



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO
DE CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR, MÉDIO,
TÉCNICO E FUNDAMENTAL
QUIXADÁ-CE**

Data da aplicação: 14/03/2010



CADERNO DE PROVAS

Nome do candidato:
Número do documento de identidade:
Número de inscrição:
Cargo: Farmacêutico(a)

Número de Controle:

Sala:

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO, ANTES DE INICIAR AS PROVAS

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Ao receber este caderno, confira inicialmente seus dados pessoais transcritos acima.

1.2. Verifique se o Caderno de Provas está completo. Este Caderno de Provas é composto de 60 (sessenta) questões referentes às provas objetivas. Se este estiver incompleto ou apresentar qualquer defeito, informe ao fiscal para que sejam tomadas as devidas providências.

1.3. As provas terão duração de **quatro horas**, já incluído o tempo destinado à identificação – que será feita no decorrer das provas – e ao preenchimento da folha de respostas.

1.4. Não é permitido fazer perguntas durante as provas.

1.5. Só será permitido levar o Caderno de Provas, após o término do horário de realização das provas.

1.6. Não é permitido copiar suas respostas por qualquer meio.

1.7. Use caneta esferográfica azul ou preta para preencher sua folha de respostas.

2. CUIDADOS AO MARCAR A FOLHA DE RESPOSTAS DAS PROVAS OBJETIVAS

2.1. A folha de respostas não poderá ser substituída.

2.2. Marque sua resposta de modo que a tinta da caneta fique bem visível, conforme exemplo:



2.3. Ao terminar as provas, verifique cuidadosamente se passou todas as suas respostas para a folha de respostas.

2.4. Fatores que anulam uma questão das Provas Objetivas:

2.4.1. questão sem alternativa assinalada;

2.4.2. questão com rasura;

2.4.3. questão com mais de uma alternativa assinalada.

OBSERVAÇÕES:

I - O gabarito oficial das provas será divulgado no endereço eletrônico <http://concursos.acep.org.br/quixada2010>, a partir do primeiro dia útil imediatamente após a realização das provas.

II - Informações relativas ao concurso, consultar pela internet - <http://concursos.acep.org.br/quixada2010>.

LÍNGUA PORTUGUESA

RECOMEÇOS PASSADOS E PRESENTES

01 Em 2010 completam-se 100 anos da morte de Joaquim Nabuco e Brasília faz cinquenta anos. São duas efemérides
02 que dizem dos destinos da pátria de forma semelhante – ambas têm a ver com recomeços, ou tentativas de recomeço. Lembrar
03 de Nabuco é lembrar da abolição da escravatura, movimento do qual ele foi talvez o principal dos agentes, e com certeza o
04 mais elegante. Com a abolição pretendeu-se um recomeço. Com Brasília, 72 anos depois da abolição, pretendeu-se outro. Era a
05 aurora de um país destemido, porque avançava por sertões ignotos; dinâmico, porque ousara um empreendimento que só em
06 sonho outros ousariam; justo, porque na nova capital as diferenças de classe e de hierarquia se dissolveriam na homogeneidade
07 das superquadras e das vias expressas; e moderno, porque os terrenos baldios daquele naco do Planalto Central seriam
08 preenchidos por uma arquitetura de riscos deslumbrantemente avançados.

09 Joaquim Nabuco (1849-1910) forma, com José Bonifácio, o Patriarca da Independência (1763-1838), a dupla de
10 maiores estadistas da história do Brasil. Eles merecem esse título não só pelo que fizeram, mas também pela ideia geral que os
11 movia – a ideia rara, lúcida e generosa de construção de uma nação. José Bonifácio está fora das datas redondas que serão
12 lembradas neste ano, mas é outro que personifica um recomeço – merece uma carona neste texto, por isso. Ele personifica a
13 independência, assim como Nabuco personifica a abolição. Ambos venceram, no sentido de que, em grande parte pelas
14 manobras de Bonifácio, o Brasil em 1822 se tornou independente, assim como, em grande parte pela pregação de Nabuco, a
15 escravidão foi legalmente abolida em 1888. Ambos perderam, porém, no que propunham como sequência necessária de tais
16 objetivos.

