidade comprovadas por testes de equivalência farmacêutica e bioequivalência, identificado pela Denominação Comum Brasileira (DCB) ou pela Denominação Comum Internacional (DCI) do princípio ativo, seguida da expressão "medicamento genérico" e da tarja amarela com a letra "G" azul. O farmacêutico pode realizar a intercambialidade entre o medicamento de referência e o genérico, sem necessidade de autorização médica, desde que oriente o paciente e assegure a equivalência terapêutica. Sobre os medicamentos genéricos, conforme a Lei nº 9.787/1999 e a RDC nº 16/2007, marque V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() Medicamento genérico é aquele similar ao produto

de referência ou inovador, comprovada sua eficácia, segurança e qualidade mediante testes de equivalência farmacêutica demonstrando mesma composição e forma farmacêutica, e bioequivalência demonstrando biodisponibilidade semelhante ao referência mediante estudos comparativos, podendo ser identificado pela denominação do princípio ativo seguida de "medicamento genérico" e tarja amarela com G azul.

() Os medicamentos genéricos devem apresentar mesma qualidade, segurança e eficácia que o medicamento de referência por apresentarem biodisponibilidade comparável comprovada por estudos de bioequivalência, sendo considerados intercambiáveis com o medicamento de referência, geralmente sendo mais acessíveis economicamente contribuindo para ampliação do acesso a medicamentos pela população brasileira.

() O farmacêutico pode realizar intercambialidade substituindo medicamento de referência prescrito por medicamento genérico equivalente sem necessidade de autorização prévia do médico prescritor conforme estabelecido na Lei 9.787/99, devendo orientar adequadamente o paciente sobre a substituição realizada, seus benefícios e garantir mesma eficácia e segurança do tratamento.

() Os medicamentos genéricos possuem qualidade, segurança e eficácia inferiores ao medicamento de referência por não passarem por testes adequados de equivalência farmacêutica e bioequivalência, não sendo recomendável sua utilização pelos pacientes, não podendo ser intercambiados com medicamentos de referência por apresentarem biodisponibilidade significativamente diferente.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V.
 (B) V, F, F, F.
 (C) V, V, V, F.
 (D) F, F, V, V.

Questão 33

A unidade básica de saúde está implantando serviço de atenção farmacêutica voltado a pacientes com doenças crônicas. Essa prática compreende a interação direta entre farmacêutico e paciente, com foco na farmacoterapia racional e na obtenção de resultados mensuráveis que melhorem a qualidade de vida. O seguimento farmacoterapêutico, parte desse processo, visa detectar, prevenir e resolver problemas relacionados a medicamentos (PRM), como dose incorreta, medicamento inadequado, reação adversa ou falta de adesão. Sobre atenção farmacêutica e seguimento farmacoterapêutico, assinale a alternativa correta.

- (A) A atenção farmacêutica constitui modelo de prática profissional farmacêutica que compreende interação direta do farmacêutico com usuário visando farmacoterapia racional e obtenção de resultados mensuráveis voltados para melhoria da qualidade de vida, sendo que o seguimento farmacoterapêutico constitui componente da atenção farmacêutica no qual farmacêutico se responsabiliza pelas necessidades do paciente relacionadas ao medicamento mediante detecção, prevenção e resolução de problemas relacionados a medicamentos PRM de forma sistemática, contínua e documentada.
- (B) A atenção farmacêutica restringe-se exclusivamente à dispensação mecânica de medicamentos mediante entrega do produto ao paciente com orientações mínimas sobre posologia, não envolvendo seguimento farmacoterapêutico, identificação de problemas relacionados a medicamentos, intervenções farmacêuticas ou acompanhamento longitudinal do paciente ao longo do tempo.
- (C) O farmacêutico não possui competência, atribuição legal ou conhecimento técnico-científico para realizar atenção farmacêutica ou seguimento farmacoterapêutico, devendo limitar-se exclusivamente às atividades de manipulação e dispensação de medicamentos sem qualquer interação clínica com pacientes ou equipe multiprofissional de saúde.
- (D) Os problemas relacionados a medicamentos PRM não têm qualquer relevância clínica para desfechos de saúde dos pacientes, não sendo necessária sua identificação, prevenção ou resolução pelo farmacêutico, pois todos os medicamentos prescritos por médicos são sempre perfeitamente adequados, na dose correta, sem riscos de reações adversas ou problemas de adesão.

