



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



FundMed
Pesquisa Ensino Inovação

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FARMÁCIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

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

Instruções

- Confira o material recebido (CADERNO DE QUESTÕES e CARTÃO DE RESPOSTAS); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, régua de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) Segundo Backes et al. (2009), em relação aos conceitos e às ideias de saúde e doença desenvolvidos ao longo da história e na contemporaneidade, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Na Antiguidade, acreditava-se que as doenças poderiam ser causadas por elementos naturais ou sobrenaturais. Nesse período, a compreensão das doenças era por meio da filosofia religiosa. A doença é resultante do desequilíbrio do organismo humano.
- () A multicausalidade das doenças aparece na Renascença, em que os fatores causadores das doenças eram relacionados ao agente etiológico, ao hospedeiro e ao meio ambiente. Acreditavam que as causas agiam entre si, acarretando maior gravidade das doenças.
- () Na contemporaneidade, a atenção à saúde volta-se para a promoção da saúde. Consideram-se importantes as vulnerabilidades e o empoderamento dos indivíduos, assim como a subjetividade e a singularidade do que acontece nas esferas individual e coletiva.
- () O conhecimento científico contribui para a caracterização da saúde e das doenças. Suas verdades são estanques e devem desconsiderar as práticas de cuidado e autocuidado de cada indivíduo e cultura.

- a) C - E - C - C.
- b) C - E - C - E.
- c) C - C - E - C.
- d) C - C - E - E.

2) Para Albuquerque (2014), em relação à produção social do humano e à determinação da saúde e da doença, é CORRETO afirmar que:

- a) A humanidade modifica a natureza, controlando seus processos de forma a adequá-la às suas necessidades.
- b) O ser humano, a partir de uma ideia, realiza processos para manutenção de bens e produtos que sejam obsoletos para sua sobrevivência.
- c) A sobrevivência humana se dá por meio de uma relação instintiva de subordinação à natureza.
- d) A humanidade reduz a mortalidade precoce, diminuindo a longevidade.

3) Em relação ao processo de saúde e doença e seus determinantes sociais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Segundo Albuquerque (2014), com a utilização dos meios de vida que o ser humano elabora e intencionalmente modifica, ele consegue garantir sua sobrevivência e ter maiores possibilidades de realização, o que pode reduzir a mortalidade precoce, aumentar a longevidade e desenvolvimento de seus saberes.
- II. Albuquerque (2014) nos diz que compreender a determinação social da saúde não consiste em compreender apenas que a saúde depende do acesso aos objetos humanos, mas à possibilidade de realização, de satisfação das necessidades da vida e ao acesso aos produtos necessários para tal fim.
- III. Segundo Albuquerque (2014), a saúde, entendida como a possibilidade de objetivação em cada indivíduo, apresenta-se de modo semelhante nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais, apesar das diferenças biológicas entre os corpos dos seres humanos que as compõem.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa I está correta.

4) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Incidente.
- (2) Evento adverso.
- (3) Gestão de risco.
- (4) Cultura de segurança.

- () Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- () Conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, oportunizando aprender com as falhas e melhorando a atenção à saúde.
- () Incidente que resulta em dano à saúde.
- () Aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.

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

5) Considerando-se a Resolução-RDC nº 36/2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Resolução se aplica a todos os serviços de saúde, excetuando-se os privados.
- II. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar como princípio e diretriz a garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde.
- III. Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 60 dias a partir do ocorrido para análise aprofundada do evento.
- IV. Compete aos NSP estabelecer barreiras para a prevenção de incidentes nos serviços de saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

6) Em um ensaio clínico randomizado, pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais, para avaliar seu impacto na prevenção de quedas. Como resultado primário, o risco relativo (RR) estimado para quedas foi de 1,11 (IC 95%, 0,94 a 1,31), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nesses dados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O risco de quedas foi 1,11% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) O risco de quedas foi 11% maior no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para quedas seja de 11% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