17 Bonifácio ousou querer dotar o jovem estado brasileiro de um povo. Ora, um povo não podia ser formado por uma
18 sociedade dividida entre senhores e escravos. Daí que, três gerações antes de Nabuco, ele já propusesse a abolição da
19 escravidão. Falaram mais alto os interesses dos traficantes e dos senhores de escravos. Nabuco, se pegou a fortaleza escravista
20 já mais desgastada, pronta para o assalto final, não teve êxito na segunda parte de sua pregação: a distribuição de terras entre os
21 antigos escravos (ele dizia que a questão da “democratização do solo” era inseparável da emancipação) e o investimento num
22 sistema de educação abrangente o bastante para abrigá-los. Tal qual o de José Bonifácio, o recomeço pretendido por Nabuco
23 ficou pela metade.

24 Que dizer do recomeço representado por Brasília? Há versões segundo as quais, entre os motivos que levaram o
25 presidente Juscelino Kubitschek a projetá-la, estaria a estratégia de fugir da pressão popular presente numa metrópole como o
26 Rio de Janeiro. Uma espúria síndrome de Versalhes contaminaria, desse modo, as nobres razões oficiais para a mudança da
27 capital. Mais perverso que a eventual mancha de origem, no entanto, é o destino que estava reservado à “capital da esperança”.
28 Meros quatro anos depois de inaugurada, ela viraria, com seu isolamento dos grandes centros e suas avenidas tão propícias à
29 investida dos tanques, a capital dos sonhos da ditadura militar. Hoje, é identificada com a corrupção e a tramoia. Pode ser
30 injusto. Falta demonstrar que, em outra cidade, a corrupção e a tramoia teriam curso menos desimpedido. Não importa. Para a
31 desgraça de Brasília, o estigma grudou-lhe na pele.

32 “Falo, falo, e não digo o essencial”, costumava escrever Nelson Rodrigues. O essencial é o seguinte: nunca antes neste
33 país houve um governo tão imbuído da ideia de que veio para recomeçar a história. Embalado por um lado em seus próprios
34 mitos, e por outro em festivais, se não interesseiros, louvores internacionais, chega a esta quadra acreditando que preside a uma
35 inédita mudança de estruturas, na ordem interna, ao mesmo tempo em que é premiado com uma promoção pela comunidade
36 internacional. Assim como ocorreu pelo menos duas vezes, em décadas recentes – com o “desenvolvimentismo” de JK e com o
37 “milagre econômico” dos militares –, propaga-se a ideia de que “desta vez vai”. A noção de que se está reiniciando o país
38 traz o duplo prejuízo de poder ser interpretada como um embuste, de um lado, e induzir ao autoengano, de outro. Não há
39 refundação possível. Raras são as oportunidades de recomeço. O poder das continuidades é sempre maior.

40 P.S.: É ano novo. Bom recomeço, para quem acredita neles.

TOLEDO, R. P. Recomeços Passados e Presentes. **Veja**. São Paulo, ed. 2146, ano 43, n. 1, p. 102, 06 jan. 2010.

01. Embora o texto apresente pontos de vista secundários, a tese central é a ideia de que:

- A) Joaquim Nabuco e José Bonifácio foram os maiores estadistas brasileiros.
- B) a construção de Brasília foi motivada por uma razão pouco nobre.
- C) recomeçar, reiniciar ou refundar algo acontece raras vezes na história.
- D) o atual governo brasileiro acredita que recomeçará a história do país.

02. Segundo o raciocínio do articulista, o que aproxima, do ponto de vista político, Joaquim Nabuco, José Bonifácio, Juscelino Kubitschek, os militares que governaram o país mais recentemente e o atual governo brasileiro é:

- A) a crença na possibilidade de recomeço ou de refundação.
- B) o investimento em um sistema de educação abrangente.
- C) o objetivo de levarem a efeito o sonho da reforma agrária.
- D) o desejo de criar um povo com características próprias.

03. Conforme o que se pode ler sobre as qualidades de “dinâmico” (ℓ. 5), “justo” (ℓ. 6) e “moderno” (ℓ. 7) aplicadas ao Brasil estão na perspectiva da:

- A) certeza.
- B) ilusão.
- C) projeção.
- D) mentira.