Questão 34

A gestão da inflamação é um pilar fundamental na prática clínica, envolvendo uma variedade de condições, desde processos agudos, como lesões teciduais, até doenças crônicas, como a artrite reumatoide. A farmacoterapia anti-inflamatória dispõe de duas grandes classes de medicamentos: os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) e os corticosteroides. A escolha do agente terapêutico adequado depende de uma avaliação criteriosa da condição clínica do paciente, da intensidade do processo inflamatório e do perfil de segurança do fármaco. Os AINEs, por exemplo, atuam inibindo a enzima ciclooxigenase (COX), mas sua seletividade por isoformas da COX (COX-1 e COX-2) determina diferenças significativas em seus perfis de eficácia e de efeitos adversos, especialmente gastrintestinais e cardiovasculares. Já os corticosteroides possuem uma ação anti-inflamatória mais potente e imunossupressora, mas seu uso crônico está associado a uma gama maior de efeitos adversos sistêmicos. Diante da complexidade dessa classe terapêutica, o farmacêutico deve possuir um conhecimento aprofundado sobre seus mecanismos

de ação, classificação e indicações. Com base nesse contexto, analise as alternativas sobre a farmacologia dos anti-inflamatórios e selecione a correta.

- (A) O ácido acetilsalicílico (AAS) é um AINE que inibe de forma reversível e não seletiva as enzimas COX-1 e COX-2, sendo utilizado principalmente por seu potente efeito anti-inflamatório em altas doses. Seu conhecido efeito antiplaquetário, útil na prevenção de eventos cardiovasculares, ocorre devido à inibição da COX-2 nas plaquetas, impedindo a formação de tromboxano A2. Por essa razão, é frequentemente associado a outros AINEs para potencializar o efeito analgésico e reduzir o risco de sangramento.
- (B) Os anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs) são classificados com base em sua estrutura química e seletividade pela enzima ciclooxigenase (COX). Os AINEs tradicionais, como o ibuprofeno e o diclofenaco, são inibidores não seletivos de COX-1 e COX-2, o que explica tanto sua eficácia anti-inflamatória quanto seus efeitos adversos, como a toxicidade gastrintestinal. Em contrapartida, os inibidores seletivos da COX-2, como o celecoxibe, foram desenvolvidos para minimizar os danos à mucosa gástrica, embora apresentem um perfil de risco cardiovascular que exige cautela.
- (C) Os inibidores seletivos da COX-2, como o celecoxibe, são considerados a classe mais segura de anti-inflamatórios por não apresentarem nenhum risco cardiovascular e serem totalmente desprovidos de efeitos renais. Eles atuam inibindo seletivamente a COX-1, a isoforma constitutiva responsável pela produção de prostaglandinas protetoras do estômago, e por isso são indicados para uso crônico em todos os pacientes, incluindo aqueles com histórico de infarto do miocárdio ou insuficiência cardíaca.
- (D) Os corticosteroides, como a prednisona, exercem seu efeito anti-inflamatório exclusivamente pela inibição da enzima fosfolipase A2, impedindo a liberação de ácido araquidônico, mas não possuem qualquer efeito sobre a expressão de genes pró-inflamatórios. Sua ação é rápida e isenta de efeitos adversos em tratamentos de curta duração, sendo considerados a primeira escolha para qualquer tipo de dor inflamatória, inclusive em pacientes com histórico de úlcera péptica, pois não afetam a enzima ciclooxigenase (COX).

Questão 35

A farmácia hospitalar está implementando protocolo rigoroso para dispensação de talidomida, medicamento de controle especial e alto risco teratogênico. A Lei Federal nº 10.651, de 16 de abril de 2003, determina que o fármaco seja prescrito apenas por médicos e dispensado exclusivamente em farmácias de unidades públicas mediante assinatura do Termo de Responsabilidade pelo paciente. A Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 11, de 22 de março de 2011, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), estabelece que a prescrição deve ser feita em

Notificação de Receita Especial para Talidomida, válida por 15 dias, com obrigatoriedade de teste de gravidez negativo, uso simultâneo de dois métodos contraceptivos, assinatura do Termo de Esclarecimento e Responsabilidade (TER) e registro da dispensação no Sistema de Controle e Distribuição de Talidomida (SISDIST). Sobre a legislação específica para controle da talidomida, assinale a alternativa correta.

