



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA:
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE/2024
RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE/2024

FARMÁCIA

Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde	Questões de 01 a 15
Conhecimentos Específicos	Questões de 16 a 40

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (FOLHA DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Após conferir seus dados na FOLHA DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Verifique se este caderno contém 40 questões com quatro alternativas de resposta (A, B, C e D).
- Preencha a FOLHA DE RESPOSTAS, único documento válido para correção, com atenção, à caneta esferográfica, azul ou preta, marcando uma única alternativa em cada questão.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros e a utilização de livros, impressos ou qualquer outro material de consulta. É expressamente proibido o uso de celular e outros aparelhos eletrônicos nas dependências do local de prova.
- A prova objetiva terá duração de até 3 horas, incluído o tempo para preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS.
- Ao final dos trabalhos, devolva ao fiscal da sala a FOLHA DE RESPOSTAS, devidamente preenchida e assinada, podendo levar consigo seu caderno de questões de acordo com o previsto no edital do processo seletivo.
- AGUARDE A ORDEM DO FISCAL DA SALA PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

CONHECIMENTOS DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. A bioética, na sua origem e complexidade, pode ser utilizada como um amplo referencial teórico para dar suporte às discussões sobre saúde e intervenções científicas. Sobre o assunto, analise as proposições abaixo.

- I. A bioética se tornou um campo de encontro para numerosas disciplinas, discursos e organizações envolvidas com questões éticas, legais e sociais trazidas pelos avanços da medicina, ciência e biotecnologia.
- II. Os conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade, durante muito tempo, associada aos deveres existentes entre seres humanos contemporâneos e geograficamente próximos.
- III. A bioética baseia-se na perspectiva usual da relação dos seres humanos com a natureza, no sentido de domínio sobre a mesma, o ambiente natural visto como um recurso para ser desfrutado e as discussões políticas centradas no âmbito nacional.
- IV. Bioética significa o reconhecimento de obrigações éticas, não apenas com relação ao ser humano, mas para com todos os seres vivos.
- V. Durante muito tempo, a relação profissional paciente, por exemplo, foi considerada como sendo um sistema fechado, onde apenas esses dois elementos contavam. Com a crescente participação da família, das empresas de seguro e de outros profissionais prestadores de serviço, o sistema teve que ser aberto para ser adequadamente entendido.

É correto o que se afirma em

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

2. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde propõe uma configuração para que os profissionais de saúde produzam conhecimento, pensem na educação e no trabalho. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Como política pública, baseia-se na aprendizagem verticalizada, pautando-se nas práticas em ação na rede de serviços e, por conseguinte, no conhecimento da realidade.
- (B) A Residência Multiprofissional em Saúde tem como objetivo formar profissionais para atuação no SUS, uma vez que pressupõe construção interdisciplinar dos profissionais em saúde e trabalho em equipe.
- (C) A Residência Multiprofissional em Saúde como estratégia para a disseminação da Educação Permanente em Saúde entre os profissionais propõe a imutabilidade no campo da saúde.
- (D) O projeto pedagógico da Residência Multiprofissional em Saúde espera do residente comprometimento com os princípios do SUS, especialmente com estratégias de medicalização da saúde.

3. Sobre a Resolução RDC n.º 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Cultura da segurança é o conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- () Dano é o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- () Evento adverso é o incidente que não chegou a ocorrer, mas com grande probabilidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

4. Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (2008), tais determinantes estariam vinculados aos comportamentos individuais e às condições de vida e trabalho, bem como à macroestrutura _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) econômica / social / cultural
- (B) renda / crença / trabalho
- (C) crença / habitação / social
- (D) econômica / produção / crença

5. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A PNVS incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- () A definição utilizada para emergência em saúde pública é: situação que demanda o emprego urgente de medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, danos e agravos à saúde pública.
- () A Política Nacional de Vigilância em Saúde é uma política pública de Estado e função essencial do SUS, tendo caráter universal, transversal e orientador do modelo de atenção nos territórios, sendo a sua gestão de responsabilidade do poder público e poder privado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