-
- 04.** Na passagem a seguir, “José Bonifácio está fora das datas redondas que serão lembradas neste ano, mas é outro que personifica um recomeço – merece uma carona neste texto, por isso” (ℓ. 11-12), o articulista sugere, ao empregar o vocábulo “carona”, o ponto de vista de que José Bonifácio:
- A) seria um nome secundário entre os grandes nomes da história do Brasil, se comparado com vultos como Joaquim Nabuco.
 - B) embora ocupe um lugar de destaque na construção da pátria brasileira, não é festejado no ano de 2010.
 - C) representa uma geração que defendia valores antigos, como a Monarquia Constitucionalista.
 - D) não reúne as características de audácia, de dinamismo, de senso de justiça e de modernidade que marcaram Juscelino Kubitschek, por exemplo.
- 05.** Nos trechos “São duas efemérides que dizem dos destinos da pátria de forma semelhante” (ℓ. 1-2) e “porque avançava por sertões ignotos” (ℓ. 5), as palavras sublinhadas significam, respectivamente:
- A) comemoração de um fato importante / o que é desconhecido.
 - B) agenda em que se relacionam acontecimentos de cada dia / ignorante.
 - C) o que dura pouco / sem brilho, apagado, humilde.
 - D) aquilo que é produzido por uma causa / vergonhoso, que causa desonra.
- 06.** O articulista emprega as aspas por variados motivos, um deles é impor um tom de censura irônica ao que diz. Assinale a alternativa em que todos os usos das aspas devem assim ser entendidos.
- A) “democratização do solo” (ℓ. 21); “capital da esperança” (ℓ. 27); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “milagre econômico” (ℓ. 37).
 - B) “capital da esperança” (ℓ. 27); “Falo, falo, e não digo o essencial” (ℓ. 32); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “desta vez vai” (ℓ. 37).
 - C) “capital da esperança” (ℓ. 27); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “milagre econômico” (ℓ. 37); “desta vez vai” (ℓ. 37).
 - D) “democratização do solo” (ℓ. 21); “capital da esperança” (ℓ. 27); “desenvolvimentismo” (ℓ. 36); “desta vez vai” (ℓ. 37).
- 07.** A construção “Era a aurora de um país destemido” (ℓ. 4-5) contém a seguinte figura de linguagem:
- A) prosopopeia.
 - B) metáfora.
 - C) hipérbole.
 - D) metonímia.
- 08.** Em “São duas efemérides que dizem dos destinos da pátria de forma semelhante – ambas têm a ver com recomeços, ou tentativas de recomeço.” (ℓ. 1-2), o travessão simples é utilizado para:
- A) indicar a mudança de interlocutor.
 - B) isolar palavras ou frases, em função análoga à dos parênteses.
 - C) destacar a parte final de um enunciado.
 - D) dar realce a uma conclusão, em lugar dos dois pontos.
- 09.** No período “O essencial é o seguinte: //nunca antes neste país houve um governo tão imbuído da ideia // de que veio // para recomeçar a história.” (ℓ. 32-33), a oração sublinhada é classificada como:
- A) coordenada assindética.
 - B) subordinada substantiva completiva nominal.
 - C) subordinada substantiva objetiva indireta.
 - D) subordinada substantiva apositiva.
- 10.** Assinale a alternativa em que as orações dos períodos estão corretamente segmentadas.
- A) “Lembrar de Nabuco é // lembrar da abolição da escravatura, // movimento do qual ele foi talvez o principal dos agentes, // e com certeza o mais elegante” (ℓ. 2-4).
 - B) “Bonifácio ousou // querer // dotar o jovem estado brasileiro de um povo” (ℓ. 17).
 - C) “José Bonifácio está fora das datas redondas que serão lembradas neste ano, // mas é outro // que personifica um recomeço //– merece uma carona neste texto, por isso” (ℓ. 11-12).
 - D) “Falta demonstrar que, //em outra cidade, a corrupção e a tramoia teriam curso menos desimpedido” (ℓ. 30).
- 11.** Assim como em “desimpedido” (ℓ. 30), o prefixo indica oposição, negação ou falta em:
- A) desgastada.
 - B) embuste.
 - C) investimento.
 - D) independente.
-