- (A) A Lei 10.651/2003 e a RDC 11/2011 estabelecem controle rigorosíssimo sobre talidomida por seu grave potencial teratogênico, exigindo prescrição em Notificação de Receita Especial válida por 15 dias, teste de gravidez negativo em mulheres em idade fértil antes e mensalmente durante tratamento, uso de dois métodos contraceptivos simultâneos, orientação sobre riscos com assinatura de Termo de Esclarecimento, dispensação exclusiva em farmácias públicas cadastradas, escrituração em SISDIST.
- (B) A talidomida pode ser prescrita por qualquer profissional de saúde incluindo enfermeiros, fisioterapeutas e dentistas, pode ser dispensada em farmácias comerciais privadas sem necessidade de cadastramento especial, não exige teste de gravidez ou uso de contraceptivos em mulheres em idade fértil, não necessita de Termo de Esclarecimento assinado pelo paciente.
- (C) Os pacientes em uso de talidomida podem livremente doar, vender ou transferir seus medicamentos para outros pacientes que necessitem do tratamento, não sendo necessário controle sobre o destino dos medicamentos dispensados nem escrituração específica em sistema de controle especial como SISDIST.
- (D) A talidomida pode ser utilizada indiscriminadamente em gestantes sem risco de malformações fetais, sendo medicamento totalmente seguro durante gestação, não havendo necessidade de qualquer controle especial sobre sua prescrição, dispensação ou utilização por mulheres em idade reprodutiva, sendo livre sua comercialização.

Questão 36

A farmácia comercial está organizando o sistema de controle de medicamentos sujeitos a controle especial conforme a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde (MS), que regulamenta substâncias entorpecentes e psicotrópicas. Essa norma classifica os medicamentos em listas específicas (A, B, C, D, E e F) e define regras para prescrição, dispensação e escrituração, incluindo tipo e cor de receituário, validade e registro em livro ou no Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC). Considerando a Portaria nº 344/1998 e o controle especial de medicamentos psicotrópicos e entorpecentes, analise as afirmativas a seguir.

I.A Portaria 344/98 estabelece regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial organizados em listas específicas incluindo lista A entorpecentes, lista B psicotrópicos com prescrição em

receituário azul, lista C1 outras substâncias com prescrição em receituário branco de duas vias, lista C5 anabolizantes, lista D precursores, estabelecendo requisitos para prescrição, dispensação e escrituração.

II.Os benzodiazepínicos constantes da lista B1 como diazepam, clonazepam, alprazolam devem ser prescritos em receituário de controle especial de cor azul com validade de 30 dias a partir da data de emissão para dispensação, contendo identificação completa do prescritor, paciente, medicamento prescrito com posologia detalhada, quantidade em algarismos e por extenso, carimbo e assinatura do prescritor.

III.A dispensação de medicamentos sujeitos a controle especial deve ser obrigatoriamente escriturada em livro de registro específico ou preferencialmente em sistema eletrônico SNGPC (Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados) conforme RDC 22/2014, registrando data, prescritor, paciente, medicamento, quantidade dispensada, permitindo rastreabilidade e controle pela vigilância sanitária.

Está correto o que se afirma em:

- (A) II apenas.
- (B) I, II e III.
- (C) I e III apenas.
- (D) I e II apenas.

Questão 37

O setor regulatório da farmácia está atualizando os conhecimentos sobre medicamentos similares e suas particularidades regulatórias, conforme a legislação vigente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). O medicamento similar contém o mesmo princípio ativo, concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica do medicamento de referência, podendo diferir apenas em características como excipientes, embalagem e rotulagem. Deve ser identificado por nome comercial ou marca, não podendo utilizar apenas a Denominação Comum Brasileira (DCB) ou Denominação Comum Internacional (DCI), como ocorre com os genéricos. As Resoluções da Diretoria Colegiada (RDC) nº 133 e nº 134, de 29 de maio de 2003, a RDC nº 17, de 2 de março de 2007, e a RDC nº 58, de 10 de outubro de 2014, estabeleceram requisitos progressivamente mais rigorosos para o registro e a comprovação de equivalência farmacêutica e bioequivalência dos medicamentos similares. Sobre os medicamentos similares, conforme essas normas, assinale a alternativa correta.

I.Medicamento similar contém mesmo princípio ativo, concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação do medicamento de referência, diferindo em excipientes, embalagem, rotulagem, devendo ser identificado por nome comercial ou marca não podendo usar apenas denominação do princípio ativo como genéricos, sendo regulamentado por RDC 133 e 134/2003, RDC 17/2007 e RDC 58/2014.