6. Sobre os conceitos de saúde e doença ao longo da história, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Antiguidade.	A.	Tende à redução, à objetividade e à fragmentação do conhecimento, traduzindo os acontecimentos por meio de formas abstratas, demonstráveis e calculáveis.
2.	Idade Moderna.	B.	Aspectos econômicos, políticos, socioculturais, socioepidemiológicos e históricos influenciam o processo de viver e a saúde humana e os modos de vida, de trabalho e de produção são fundamentais para se compreender os processos de saúde, adoecimento e morte da população.
3.	O Olhar Epidemiológico.	C.	Acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais.
4.	O Olhar Antropológico.	D.	Baseadas em questionamentos que envolvem valores e significados relacionados a determinados hábitos e comportamentos considerados como de risco e de agravos à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
- (B) 1C / 2A / 3D / 4B
- (C) 1D / 2A / 3B / 4C
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

7. São considerados atributos essenciais da rede de atenção à saúde:

- (A) população; estrutura operacional e um modelo de atenção à saúde.
- (B) carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
- (C) reativa e episódica, acionada pela demanda das pessoas usuárias.
- (D) população e territórios definidos; extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços; Atenção Primária à Saúde como primeiro nível de atenção; Serviços especializados; mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um.

8. Sobre a Política Nacional de Vigilância em Saúde, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Diretrizes.	A.	A inserção da vigilância em saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS) A gestão do trabalho, o desenvolvimento e a educação permanente; Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde.
2.	Princípios.	B.	apoiar tecnicamente e atuar de forma integrada com as Secretarias Municipais de Saúde na implementação das ações de vigilância em saúde.
3.	Estratégias de organização.	C.	Conhecimento do território; Integralidade; Equidade; universalidade e Cooperação e articulação intra e intersectorial.
4.	Responsabilidade do Estado/SES.	D.	Processos de trabalho integrados com a atenção à saúde; promover a cooperação e o intercâmbio técnico científico no âmbito nacional e internacional; avaliar o impacto de novas tecnologias e serviços relacionados à saúde de forma a prevenir riscos e eventos adversos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1D / 2B / 3A / 4C
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1D / 2C / 3A / 4B
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

9. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- I. atenção primária.
- II. urgência e emergência.
- III. atenção psicossocial.
- IV. atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- V. vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em

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

10. O texto da Portaria n.º 4.279, de 30 de dezembro de 2010, apresenta os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Economia de escala ocorre quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, sendo o longo prazo, um período de tempo suficiente para que todos os insumos sejam variáveis.
- (B) Integração Vertical consiste na articulação ou fusão de unidades e serviços de saúde de mesma natureza ou especialidade. É utilizada para otimizar a escala de atividades, ampliar a cobertura e a eficiência econômica na provisão de ações e serviços de saúde através de ganhos de escala (redução dos custos médios totais em relação ao volume produzido) e escopo (aumento do rol de ações da unidade).
- (C) As Diretrizes Clínicas e as Linhas de Cuidado devem ser utilizadas apenas no âmbito hospitalar.
- (D) Os níveis de atenção referem-se aos limites geográficos e sua população e no estabelecimento do rol de ações e serviços que serão ofertados nesta região de saúde. As competências e responsabilidades dos pontos de atenção no cuidado integral estão correlacionadas com abrangência de base populacional, acessibilidade e escala para conformação de serviços.

11. Sobre as principais ferramentas de microgestão dos serviços, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A Rede de Atenção à Saúde organiza-se a partir de um processo de gestão da clínica associado ao uso de critérios de eficiência microeconômica na aplicação de recursos.
- () A gestão de caso é a mudança de um modelo de atenção à saúde focada no indivíduo, por meio de procedimentos curativos e reabilitadores, para uma abordagem baseada numa população adscrita, que identifica pessoas em risco de adoecer ou adoecidas, com foco na promoção da saúde e/ou ação preventiva, ou a atenção adequada, com intervenção precoce, com vistas a alcançar melhores resultados e menores custos.
- () A gestão dos riscos coletivos e ambientais passa pela vigilância, prevenção e controle das doenças, agravos e fatores de risco, onde o foco é a identificação oportuna de problemas de saúde na população, a identificação das causas e fatores desencadeantes, a descrição do comportamento, a proposição de medidas para o controle ou eliminação e o desencadeamento das ações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
- (B) V / V / F
- (C) F / V / V
- (D) V / F / V

12. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) devem obedecer aos seguintes princípios:

- I. integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- IV. utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

É correto o que se afirma em

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

13. Sobre as competências no Sistema Único de Saúde (SUS), correlacione as colunas abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Direção nacional do SUS.	A.	Executar serviços: de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; de alimentação e nutrição; de saneamento básico; de saúde do trabalhador; e de saúde bucal.
2.	Direção estadual do SUS.	B.	Participar na formulação e na implementação das políticas: de controle das agressões ao meio ambiente; de saneamento básico; e relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
3.	Direção municipal do SUS.	C.	Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2A / 3B
- (B) 1B / 2C / 3A
- (C) 1A / 2B / 3C
- (D) 1A / 2C / 3B

14. Um estudo incluiu 10.318 participantes para investigar a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos. O envolvimento mais frequente em atividades relacionadas às habilidades de ler e escrever (por exemplo, escrever cartas ou escrever um diário, usar um computador e ter aulas/cursos) e em atividades mentais ativas (por exemplo, jogos, cartas ou xadrez e fazer palavras cruzadas ou quebra-cabeças) estiveram associados a uma estimativa de risco relativo para demência de 0,89 (IC 95%: 0,85-0,93) e 0,91 (IC 95%: 0,87-0,95), respectivamente.

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever apresentam um risco de demência 11% menor, bem como aqueles que realizam atividades mentais ativas um risco 9% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades envolvendo habilidades de ler e escrever estão associadas a um risco de demência 89% menor, bem como atividades mentais ativas a um risco 91% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) A probabilidade de demência é de 0,89% naqueles que realizam atividades envolvendo habilidades de ler e escrever e de 0,91% naqueles que realizam atividades mentais ativas.
- (D) Não foi encontrada significância estatística na associação entre realizar atividades envolvendo habilidades de ler e escrever, nem realizar atividades mentais ativas, com demência.

15. No estudo que investigou a associação de atividades de lazer com risco de demência entre idosos, foi verificado que o envolvimento em atividades artísticas criativas (artesanato, marcenaria ou metalurgia e pintura ou desenho) apresentou risco relativo estimado para demência de 0,93 (IC 95%, 0,88-0,99) e em passeios externos um risco relativo de 1,00 (IC95%: 0,95 a 1,05).

Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa correta.

- (A) Idosos que realizam atividades artísticas criativas apresentam um risco de demência 7% menor, enquanto aqueles que realizam passeios externos um risco 100% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (B) Atividades artísticas criativas estão associadas a um risco de demência 93% menor, enquanto passeios externos a um risco 1% menor, quando comparados aos que não realizam tais atividades.
- (C) Estima-se que a redução relativa do risco para demência seja de 7% naqueles que realizam atividades artísticas criativas, comparados aos que não realizam, não sendo encontrada significância estatística na associação entre realizar passeios externos e demência.
- (D) A probabilidade de demência foi de 0,93% naqueles que realizam atividades artísticas criativas e de 0% naqueles que realizam passeios externos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. A dispensação é um ato privativo do farmacêutico, que tem por finalidade propiciar o acesso ao medicamento e o uso adequado. Adicionalmente, o farmacêutico deve avaliar a prescrição, sob o ponto de vista técnico e legal, e intervir junto ao prescritor quando necessário. Em relação aos sistemas de dispensação de medicamentos em hospitais, analise as proposições abaixo.

- I. No sistema individualizado, tem-se como vantagens: menor estoque na unidade/serviços; menor probabilidade de desvios e perdas e menor controle de estoque.
- II. No sistema de dose coletiva, os medicamentos são armazenados na unidade sob a responsabilidade da enfermagem, tendo como ponto de vantagem o maior acesso ao medicamento.
- III. No sistema de dose unitária, as principais desvantagens são a maior necessidade de recursos materiais e custos de implementação.