-
12. Em “Bonifácio ousou querer dotar o jovem estado brasileiro de um povo” (ℓ. 17), a preposição é exigida pelo vocábulo:
- A) querer.
 - B) estado.
 - C) brasileiro.
 - D) dotar.
13. Assim como na frase “Para a desgraça de Brasília, o estigma grudou-lhe na pele” (ℓ. 30-31), a colocação pronominal está **CORRETA** em:
- A) para a desgraça de Brasília, o estigma lhe grudou na pele.
 - B) para a desgraça de Brasília, o estigma tinha grudado-lhe na pele.
 - C) para a desgraça de Brasília, o estigma grudaria-lhe na pele.
 - D) para a desgraça de Brasília, grudará-lhe na pele o estigma.
14. Na frase “Falaram mais alto os interesses dos traficantes e dos senhores de escravos” (ℓ. 19), a concordância é considerada aceitável pela gramática normativa porque:
- A) o verbo fica na terceira pessoa do plural porque o sujeito é indeterminado.
 - B) é uma construção de oração sem sujeito.
 - C) o verbo concorda com o núcleo do sujeito, “interesses”, que se encontra no plural.
 - D) o verbo concorda com “traficantes”, que, sendo sujeito, obriga o verbo a ir para o plural.
15. Na construção “Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque ousara um empreendimento que só em sonho outros ousariam” (ℓ. 4-6), o mais-que-perfeito e o futuro do pretérito simples do indicativo poderiam ser substituídos corretamente pelos seguintes tempos compostos:
- A) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque tinha ousado um empreendimento que só em sonho outros teriam ousado.
 - B) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque ousou um empreendimento que só em sonho outros ousarão.
 - C) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque ousava um empreendimento que só em sonho outros ousaram.
 - D) Era a aurora de um país (...) dinâmico, porque tem ousado um empreendimento que só em sonho outros tinham ousado.
16. Em “Que dizer do recomeço representado por Brasília” (ℓ. 24), o vocábulo sublinhado se classifica como:
- A) conjunção.
 - B) pronome relativo.
 - C) preposição.
 - D) pronome interrogativo.
17. A acentuação gráfica das palavras “independência”, “inseparável” e “abrigá-los” se justifica, respectivamente pelas seguintes regras:
- A) vocábulo terminado em ditongo crescente; vocábulo paroxítono que acaba em R,X,N,L; vocábulo oxítono terminado em A, E, O.
 - B) vocábulo oxítono terminado em A, E, O; vocábulo paroxítono que acaba em sufixo; vocábulo paroxítono terminado em LOS.
 - C) vocábulo terminado em ditongo crescente; vocábulo proparoxítono; vocábulo oxítono que perde o R final.
 - D) vocábulo paroxítono terminado em i ou u, seguido ou não de a; vocábulo paroxítono que acaba em R,X,N,L; vocábulo proparoxítono.
18. Assinale a alternativa que justifica o uso da forma “porque” no texto: “Era a aurora de um país destemido, porque avançava por sertões ignotos; dinâmico, porque ousara um empreendimento que só em sonho outros ousariam; justo, porque na nova capital as diferenças de classe e de hierarquia se dissolveriam na homogeneidade das superquadras e das vias expressas; e moderno, porque os terrenos baldios daquele naco do Planalto Central seriam preenchidos por uma arquitetura de riscos deslumbrantemente avançados” (ℓ. 4-8).
- A) É a forma utilizada em interrogativas indiretas.
 - B) Constitui um substantivo, podendo ser precedido do artigo “o”.
 - C) Equivale a “pois”, que também inicia orações explicativas.
 - D) É uma fusão de preposição com pronome relativo.
19. A palavra “desimpedido” (ℓ. 30) é grafada com um “s” porque:
- A) só se escreve “s”, e não “z”, entre duas vogais.
 - B) é formada pelo prefixo “-des”, grafado com “s”.
 - C) tem um “s” na raiz “-siped”.
 - D) é uma forma derivada de impedir.
20. Assim como “abolição” (ℓ. 3), faz plural em “ões” o substantivo:
- A) sótão.
 - B) capitão.
 - C) pagão.
 - D) espertalhão.
-

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Conforme Resolução nº. 138, de 29 de maio de 2003, da Diretoria Colegiada (RDC) da Anvisa, são medicamentos isentos de prescrição médica os pertencentes aos seguintes grupos terapêuticos:

- A) antifúngicos e antimicóticos.
- B) descongestionantes nasais tópicos, incluindo os com vasoconstritores.
- C) antiparasitários orais, anti-helmínticos, restrito a mebendazol e levamisol.
- D) antiacnéicos tópicos, incluindo os com retinóides.

22. Conforme a Portaria SVS/MS nº. 344, de 12 de maio de 1998, analise as afirmativas a seguir, considerando verdadeira(s) a(s) que contempla(m) os fármacos sujeitos a controle especial.