7) Em um ensaio clínico randomizado, no qual pacientes idosos em uso por pelo menos 3 meses consecutivos de medicamentos com ação no sistema nervoso central (opioides, sedativos-hipnóticos, relaxantes musculares, antidepressivos tricíclicos ou anti-histamínicos de primeira geração) foram recrutados, juntamente ao seu médico prescritor, para serem aleatoriamente alocados para intervenção de educação do paciente e apoio à decisão do médico, ou para grupo controle de cuidados habituais. O risco relativo (RR) estimado para alcançar a descontinuação do uso dessas medicações foi de 1,79 (IC 95%, 1,29-2,50), na comparação do grupo intervenção vs. controle. Com base nos dados apresentados, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Descontinuação da medicação foi 1,79% menor no grupo intervenção, comparado ao controle.
- b) Descontinuação da medicação foi 79% mais frequentemente alcançada no grupo intervenção comparado ao controle, sendo esse resultado estatisticamente significativo.
- c) Estima-se que a redução relativa do risco para descontinuação da medicação seja de 79% no grupo intervenção, comparado ao controle.
- d) Não houve diferença estatisticamente significativa entre grupos intervenção e controle.

8) O SUS é constituído pela conjugação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. A Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, entre outros. Sobre essas ações e serviços, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Atenção psicossocial.
- II. Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- III. Vigilância em saúde.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) De acordo com a Lei nº 8.080/1990 — Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

Entende-se por vigilância _____ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde _____, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de _____ das doenças ou agravos.

- a) epidemiológica | individual ou coletiva | prevenção e controle
- b) sanitária | coletiva | controle
- c) epidemiológica | individual | fiscalização e reabilitação
- d) sanitária | individual ou coletiva | prevenção e controle

10) Sobre as atribuições diferenciadas da União, dos Estados e dos Municípios no âmbito da Vigilância em Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Compete exclusivamente à União a elaboração de normas pertinentes à vigilância em saúde.
- b) A União é a única responsável pela execução de ações de vigilância sanitária em portos, aeroportos e fronteiras, sem possibilidade de compartilhamento com Estados e Municípios.
- c) Os Municípios são responsáveis por participar da pactuação regional e estadual das ações e dos indicadores de vigilância em saúde.
- d) Os Estados, diferentemente da União, não têm atribuições relacionadas ao financiamento das ações de vigilância em saúde.

11) Sobre as redes de atenção à saúde (RAS), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, estabelece as diretrizes para a organização das RAS no âmbito do SUS.
- II. Propor novas formas de financiamento para a Atenção Primária à Saúde dos municípios, desde que cumpram os seguintes atributos: primeiro contato; longitudinalidade; integralidade; coordenação; centralidade na família; abordagem familiar e orientação comunitária, que é uma estratégia para implantação da RAS.
- III. As RAS são definidas como os serviços e as ações que intervêm em processos de saúde doença, pautados em diferentes densidades tecnológicas, logísticas e de gestão para assegurar a integralidade do cuidado, melhorar o acesso, a equidade, bem como a eficácia proposta no SUS.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O terceiro componente das redes de atenção, os sistemas de apoio, são os lugares institucionais em que se realizam serviços comuns a todos os pontos de atenção à saúde. Quais são estes sistemas de apoio?

- a) Sistema de diagnóstico e terapêutico, sistema de assistência farmacêutica e sistemas de informação à saúde.
- b) Sistemas de governança, sistema de identificação da área geográfica e sua população.
- c) Sistemas logísticos e sistema de saúde mental.
- d) Sistema da rede hospitalar no nível federal.

13) A governança das redes de atenção à saúde, no SUS, deve ser feita pelas Comissões Intergestores. Sobre estas comissões, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Comissões Intergestores Tripartite.
- (2) Comissões Intergestores Bipartite.
- (3) Comissões Intergestores Regionais.

- () Âmbito das regiões de saúde.
- () Âmbito federal.
- () Âmbito estadual.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 3 - 1 - 2.
- d) 1 - 3 - 2.

14) Sobre o tema da bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As condições necessárias para que a interdisciplinaridade ocorra são a existência de uma linguagem comum; objetivos comuns; reconhecimento da necessidade de considerar diferenças existentes; domínio dos conteúdos específicos de cada um dos participantes; e elaboração de uma síntese complementar.
- b) Bioética é uma reflexão compartilhada, complexa e interdisciplinar sobre a adequação das ações que envolvem a vida e o viver.
- c) Na bioética, a humildade é uma característica que não é levada em consideração, pois o resultado das reflexões são sempre definitivos e imutáveis.
- d) Conhecimentos e discussões gerados pela bioética e pela ecologia contribuíram para ampliar a noção de responsabilidade.

15) Considerando a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa CORRETA.