É correto o que se afirma em

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

17. Medicamentos potencialmente perigosos, também denominados medicamentos de alta vigilância, são aqueles que apresentam risco aumentado de provocar danos significativos aos pacientes quando há falhas na sua utilização. Algumas estratégias são propostas pelo Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISPM) como parte de um plano de prevenção de erros associados a estes medicamentos. Sobre o assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Utilizar seringas adequadas para administração de soluções orais. As conexões podem ser adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa desde que seja sinalizadas.
- (B) Disponibilizar o máximo de apresentações de morfina. Quando estiverem padronizadas as diferentes apresentações de morfina na instituição, afixar etiquetas adicionais realçando a concentração do medicamento e armazenar cada apresentação em local diferente e bem sinalizado.
- (C) Padronizar, sempre que possível, formulações padrão de nutrição parenteral e utilizar protocolos para monitoramento dos pacientes, com objetivo de identificar situações de risco relacionadas ao uso dessas formulações.
- (D) Descentralizar processos com elevado potencial de indução de erros.

18. Sobre as atribuições clínicas do farmacêutico, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Anamnese farmacêutica.	A.	Relação humanizada que envolve o respeito às crenças, expectativas, experiências, atitudes e preocupações do paciente ou cuidadores quanto às suas condições de saúde e ao uso de medicamentos, na qual farmacêutico e paciente compartilham a tomada de decisão e a responsabilidade pelos resultados em saúde alcançados.
2.	Cuidado centrado no paciente.	B.	Ato profissional planejado, documentado e realizado pelo farmacêutico, com a finalidade de otimização da farmacoterapia, promoção, proteção e da recuperação da saúde, prevenção de doenças e de outros problemas de saúde.
3.	Intervenção farmacêutica.	C.	Procedimento de coleta de dados sobre o paciente, realizada pelo farmacêutico por meio de entrevista, com a finalidade de conhecer sua história de saúde, elaborar o perfil farmacoterapêutico e identificar suas necessidades relacionadas à saúde.
4.	Saúde baseada em evidência.	D.	É uma abordagem que utiliza as ferramentas da epidemiologia clínica, da estatística, da metodologia científica e da informática para trabalhar a pesquisa, o conhecimento e a atuação em saúde, com o objetivo de oferecer a melhor informação disponível para a tomada de decisão nesse campo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
 (B) 1C / 2A / 3B / 4D
 (C) 1D / 2A / 3B / 4C
 (D) 1B / 2C / 3D / 4A

19. Sobre os medicamentos e drogas de risco, conforme a NR-32, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Consideram-se medicamentos e drogas de risco aquelas que possam causar genotoxicidade, carcinogenicidade, teratogenicidade e toxicidade séria e seletiva sobre órgãos e sistemas.
 () Todos os equipamentos utilizados para a administração dos gases ou vapores anestésicos devem ser submetidos à manutenção corretiva e preventiva, dando-se especial atenção aos pontos de vazamentos para o ambiente de trabalho, buscando sua eliminação.
 () Os quimioterápicos antineoplásicos somente devem ser preparados em área exclusiva e com acesso restrito aos profissionais diretamente envolvidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / V / V
 (B) V / F / V
 (C) F / V / F
 (D) V / V / F

20. Com relação às Cabines de Segurança Biológica (CSBs), recomendam-se as CSBs classe _____ para trabalhos que envolvam agentes biológicos de risco moderado e para manipular _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) III / radiofármacos
 (B) II tipo A1 / antineoplásicos
 (C) II tipo B3 / radiofármacos
 (D) II tipo B2 / antineoplásicos

21. Substância de baixo índice terapêutico é aquela que apresenta estreita margem de segurança, cuja dose terapêutica é próxima da tóxica. De acordo com a RDC 67/2007, que em seu Anexo II, dispõe sobre boas práticas de manipulação, analise as proposições abaixo.