II.A RDC 58/2014 estabeleceu critérios mais rigorosos para registro de similares incluindo obrigatoriedade de testes de equivalência farmacêutica para todos os similares demonstrando mesma composição e forma farmacêutica comparando com referência, e testes de biodisponibilidade ou bioequivalência para similares de determinadas classes terapêuticas ou características farmacocinéticas específicas listadas na resolução.

III. Medicamentos similares que comprovaram bioequivalência ao medicamento de referência podem ser designados como "medicamento similar equivalente ao medicamento de referência" podendo eventualmente ser intercambiados, porém similares que não comprovaram bioequivalência não podem ser intercambiados com referência nem entre si por falta de comprovação de biodisponibilidade comparável, diferenciando-se de genéricos que são sempre intercambiáveis.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
- (B) I e II apenas.
- (C) II apenas.
- (D) I e III apenas.

Questão 38

O serviço de farmácia clínica hospitalar está implementando programa de identificação e prevenção de interações medicamentosas, definidas como alterações nos efeitos de um fármaco pela administração concomitante de outro medicamento, alimento ou substância. Essas interações podem aumentar ou reduzir a eficácia terapêutica ou elevar a toxicidade, sendo classificadas em farmacocinéticas (quando há alteração na absorção, distribuição, metabolização ou excreção) e farmacodinâmicas (quando há sinergismo ou antagonismo entre substâncias que atuam nos mesmos receptores). Casos relevantes incluem interações da varfarina, que exige monitoramento do INR (International Normalized Ratio – Razão Normalizada Internacional), da rifampicina, que induz o sistema CYP450 (Citocromo P450), e de medicamentos que prolongam o intervalo QT (tempo entre a despolarização e repolarização ventricular), podendo causar arritmias graves. Sobre interações medicamentosas, marque V, para as afirmativas verdadeiras, e F, para as falsas.

() Interações medicamentosas constituem alterações dos efeitos de um medicamento por administração concomitante de outro medicamento, alimento ou substância, podendo resultar em aumento ou redução da eficácia terapêutica ou aumento da toxicidade, sendo classificadas em interações farmacocinéticas quando um medicamento altera absorção, distribuição, metabolização ou excreção de outro, e farmacodinâmicas quando atuam no mesmo receptor resultando em sinergismo ou antagonismo.

() A varfarina anticoagulante apresenta múltiplas interações medicamentosas com antibióticos, anti-inflamatórios, antifúngicos, amiodarona, entre outros

medicamentos que podem aumentar ou reduzir seu efeito anticoagulante, exigindo monitoramento rigoroso de INR tempo de protrombina e eventual ajuste de dose para manutenção de anticoagulação adequada evitando hemorragias ou trombozes.

() A rifampicina constitui indutor enzimático potente do citocromo P450 hepático reduzindo níveis séricos e eficácia terapêutica de diversos medicamentos incluindo contraceptivos orais podendo resultar em gravidez não planejada, antirretrovirais podendo resultar em falha virológica, imunossupressores podendo resultar em rejeição de transplante, exigindo ajuste de doses ou escolha de alternativas terapêuticas.

() As interações medicamentosas são sempre totalmente benéficas ao tratamento do paciente, nunca causando efeitos adversos, redução de eficácia terapêutica ou aumento de toxicidade, não sendo necessária atenção farmacêutica para identificação, prevenção e manejo de interações em pacientes polimedicados ou com doenças crônicas múltiplas.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima, de cima para baixo:

- (A) V, V, V, V.
- (B) V, F, F, F.
- (C) F, F, V, V.
- (D) V, V, V, F.

Questão 39

O diabetes mellitus tipo 2 (DM2) é uma doença metabólica complexa caracterizada por hiperglicemia resultante da combinação de resistência à insulina e deficiência relativa na secreção de insulina. O tratamento farmacológico do DM2 é multifacetado e escalonado, iniciando-se geralmente com mudanças no estilo de vida e metformina. Com a progressão da doença, outras classes de antidiabéticos orais e injetáveis são adicionadas para alcançar o controle glicêmico adequado. As classes de medicamentos disponíveis atuam por mecanismos diversos, como o aumento da sensibilidade à insulina (metformina, glitazonas), o estímulo à secreção de insulina (sulfonilureias, meglitinidas), a inibição da absorção de glicose (inibidores da alfa-glicosidase), o aumento da excreção renal de glicose (inibidores do SGLT-2) e a modulação do sistema das incretinas (inibidores da DPP-4 e análogos do GLP-1). A escolha terapêutica deve considerar a eficácia, o risco de hipoglicemia, o efeito sobre o peso corporal e o perfil de segurança cardiovascular do paciente. Considerando a farmacoterapia do diabetes, assinale a alternativa correta.