- a) Como política pública, baseia-se na aprendizagem pelo método tradicional de ensino.
- b) A residência multiprofissional em saúde (RMS) é considerada um espaço para o desenvolvimento das ações de educação permanente em saúde (EPS), o qual pode se constituir como um dispositivo potencial para promover as mudanças pretendidas pelos profissionais de saúde, a fim de consolidar os princípios do SUS.
- c) Para a operacionalização da PNEPS, torna-se imperativa a premissa de que as práticas dos profissionais de saúde respondam prioritariamente às demandas das redes ambulatoriais e hospitalares privadas.
- d) O fazer profissional na área da saúde, incluindo a RMS e a EPS, é um fim em si mesmo e tem como ação principal a oferta de cursos na modalidade a distância.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) Sobre a hepatite B, é INCORRETO afirmar que:

- a) Os anticorpos anti-HBc são neutralizantes e capazes de mediar imunidade preventiva, sendo induzidos pela vacinação. Os anticorpos anti-HBc e anti-HBs persistem por longos períodos no indivíduo, e o anticorpo anti-HBs confere proteção contra o vírus.
- b) A hepatite B é uma doença imunoprevenível. A vacina, altamente eficiente, é disponibilizada pelo governo brasileiro em seus serviços de saúde, fazendo parte do calendário de vacinação infantil.
- c) O critério para definição de hepatite B crônica é a detecção do HBsAg em dois exames consecutivos, executados em um espaço de pelo menos seis meses.
- d) Não é recomendado solicitar os marcadores HBeAg e anti-HBe para o indivíduo com diagnóstico de infecção pelo HBV que ainda não tenha sido confirmado.

17) Qual destes interferentes no hemograma NÃO causa diminuição na contagem de plaquetas?

- a) Agregados plaquetários.
- b) Satelitismo plaquetário.
- c) Plaquetas gigantes.
- d) Crioglobulinas.

18) Assinalar a alternativa que preenche a lacuna abaixo CORRETAMENTE.

O tempo de _____ mede a via intrínseca da coagulação, importante no diagnóstico das hemofilias e no monitoramento do uso de heparina não fracionada e em deficiências de fatores, principalmente VIII, IX, XI e XII.

- a) trombina
- b) sangramento
- c) tromboplastina parcial ativada
- d) protrombina

19) Nas amostras hemolisadas, decorrentes do rompimento da membrana plasmática, é liberado um conjunto de substâncias do interior das células para o líquido extracelular. Em alguns casos, as referidas substâncias não têm um efeito interferente conhecido, contudo sua concentração se altera significativamente no plasma. Entre os analitos que são influenciados pela alteração da concentração deles no líquido extracelular por liberação de componentes intracelulares no fluido circundante, NÃO podemos incluir:

- a) Aspartato transaminase.
- b) Gama glutamil transferase.
- c) Lactato desidrogenase.
- d) Potássio.

20) Segundo o Comitê Brasileiro de Teste de Sensibilidade aos Antimicrobianos (BrCAST), quando uma bactéria é definida como RESISTENTE a um determinado antimicrobiano, isso significa que:

- a) Há uma alta probabilidade de sucesso terapêutico utilizando o regime de dose padrão do agente antimicrobiano.
- b) Para algumas combinações de microrganismo/antimicrobiano, os resultados podem estar em uma área na qual a interpretação é incerta.
- c) Há uma alta probabilidade de falha terapêutica, mesmo quando há aumento da exposição do agente antimicrobiano.
- d) Há alta probabilidade de sucesso terapêutico devido ao aumento da exposição, ajustando-se ao regime de dosagem ou sua concentração no local de infecção.

21) Em qual destes antimicrobianos, quando resistente, deve-se realizar a pesquisa de carbapenemase entre as *Enterobacterales*?

- a) Amoxicilina + clavulanato.
- b) Meropenem.
- c) Amicacina.
- d) Polimixina.

22) Dos agentes etiológicos que causam pneumonia adquirida na comunidade (PAC), em qual deles não é possível realizar o exame cultural como método laboratorial, devendo ser utilizado um método de amplificação de ácido nucleico?

- a) *Streptococcus pneumoniae*.
- b) *Haemophilus influenzae*.
- c) *Staphylococcus aureus*.
- d) *Mycoplasma pneumoniae*.