- I. As substâncias clonidina e colchicina são definidas como fármacos de baixo índice terapêutico, baixa dosagem e alta potência.
 II. As substâncias ácido valproico e fenitoína são definidas como fármacos de baixo índice terapêutico, alta dosagem e baixa potência.
 III. No processo de encapsulamento, devem ser utilizadas cápsulas com o maior tamanho, de acordo com a dosagem.
 IV. Enquadram-se nessa categoria: varfarina, ciclosporina e clindamicina.

É correto o que se afirma, apenas, em

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

Análise o caso hipotético abaixo para responder à questão 22.

Maria Inês, 48 anos, previamente hígida, no último ano não frequentou nenhum serviço de assistência à saúde nem realizou nenhum procedimento invasivo. No dia 25/09, deste ano, com sintomas de febre, dor no corpo e ardência urinária resolveu procurar o serviço de Emergência do HCPA. Na chegada, ela apresentava febre de 38°, leucocitose e desvio à esquerda. Após 2 dias na emergência, o resultado da cultura de urina apresentou crescimento bacteriano e no momento se optou por internação e antibioticoterapia endovenosa com meropenem 1 g a cada 8 h.

Dados:

Cultura de urina
Contagem: >100.000 UFC
Klebsiella pneumoniae

Ampicilina R
Cefuroxima R
Cefepime S
Ciprofloxacino S
Piperacilina-tazobactam R
Meropenem S

22. Considerando que Maria Inês estava passando por um quadro de infecção, pode-se afirmar que se tratava de um(a)

- (A) quadro de infecção comunitária: aquela constatada ou em incubação no ato de admissão do paciente e não relacionada com internação anterior no mesmo hospital.
- (B) infecção hospitalar: adquirida após a admissão do paciente e que se manifestou durante a internação ou após a alta.
- (C) infecção associada a um dispositivo invasivo, muito provavelmente sonda vesical de demora.
- (D) infecção hospitalar transposta a uma infecção comunitária uma vez que a paciente estava 48h no serviço de emergência.

23. De acordo com a Portaria n.º 2616/1998, a lavagem das mãos é a fricção manual vigorosa de toda a superfície das mãos e punhos, utilizando-se sabão/detergente, seguida de enxágue abundante em água corrente. Considerada a quinta meta internacional de segurança e a principal medida de controle das infecções associadas aos cuidados em saúde, é correto afirmar que o(a)

- (A) lavagem das mãos é, isoladamente, a ação mais importante para a prevenção e controle das infecções hospitalares.
- (B) uso de luvas dispensa a lavagem das mãos antes e após contatos que envolvam mucosas, sangue outros fluidos corpóreos, secreções ou excreções.
- (C) lavagem das mãos deve ser realizada uma única vez durante a assistência a um único paciente, sempre que envolver contato com diversos sítios corporais, entre cada uma das atividades.
- (D) lavagem e antisepsia cirúrgica das mãos é realizada sempre após indução anestésica dos procedimentos cirúrgicos.

24. Os processos da farmacoterapia são uma ferramenta poderosa para se compreender a forma como os medicamentos são utilizados e como os resultados terapêuticos são atingidos. Baseado na definição dos 6 processos da farmacoterapia, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Coluna I		Coluna II	
1.	Seleção.	()	A utilização do medicamento pelo paciente ou a administração do medicamento pelo profissional.
2.	Administração.	()	A mudança no estado de saúde decorrentes do efeito farmacológico. As manifestações biológicas, psíquicas e sociais decorrentes dessa ação.
3.	Biofarmacêutico.	()	A definição de um tratamento farmacológico para uma indicação clínica específica. Colaboração profissional – paciente ou automedicação.
4.	Farmacocinético.	()	A liberação do fármaco no local de absorção ou de administração. Também chamado processo biofarmacotécnico.
5.	Farmacodinâmico.	()	A chegada do fármaco ao local de ação. A concentração de fármaco distribuída pelos tecidos e o tempo para que todo fármaco seja eliminado.
6.	Resultados Terapêuticos.	()	A interação entre o fármaco e estruturas moleculares do organismo. A produção de efeito farmacológico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 2 / 6 / 1 / 3 / 4 / 5
- (B) 3 / 5 / 1 / 6 / 2 / 4
- (C) 2 / 3 / 1 / 6 / 4 / 5
- (D) 3 / 5 / 6 / 4 / 2 / 1

25. Diante da piora do quadro clínico de um paciente internado com insuficiência cardíaca avançada foi necessário a inclusão de terapia com Milrinona (1 mg/mL-10 ml) prescrita na solução de 20 mL de Milrinona em 230 mL de SG5%. Considerando um paciente com 77 kg e gotejo 13 mL/h, assinale a alternativa que apresenta a concentração da solução.