- I. Misoprostol e Loperamida.
- II. Cetoprofeno e Fluoxetina.
- III. Talidomida e Hidrocortisona.
- IV. Isotretinoína e Nandrolona.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

23. Com relação à Portaria SVS/MS nº. 344, de 12 de maio de 1998, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É aceita a dispensação de medicamentos, cujas substâncias constam das listas deste regulamento e de suas atualizações, por sistema de reembolso postal e aéreo, e por outros meios de comunicação.
- B) Os pacientes para os quais forem prescritos medicamentos de uso sistêmico da lista C2 e C3 devem assinar termo de esclarecimento e responsabilidade, considerando que os medicamentos provocam sérios comprometimentos mentais.
- C) É aceito o transporte de medicamentos à base de substâncias constantes das listas deste regulamento e de suas atualizações, por pessoa física, quando de sua chegada e saída no país, em viagem internacional, sem prescrição médica.
- D) A validade da Notificação de Receita do tipo A, B e C2 é de 30 dias, sendo que a farmácia ou drogaria somente poderá aviá-la ou dispensá-la, quando todos os itens da receita e da respectiva notificação estiverem devidamente preenchidos.

24. Sobre as medidas de controle de medicamentos, leia as afirmativas a seguir.

- I. As indústrias farmacêuticas e distribuidoras de medicamentos devem enviar, trimestralmente, à autoridade sanitária estadual ou local a relação mensal de vendas de medicamentos à base de substâncias constantes das listas A, B, C1, C2, C4 e C5.
- II. O mapa do consolidado das prescrições de medicamentos à base da substância constante da lista C3 deverá ser apresentado trimestralmente à autoridade sanitária.
- III. O medicamento da lista C3 é de uso exclusivo dos programas governamentais de prevenção e controle de hanseníase, de DST/AIDS e de doenças crônico-degenerativas.
- IV. As farmácias e drogarias que comercializam medicamentos das listas A1, A2, A3, B2 e C4 devem encaminhar às autoridades competentes, até o dia 15 de cada mês, o balanço de medicamentos psicotrópicos, e outros sujeitos a controle especial.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

25. A Portaria SVS/MS nº. 802, de 08 de outubro de 1998, versão republicada em 31 de dezembro de 1998, instituiu o Sistema de Controle e Fiscalização em toda a cadeia dos produtos farmacêuticos, operacionalizado pelas vigilâncias sanitárias federal, estadual e municipal, sob a coordenação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). De acordo com esta Portaria, é **CORRETO** afirmar:

- A) a responsabilidade pela qualidade e segurança dos produtos farmacêuticos é exclusiva da empresa produtora de medicamentos.
- B) o número de lote e o prazo de validade dos medicamentos devem constar em todas as embalagens primárias e secundárias.
- C) a recomendação de lacres ou selos de segurança em embalagens secundárias é apenas para produtos de uso pediátrico.
- D) as empresas autorizadas como distribuidoras podem abastecer, sem restrição, todos os estabelecimentos que dispõem ou comercializam medicamentos, como farmácias e drogarias, supermercados e lojas de conveniência.