23) Qual é o melhor método para realizar o diagnóstico laboratorial de meningite por enterovírus?

- a) Amplificação de ácido nucleico.
- b) Pesquisa de antígeno por aglutinação.
- c) Microscopia por coloração de Gram.
- d) Determinação de anticorpos IgM.

24) Paciente chega ao hospital oriundo do atendimento pré-hospitalar de urgência com relato de dor no peito. Após exame físico e eletrocardiograma, médico estabelece como hipótese diagnóstica uma síndrome coronariana aguda com supra de ST, solicitando, assim, o início de uma infusão de nitroglicerina como descrito abaixo:

NITROGLICERINA INJETÁVEL 10ml 5mg/ml;

Dose = 50mg;

VIA ENDOVENOSA INFUSÃO;

CONTÍNUO;

Gotejo 5mL/H; BI;

GLICOSE 5% 250mL LIVRE PVC 50mg/mL;

Dose = 240mL;

VIA ENDOVENOSA INFUSÃO;

CONTÍNUO;

Gotejo 5mL/H

De acordo com a sua utilização e a faixa de dose recomendada de 5-200mcg/minuto, pode-se afirmar que a nitroglicerina é um:

- a) Vasodilatador, e a infusão atual é de 83,33mcg/minuto.
- b) Vasodilatador, e a infusão atual é de 16,66mcg/minuto.
- c) Vasodilatador, e a infusão atual é de 3,33mcg/minuto.
- d) Vasoconstritor, e a infusão atual é de 83,33mcg/minuto.

25) Considerando-se o caso abaixo, assinale a alternativa que preenche as lacunas CORRETAMENTE.

Paciente de 89kg do CTI (centro de tratamento intensivo) em quadro de sepse recebe prescrição de noradrenalina (NA) 1mg/mL (ampola de 4mL), um _____, na diluição de 8mL de NA diluído em 242mL de soro glicosado 5%. A concentração dessa bolsa de _____mcg/mL foi utilizada para infundir no paciente a uma taxa de 5mL/h, resultando em uma dose de noradrenalina de _____mcg/kg/min.

- a) vasopressor | 0,032 | 29
- b) vasodilatador | 0,033 | 0,030
- c) vasopressor | 32 | 0,029
- d) vasopressor | 33 | 33

26) De acordo com o enunciado abaixo, qual é a velocidade de infusão a ser utilizada em microgotas por minuto?

Paciente recebe uma prescrição de soro glicofisiológico 250mL, 1x ao dia, em uma infusão com velocidade de 40mL/hora, contínuo. A equipe de enfermagem relata que possui equipos para infusão do soro, em microgotas por minuto (60 microgotas equivalem a 1mL).

- a) 120
- b) 60
- c) 40
- d) 30

27) Paciente precisa receber penicilina benzatina IM, porém relata que é alérgica. O médico, avaliando risco/benefício, resolve prescrever a administração após realizar o protocolo de dessensibilização como descrito abaixo:

Protocolo de dessensibilização ORAL com beta-lactâmico (a partir de apresentação de 400.000UI/5mL)

- Preparo: reconstituir o conteúdo do frasco com 60mL de água. Utilizar esta solução A para as etapas 11, 12, 13 e 14.
- Para as etapas 8, 9 e 10, uma solução deve ser preparada da seguinte maneira: retirar 2mL da solução A e diluir com 14mL de água, resultando em uma solução B.
- Para as etapas 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7, uma solução C deve ser preparada da seguinte maneira: retirar 2mL da solução B e diluir com 18mL de água.
- Após a finalização dos passos acima, observe o paciente por 30 minutos.
- As doses terapêuticas adicionais podem então ser administradas pela via escolhida, em intervalos de dosagem normais.