- (A) 0,014 mg/mL.
- (B) 0,08 mcg/mL.
- (C) 8 mcg/mL.
- (D) 80 mcg/mL.

26. O farmacêutico clínico foi realizar a revisão da farmacoterapia do paciente João Adelino, 86 anos, incluído no Protocolo de Idoso Frágil. Diante da necessidade de reduzir a carga anticolinérgica da prescrição, de acordo com a Sociedade Americana de Geriatria, assinale a alternativa que apresenta um medicamento que deve ser evitado para o paciente em questão.

- (A) Loratadina.
- (B) Prednisona.
- (C) Amoxicilina.
- (D) Escopolamina.

27. A programação de medicamentos e o gerenciamento de estoques são atividades fundamentais, e que se relacionam diretamente com a disponibilidade, acesso, taxa de abastecimento/desabastecimento, e eventuais perdas. Programar é definir os _____ dos medicamentos, previamente selecionados, que devem ser adquiridos para evitar a descontinuidade/ruptura do abastecimento. A partir dos dados de _____ é possível realizar uma programação mais adequada à realidade de cada local, porém há ainda uma variável fundamental para este cálculo: o _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

- (A) qualitativos / programação e varejo / tempo de provisão de estoque
- (B) fornecedores / estoque e demanda / tempo de armazenamento de estoque
- (C) qualitativos / programação e demanda / tempo de provisão de compra
- (D) quantitativos / estoque e demanda / tempo de provisão de estoque

28. Foi prescrito para o paciente 200 mg de um medicamento X reconstituído em 10 ml de água destilada. Este medicamento é para ser realizado endovenoso e o paciente está com restrição hídrica. Sabendo que a concentração máxima do medicamento X é de 5 mg/ml, assinale a alternativa que apresenta o volume mínimo de NaCl 0,9% para diluição.

- (A) 10 mL.
- (B) 20 mL.
- (C) 30 mL.
- (D) 40 mL.

29. Foram prescritas a um paciente 3000 U de Heparina para administração subcutânea a cada 12 horas. Considerando que o frasco de 10 mL tem uma concentração de 5000 U/mL, assinale a alternativa que apresenta quantos mL de Heparina deverão ser administrados em cada horário.

- (A) 0,6 ml.
- (B) 1,2 ml.
- (C) 6 ml.
- (D) 10 ml.

30. Em relação às interações farmacocinéticas, correlacione as colunas da tabela abaixo.

Medicamentos		Medicamento proposto	
1.	Ácido acetilsalicílico/Naproxeno.	A.	Inibição enzimática.
2.	Carbama-Zepina/Fenitoína.	B.	Competição pelas proteínas plasmáticas.
3.	Tiazidas/Lítio.	C.	Indução enzimática.
4.	Ciproflo-xacino/Glibenclamida.	D.	Alcalinização urinária.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) 1C / 2D / 3A / 4B
- (B) 1C / 2A / 3B / 4D
- (C) 1D / 2A / 3B / 4C
- (D) 1B / 2C / 3D / 4A

31. A lesão renal aguda induzida por medicamentos contabiliza 25% das lesões renais agudas em UTI. A elevada frequência do uso de medicamentos nefrotóxicos aumenta a probabilidade da ocorrência de eventos relacionados à nefrotoxicidade. Assinale a alternativa que apresenta um medicamento considerado nefrotóxico.

- (A) Tramadol.
- (B) Losartana.
- (C) Ciclobenzaprina.
- (D) Anfotericina B.