-
26. A Resolução nº. 306, de 07 de dezembro de 2004, da Diretoria Colegiada (RDC) da Anvisa, dispõe sobre a regulamentação técnica para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, que tem como objetivos preservar a saúde pública e a qualidade do meio ambiente, e reduzir o volume de resíduos perigosos e a incidência de acidentes ocupacionais. Sobre a classificação dos resíduos em Grupo A, B, C, D e E, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Bolsas transfusionais, contendo sangue ou hemocomponentes rejeitados por contaminação ou por má conservação, após tratamento, podem ser acondicionados como resíduos domiciliares.
 - B) Resíduos de produtos hormonais, citostáticos e antineoplásicos no estado líquido devem ser dispostos em aterro de resíduos perigosos.
 - C) Compete à Secretaria de Saúde dos municípios a elaboração dos Planos de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde de todas as instituições registradas no município.
 - D) Resíduos resultantes de atividades de vacinação com microorganismos vivos ou atenuados devem ser submetidos a tratamento com equipamentos, compatíveis com o nível I de inativação microbiana.
27. A Resolução nº. 44, de 17 de agosto de 2009, da Diretoria Colegiada (RDC) da Anvisa, dispõe sobre boas práticas farmacêuticas para o controle sanitário do funcionamento, da dispensação e da comercialização de produtos e da prestação de serviços farmacêuticos em farmácias e drogarias e dá outras providências. Com relação a esta resolução, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) As farmácias e drogarias podem facultar o horário de permanência do farmacêutico em seus estabelecimentos, não sendo necessária a presença de substitutos.
 - B) No que diz respeito à aquisição de medicamentos em distribuidoras legalmente autorizadas e licenciadas, o nome, o número do lote e o fabricante dos produtos devem vir obrigatoriamente discriminados na nota fiscal de compra.
 - C) A participação do farmacêutico em programas de farmacovigilância é ainda controverso, não tendo este o dever de notificar a ocorrência ou suspeita de evento adverso ou queixa técnica às autoridades sanitárias.
 - D) Para subsidiar o melhor diagnóstico clínico, fica permitida a aferição dos seguintes parâmetros fisiológicos e bioquímicos: pressão arterial, temperatura corporal e glicemia capilar.
28. Sobre os serviços farmacêuticos descritos na Resolução nº. 44, de 17 de agosto de 2009, Capítulo VI, da Diretoria Colegiada (RDC) da Anvisa, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A prestação de serviços farmacêuticos compreende a atenção farmacêutica realizada apenas na farmácia ou drogaria, que inclui a aferição de parâmetros fisiológicos e bioquímicos e a administração de medicamentos, com exceção dos injetáveis, e a perfuração de lóbulo auricular para a colocação de brincos.
 - B) O farmacêutico poderá indicar medicamentos ou alterar os medicamentos em uso pelo paciente, quando constatar discrepância entre os valores encontrados e os valores de referência de parâmetros como pressão arterial e glicemia.
 - C) O farmacêutico deve guardar sigilo de todos os dados e informações obtidas durante a prestação de serviços, sendo, portanto, responsável por resolver qualquer problema constatado no momento da avaliação da receita ou durante o atendimento, sem a interferência ou colaboração de outros profissionais de saúde.
 - D) O farmacêutico responsável técnico deverá elaborar protocolos para as atividades relacionadas à atenção farmacêutica, incluindo as referências bibliográficas e indicadores para a avaliação dos resultados.
29. Durante uma inspeção do órgão competente de vigilância sanitária a uma farmácia com manipulação de preparações oficinais e magistrais para uso humano, foi constatada a presença de pessoal usando jóias e cosméticos na área destinada à manipulação. Sendo o item do roteiro de inspeção classificado como necessário, assinale a alternativa que apresenta a decorrência desse fato.
- A) A funcionária receberá uma repreensão por parte dos fiscais da vigilância sanitária, estando posteriormente sujeita a uma demissão com justa causa.
 - B) A área de manipulação correspondente será interditada pelo tempo necessário, para que se constate a adoção de procedimento que proíba o uso das jóias e cosméticos.
 - C) A farmácia sofrerá sanção do órgão de vigilância sanitária e, numa inspeção posterior, o mesmo item descumprido será considerado imprescindível.
 - D) A funcionária retira imediatamente os adornos e continua normalmente a realizar o seu trabalho de manipulação.
30. A manipulação de medicamentos contendo substâncias de baixo índice terapêutico exige que sejam atendidas condições especiais. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A farmácia pode utilizar qualquer diluente compatível com o ativo para adequar a formulação ao gosto do paciente.
 - B) Como forma de demonstrar maior potência, a farmácia deve encapsular o fármaco, utilizando a cápsula de maior tamanho possível.
 - C) O medicamento pode ser dispensado sem estar acompanhado do padrão mínimo de informações ao paciente.
 - D) Ao realizar as análises exigidas, a farmácia pode terceirizar a execução dos ensaios, contratando laboratório habilitado.
31. Sobre assistência farmacêutica, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A assistência farmacêutica envolve atividades restritas ao profissional farmacêutico, mas que exige articulação permanente com outros segmentos da sociedade, para melhor execução, divulgação e apoio às suas ações.
 - B) O financiamento da assistência farmacêutica é responsabilidade do gestor federal, como determina a Constituição Federal de 1988.
 - C) O foco da assistência farmacêutica é organizar e estruturar os serviços no nível da atenção básica.
 - D) A pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos estão entre as ações da assistência farmacêutica.
-

32. Sobre a seleção de medicamentos como um dos componentes do ciclo da assistência farmacêutica, analise as afirmativas a seguir.

- I. Todo o processo está a cargo da Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- II. É essencial conhecer as características demográficas da população a ser atendida e o seu perfil de morbidade e mortalidade.
- III. A irregularidade e a descontinuidade no suprimento de medicamentos não afeta a credibilidade do processo.
- IV. Os documentos mestres deste processo são os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

33. Sobre o uso racional de medicamentos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A diversidade e a multiplicidade de alternativas terapêuticas disponíveis no mercado farmacêutico nacional é fator que favorece a prescrição e o uso racional de medicamentos.
- B) Os medicamentos lançados como inovações terapêuticas estão trazendo benefícios importantes para o sistema de saúde nacional, considerando sua eficácia, segurança, conveniência e baixo custo.
- C) Os estudos de consumo e utilização de medicamentos e o registro de reações adversas são estratégias a serem incorporadas em um programa de promoção do uso racional de medicamentos.
- D) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas estabelecidos pela gerência da assistência farmacêutica são instrumentos norteadores do uso racional de medicamentos.