ETAPA	VOLUME ADMINISTRADO (mL)
1	0,1
2	0,2
3	0,4
4	0,8
5	1,6
6	3,2
7	6,4
8	1,2
9	2,4
10	4,8
11	1
12	2
13	4
14	8

A concentração das soluções A, B e C é, nessa ordem, em UI/mL:

- a) 2.000.000; 250.000; 25.000
- b) 800; 100; 10
- c) 80.000; 11.428; 1.270
- d) 80.000; 10.000; 1.000

28) Paciente chega ao hospital com sinais e sintomas característicos de acidente vascular encefálico. O médico solicita à farmácia a seguinte prescrição:

*Nitroprussiato de sódio 50mg (ampola com 25mg/mL-2mL)
Soro glicosado 5% 248 mL
Infundir a 6mL/h*

Com isso, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O nitroprussiato de sódio, um imunossupressor, estará na bolsa em uma concentração de 201mcg/mL.
- b) O nitroprussiato de sódio, um antiarrítmico, estará na bolsa em uma concentração de 0,200mg/mL.
- c) O nitroprussiato de sódio, um antiepilético, estará na bolsa em uma concentração de 0,201mg/mL.
- d) O nitroprussiato de sódio, um vasodilatador, estará na bolsa em uma concentração de 0,200mg/mL.

29) Paciente pediátrico com 10kg necessita receber 3mcg/kg de clonidina 8/8h. A farmácia irá preparar uma derivação farmacêutica na concentração de 30mg/2mL utilizando água destilada e comprimidos de 150mcg. O volume final da solução e o número de comprimidos necessários para prepará-la para 5 dias de administração são:

- a) 30mL; 3 comprimidos.
- b) 60mL; 6 comprimidos.
- c) 20mL; 2 comprimidos.
- d) 10mL; 1 comprimido.

30) Uma equipe de enfermagem liga para o farmacêutico solicitando auxílio em um cálculo de gotejo de soro. O médico prescreveu soro glicofisiológico 1.000mL em uma infusão com velocidades de 120mL/hora, contínuo. Para auxiliar o farmacêutico, a equipe de enfermagem relata que possui equipo para infusão do soro, em gotas por minuto. Sabendo que 20 gotas equivalem a 1mL, quantas gotas deverão correr por minuto e quantas bolsas de soro a farmácia deverá disponibilizar para esse paciente em 24h?

- a) 120 gotas por minuto; 3 bolsas de soro.
- b) 60 gotas por minuto; 2 bolsas de soro.
- c) 40 gotas por minuto; 3 bolsas de soro.
- d) 30 gotas por minuto; 3 bolsas de soro.

31) Farmacêutico da farmácia da UBS recebe uma receita de amoxicilina+clavulanato suspensão oral 250mg + 62,5mg/5mL na dose de 7,5 ml 3x ao dia por 14 dias. O total de frascos de 75mL a ser dispensado é de:

- a) 4
- b) 5
- c) 6
- d) 3

32) Considerando os fármacos a seguir e as suas classificações farmacológicas mais apropriadas, relacione as colunas e assinale a alternativa que corresponde somente às associações corretas.

- | | |
|------------------|-------------------------------------|
| (1) Atropina | (A) Antagonista colinérgico |
| (2) Adrenalina | (B) Agonista adrenérgico |
| (3) Budesonida | (C) Agonista colinérgico |
| (4) Tenoxicam | (D) Antagonista adrenérgico |
| (5) Metadona | (E) Antidepressivo |
| (6) Primidona | (F) Antipsicótico |
| (7) Cetamina | (G) Anti-histamínico |
| (8) Clonidina | (H) Anestésico geral |
| (9) Propofol | (I) Anticonvulsivante |
| (10) Neostigmina | (J) Opióide |
| (11) Dobutamina | (K) Anti-inflamatório não esteroide |
| (12) Dopamina | (L) Anti-inflamatório esteroide |
| (13) Terazosina | (M) Hipnótico |

- a) 1A - 2B - 3D - 4J.
- b) 5M - 6F - 7H - 8B.
- c) 9H - 10C - 11B - 12E.
- d) 13D - 10C - 6I - 1A.

33) 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. São medicamentos de alta vigilância, EXCETO:

- a) Capecitabina.
- b) Clorexidina.
- c) Midazolam.
- d) Varfarina.

34) Considerando as normas e as resoluções do Ministério da Saúde, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Portaria nº 2.616/1998.
- (2) Norma Regulamentadora 32.
- (3) Resolução-RDC nº 67/2007.
- (4) Resolução CFF nº 585/2013.

- () Regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico que, por definição, constituem os direitos e as responsabilidades desse profissional, no que concerne à sua área de atuação.
- () Estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- () Dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção do Programa de Controle de Infecção pelos hospitais do país.
- () Dispõe sobre boas práticas de manipulação de preparações magistrais e oficinais para uso humano em farmácias.