32. Em relação à classificação XYZ, especificamente como os itens "Z" são classificados, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () Imprescindíveis para a realização de um procedimento ou terapia.
- () A falta pode prejudicar a realização de atividades vitais, mas pode reverter-se em alteração momentânea nos procedimentos da rotina, paralisação ou redução das atividades.
- () Não possuem substitutos ou equivalentes.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V
- (B) F / F / V
- (C) F / V / F
- (D) V / V / F

33. Segundo o Comitê Brasileiro de Testes de Sensibilidade aos Antimicrobianos (BrCAST), assinale a alternativa que apresenta o meio de cultura indicado para a realização do teste de sensibilidade aos antimicrobianos para *Haemophilus influenzae*.

- (A) Ágar Muller Hinton (MH) não suplementado.
- (B) Ágar Muller Hinton com 5% de sangue de cavalo desfibrinado mecanicamente + 20 mg/L β -NAD (MH-F).
- (C) Ágar Muller Hinton (MH) suplementado com fatores V e X.
- (D) Ágar Chocolate (ACHO).

34. Com relação ao exame da hemocultura, assinale a alternativa que apresenta a variável mais importante na recuperação de bactérias e fungos de pacientes adultos e pediátricos com infecção da corrente sanguínea.

- (A) O volume de sangue.
- (B) O tempo de incubação.
- (C) O momento da coleta.
- (D) O intervalo entre as coletas.

35. Em biologia molecular é importante a qualidade dos ácidos nucleicos após a extração para garantir a qualidade da reação de amplificação dos ácidos nucleicos. Com relação à análise da concentração e da pureza dos ácidos nucleicos com espectrofotômetros de microvolume, é correto afirmar que o(a)

- (A) contaminação por proteínas não impacta na razão de pureza.
- (B) impacto da contaminação por proteínas na razão de pureza não depende da concentração de ácidos nucleicos.
- (C) impacto da contaminação por proteínas na razão de pureza depende da concentração de ácidos nucleicos.
- (D) impacto da contaminação por proteínas na razão de pureza aumenta com o aumento da concentração de DNA.

36. Assinale a alternativa que apresenta a metodologia laboratorial que é padrão-ouro para a detecção do vírus influenza em amostras clínicas.

- (A) Cultura de células.
- (B) Testes rápidos de antígenos.
- (C) Testes de anticorpos monoclonais.
- (D) Teste de amplificação do ácido nucleico.

37. Com relação ao exame de urina, assinale a alternativa correta.

- (A) Para avaliação de densidade urinária, é recomendada a coleta da primeira urina da manhã.
- (B) A amostra de urina pode ser congelada para posterior análise química e sedimentoscopia.
- (C) O uso de conservantes nunca é indicado para exames de urina.
- (D) A demora excessiva na realização do exame de urina de rotina eleva falsamente a contagem de leucócitos.

38. Com relação ao impacto da hemólise nos exames laboratoriais, assinale a alternativa correta.

- (A) A hemólise *in vivo* representa a causa mais frequente de erros na fase pré-analítica.
- (B) A contagem de reticulócitos aumenta na hemólise *in vitro*, enquanto na hemólise *in vivo* a contagem de reticulócitos diminui.
- (C) A hemólise induz um falso aumento nos analitos AST, ALT e magnésio.
- (D) O método de referência para detecção de hemólise é a inspeção visual da amostra.

39. Com relação aos marcadores tumorais circulantes, analise as proposições abaixo.

- I. Níveis diminuídos de Antígeno Carcinoembrionário (CEA) são característicos de neoplasias do trato gastrointestinal.
- II. A hemólise interfere na dosagem de PSA livre.
- III. Aumento de beta-HCG pode ser observado na gravidez e em tumores de células germinativas.

É correto o que se afirma, apenas, em

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

40. Com relação aos testes de coagulação, analise as proposições abaixo.

- I. O tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA) está diminuído em pacientes em uso de heparina não fracionada.
- II. Tempo de Protrombina (TP) e TTPA são testes de triagem na investigação de hemorragias e avaliação pré-cirúrgica.
- III. O DDímero é utilizado para monitoramento de anticoagulantes orais.

É correto o que se afirma em

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