- (A) A metformina, uma biguanida, é o fármaco de primeira linha para o tratamento do DM2, atuando principalmente pela redução da produção hepática de glicose e pelo aumento da sensibilidade periférica à insulina. É um medicamento associado a baixo risco de hipoglicemia e a um efeito neutro ou de discreta perda de peso, mas seu uso é contraindicado em pacientes com insuficiência renal grave devido ao risco de acidose láctica.
- (B) Os inibidores do cotransportador de sódio-glicose 2 (SGLT-2), como a dapagliflozina, atuam no pâncreas, estimulando as células beta a secretarem mais insulina de forma dependente da glicose. Essa classe de medicamentos é conhecida por causar ganho de peso significativo e por aumentar o risco de infarto do miocárdio, sendo seu uso restrito a pacientes sem histórico de doença cardiovascular.
- (C) As sulfonilureias, como a glibenclamida, são uma classe de antidiabéticos que aumentam a sensibilidade dos tecidos periféricos à insulina, especialmente o músculo e o tecido adiposo, sem afetar a secreção de insulina pelo pâncreas. São conhecidas por seu efeito benéfico na perda de peso e por não causarem hipoglicemia, sendo uma opção segura para pacientes idosos ou com função renal comprometida.
- (D) Os análogos do peptídeo-1 semelhante ao glucagon (GLP-1), como a liraglutida, são administrados por via oral e seu principal mecanismo de ação é a inibição da enzima dipeptidil peptidase-4 (DPP-4), o que aumenta a meia-vida das incretinas endógenas. Eles são associados a um risco elevado de hipoglicemia, especialmente quando utilizados em monoterapia, e não possuem efeitos benéficos comprovados sobre o peso corporal ou o sistema cardiovascular.

Questão 40

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição crônica de alta prevalência e um dos principais fatores de risco para doenças cardiovasculares e cerebrovasculares. O tratamento farmacológico da HAS envolve diversas classes de medicamentos que atuam por diferentes mecanismos para reduzir a pressão arterial. As principais classes incluem os diuréticos, os inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA), os bloqueadores dos receptores de angiotensina II (BRA), os bloqueadores dos canais de cálcio (BCC) e os betabloqueadores. A escolha da terapia inicial e a combinação de fármacos são individualizadas, baseando-se nas comorbidades do paciente, no perfil de efeitos adversos e nas diretrizes clínicas atuais. Um manejo inadequado pode levar a um controle pressórico subótimo e ao aumento do risco de complicações. Sobre o tratamento farmacológico da hipertensão arterial, analise as afirmativas a seguir.

I. Os diuréticos tiazídicos, como a hidroclorotiazida, são considerados uma das opções de primeira linha para o tratamento da hipertensão arterial não complicada. Eles atuam inibindo o cotransportador de Na⁺/Cl⁻ no túbulo

contorcido distal, promovendo a natriurese e a consequente redução do volume plasmático e do débito cardíaco. Em longo prazo, seu efeito anti-hipertensivo é mantido principalmente pela redução da resistência vascular periférica.

II. Os inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA), como o captopril, e os bloqueadores dos receptores de angiotensina II (BRA), como a losartana, atuam no sistema renina-angiotensina-aldosterona. A principal diferença entre eles é que os IECAs podem causar tosse seca como efeito adverso devido ao acúmulo de bradicinina, enquanto os BRAs não apresentam esse efeito, tornando-os uma alternativa para pacientes intolerantes aos IECAs.

III. Os betabloqueadores, como o propranolol e o atenolol, reduzem a pressão arterial principalmente por diminuir o débito cardíaco através da redução da frequência cardíaca e da contratilidade miocárdica. No entanto, eles não são mais considerados como primeira linha de tratamento para hipertensão não complicada na maioria das diretrizes atuais, sendo reservados para pacientes com indicações específicas, como insuficiência cardíaca ou pós-infarto do miocárdio.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III.
(B) I, apenas.
(C) II, apenas.
(D) I e III, apenas.