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

35) Sobre a via de administração, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Pacientes que não conseguem deglutir podem receber os medicamentos por meio de sondas de alimentação. Essa via é contraindicada em pacientes com síndrome de má absorção.
- () Pela via intravenosa podem ser administradas infusões do tipo *in bolus* e infusão contínua. Por meio da infusão contínua, não é possível manter a concentração constante do fármaco.
- () Na administração subcutânea, a quantidade de medicamento líquido em geral é de 0,5 a 5mL.
- () A infusão de fluidos e medicamentos por via subcutânea é denominada hipodermoclise ou terapia subcutânea. Tem por objetivo a reposição hidroeletrólítica e/ou medicamentosa em pacientes crônicos ou em cuidados paliativos.

- a) C - C - E - E.
- b) E - C - E - C.
- c) C - E - E - C.
- d) E - C - C - E.

36) Sobre interações medicamentosas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O risco das interações medicamentosas aumenta conforme a idade do paciente, com o uso de múltiplos fármacos e, também, quando várias equipes médicas se envolvem no tratamento, prescrevendo diferentes medicamentos.
- II. As interações medicamentosas podem ser classificadas quanto ao início de efeito, quanto à gravidade e quanto ao mecanismo de ação.
- III. A maior parte das interações fármaco-alimento ocorre em nível de absorção (interação farmacodinâmica) e se relaciona com o aumento da solubilidade do princípio ativo.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas a afirmativa I está correta.
- d) Apenas a afirmativa II está correta.

37) O seguimento farmacoterapêutico é considerado a prática de maior grau de efetividade na busca de resultados positivos em saúde. Sobre o desenvolvimento necessário, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Desenvolver um plano de seguimento farmacoterapêutico que permita evitar, identificar e resolver, de maneira sistemática e documentada, todos os problemas de saúde relacionados com os medicamentos do paciente.
- () Após a coleta de dados, avaliar o caso, identificar os problemas relacionados a medicamentos (PRM) e buscar as soluções para os PRM.
- () Realizar entrevista inicial para estabelecer uma relação profissional farmacêutico-paciente, que deve ser caracterizada por cuidados, confiança, comunicação aberta, cooperação e mútua tomada de decisão.
- () Ter um plano de atuação e de encontros acordados entre o farmacêutico e o paciente.

- a) C - E - E - E.
- b) E - E - C - E.
- c) E - E - E - E.
- d) C - C - C - C.

38) O uso de medicamentos que apresentam carga anticolinérgica continuam sendo uma preocupação em pacientes idosos, pois está associado ao comprometimento das funções cognitiva e física e ao risco de demência. São medicamentos com carga anticolinérgica:

- a) Sinvastatina, isossorbida, escopolamina.
- b) Metoclopramida, morfina, tramadol.
- c) Ácido acetilsalicílico, bisoprolol, verapamil.
- d) Hidroclorotiazida, ipratrópio, rosuvastatina.

39) O *bundle* farmacêutico é um instrumento utilizado na rotina do farmacêutico clínico. Com base nisso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O *bundle* farmacêutico é um instrumento estruturado desenvolvido para melhorar os processos de cuidado do paciente ambulatorial.
- II. O desenvolvimento do *bundle* farmacêutico focado na farmacoterapia permite monitorar os pacientes internados em diversos cenários, desde pacientes pediátricos até adultos em cuidados críticos e gerais.
- III. Revisão da farmacoterapia, reconciliação, validação e logística de aquisição de medicamentos fazem parte dos critérios que compõem o *bundle* farmacêutico.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

40) 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. Os erros envolvendo esses medicamentos podem ser graves para os pacientes, podendo ocasionar lesões permanentes ou morte. O Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP) elaborou recomendações para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos potencialmente perigosos. Qual alternativa NÃO faz parte dessas recomendações?

- a) Utilizar seringas adequadas para administração de soluções orais. As conexões devem ser adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa.
- b) Implantar dupla checagem nos pontos mais vulneráveis do sistema e grupos de pacientes de risco.
- c) Informar ao paciente, à família ou ao cuidador, de forma impressa e verbal e utilizando linguagem clara e acessível, o esquema terapêutico e os procedimentos prescritos para que fiquem alertas e ajudem a evitar possíveis erros.
- d) Elaborar e implantar diretrizes e protocolos de atuação para reduzir consequências e danos aos pacientes atingidos por erros.