34. Sobre o ciclo da assistência farmacêutica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A programação de medicamentos que considera as necessidades reais para uma população pode levar a aquisições desnecessárias, perdas e descontinuidade no abastecimento.
- B) O método de programação por consumo histórico é o melhor quando se trata de períodos prolongados de desabastecimento.
- C) O processo de aquisição de medicamentos garante a compra, na quantidade adequada e qualidade assegurada, ao menor custo possível.
- D) O armazenamento e a distribuição são as etapas secundárias no ciclo da assistência farmacêutica que têm como objetivo principal a guarda e o controle do estoque.

35. Com relação às condições de estocagem e distribuição de medicamentos, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) As condições de conservação dos medicamentos durante o transporte são diferentes das relativas ao armazenamento.
- B) Os termômetros, os exaustores eólicos e os psicômetros são equipamentos opcionais nas áreas de estocagem das Centrais de Abastecimento Farmacêutico.
- C) O prazo de validade estabelecido pelos fabricantes de medicamentos deve ser observado como verdadeiro, mesmo nas situações em que os produtos estejam expostos a fatores extrínsecos desfavoráveis.
- D) A distribuição mensal de medicamentos é a que garante o melhor acompanhamento e gerenciamento das informações.

36. Assinale a alternativa que corresponde ao fator que influencia o aumento das taxas de prevalência.

- A) Introdução de fatores que diminuam a vida dos pacientes.
- B) Introdução de terapêutica mais eficaz que não cura a doença, levando-a à cronicidade.
- C) Correntes migratórias originárias de áreas que apresentam níveis endêmicos mais baixos.
- D) Introdução de nova terapêutica que permita a cura dos pacientes.

37. Sobre os fatores que diminuem a mortalidade infantil no país, analise os tópicos a seguir.

- I. Aleitamento materno e alimentação complementar, nos quatro primeiros meses.
- II. Saneamento básico.
- III. Adesão ao Programa de Imunização.
- IV. Melhor qualidade da assistência pré-natal, parto e puerpério.

Assinale a alternativa que apresenta os fatores **CORRETOS**.

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

38. Analise a situação exposta a seguir.

Certa noite, ocorreu um surto de intoxicação alimentar, cuja suspeita partiu do grande número de casos de gastroenterites atendidos no setor de emergência de um determinado hospital. As pessoas envolvidas relataram ter participado de uma festa de casamento, algumas horas antes do início dos sintomas. Ao todo, 150 pessoas participaram da festa, as quais foram localizadas e entrevistadas quanto à ingestão dos alimentos servidos na ocasião. Alguns dos resultados da investigação são apresentados a seguir.

Distribuição dos participantes da festa, segundo o estado de saúde (N=150).

Estado de Saúde	Frequência
Doente	92
Não doente	58
Total	150

Distribuição dos participantes da festa, segundo ingestão de ensopado de carne de caranguejo e adoecimento.

Carne de Caranguejo	Doente (Sim)	Doente (Não)	Total
Sim	58	34	92
Não	34	24	58
Total	92	58	150

Distribuição dos participantes da festa, segundo ingestão de cascata de camarão.

Camarão	Doente (Sim)	Doente (Não)	Total
Sim	86	22	108
Não	06	36	42
Total	92	58	150

Distribuição dos participantes da festa, segundo ingestão de filé mignon a gorgonzola.

Filé Mignon a gorgonzola	Doente (Sim)	Doente (Não)	Total
Sim	52	44	96
Não	40	14	54
Total	92	58	150

Após efetuar os cálculos necessários, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Trata-se de taxa de ataque e o ensopado de caranguejo foi a provável fonte de infecção (Taxa = 63%).
- B) Trata-se de incidência e a cascata de camarão foi a provável fonte de infecção (Incidência=79,6%).
- C) Trata-se de prevalência e a cascata de camarão foi a provável fonte de infecção (prevalência=93%).
- D) Trata-se de prevalência pontual e o filé mignon a gorgonzola foi a provável fonte de infecção (prevalência=56,5%).

39. Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A dificuldade de acesso às informações sobre financiamento, orçamento do setor saúde, dados sanitários e epidemiológicos é um fator limitante para as práticas de controle social.
- B) As ações de competência do SUS estão restritas à oferta de assistência à saúde do cidadão por meio de unidades básicas de saúde, hospitais e assistência farmacêutica.
- C) A participação da comunidade na gestão do SUS ocorre por meio das ouvidorias em cada esfera de governo.
- D) A Lei Federal nº. 8.142/90 dispõe sobre a organização básica das ações e dos serviços de saúde e atribuições de cada esfera de governo no SUS.

40. Com referência ao Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. A Lei Federal nº. 8.080/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do sistema e sobre a forma e as condições para as transferências intergovernamentais de recursos.
- II. Todo cidadão brasileiro tem o direito de ser atendido no SUS. Entretanto, as pessoas com mais necessidades de atenção e cuidados terão preferência.
- III. A superlotação de hospitais e unidades de terapia intensiva são reflexos das deficiências da assistência na atenção primária.
- IV. A descentralização diz respeito à transferência de responsabilidades para o município, que ficará responsável por planejar e organizar as ações e os serviços de saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

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

41. A preparação da droga vegetal determina sua qualidade. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A época de colheita deve coincidir com a de o maior teor de princípio ativo.
- B) O clima não é um fator determinante para a propagação vegetal em determinada região.
- C) A adubação não é um bom processo de melhoramento no cultivo de plantas medicinais.
- D) Após o seu desenvolvimento, o vegetal pode ser coletado em qualquer época.

-
42. A identificação de drogas vegetais, baseada em processos diretos, pode ser considerada segundo quatro aspectos: visão, tato, degustação ou sabor e olfato. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Cada órgão vegetal apresenta características morfológicas que devem ser observadas e comparadas com as da droga padrão ou com as monografias especializadas.
 - B) O tamanho, a forma, a coloração, a fratura são irrelevantes na diagnose da droga.
 - C) A observação visual de uma droga não auxilia na identificação desta.
 - D) Somente o controle botânico define a qualidade da droga.
43. Sobre o controle de qualidade da droga vegetal, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) O controle químico não define a qualidade da droga.
 - B) A identificação de princípios ativos (marcadores químicos) é fundamental.
 - C) A técnica de dosagem a ser utilizada independe das propriedades químicas dos princípios ativos (marcadores químicos).
 - D) Um teor abaixo de 15% de umidade poderá acarretar contaminação da droga, por ataque de agentes deletérios como bactérias e fungos.
44. Suponha que foi apreendido um contrabando de cocaína, substância de origem vegetal, e você é o farmacêutico responsável por esta análise. Com os conhecimentos adquiridos, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Pode-se identificar a cocaína por meio de cromatografia em camada delgada, comparando-a com padrão autêntico.
 - B) Não existe reação de identificação para a cocaína.
 - C) Não é necessário utilizar padrão de cocaína para a comparação com o contrabando.
 - D) A Cromatografia Líquida de Alta Eficiência (CLAE) não tem se mostrado um bom método para a identificação de substâncias de origem vegetal.
45. Ao associar dois tensoativos do tipo não iônico nas seguintes quantidades e respectivos valores de EHL (4,5g de polisorbato 80 [EHL 15] e 1,5g de monooleato de sorbitano [EHL 4,3]), o resultado do processo é uma mistura com EHL resultante de valor X que, segundo a escala de Griffin, irá orientar a emulsão para ser do tipo Y. Assinale a alternativa que corresponde ao valor correto de X e ao tipo de emulsão Y, respectivamente.
- A) 12,3; O/A.
 - B) 9,65; O/A.
 - C) 12,3; A/O.
 - D) 9,65; A/O.
46. Para a preparação de 50 litros de extrato fluido, a partir das cascas de droga seca rica em taninos, são utilizados “X” Kg de droga. Assinale a alternativa que contempla a quantidade “X” de droga e o método extrativo, respectivamente.
- A) X=10Kg e maceração.
 - B) X=10Kg; maceração e percolação.
 - C) X=50Kg e percolação.
 - D) X=50Kg; maceração e percolação.
47. A forma farmacêutica “comprimido” apresenta qualidades que são, aparentemente, contraditórias, mas são essenciais para a manutenção da forma e para a biodisponibilidade. As características do comprimido são a dureza e a velocidade de desagregação, conseguidas à custa de, respectivamente:
- A) diluente e desagregante.
 - B) aglutinante e deslizante.
 - C) aglutinante e desagregante.
 - D) diluente e aglutinante.
48. Assinale a alternativa que contempla a preparação de 1 litro de xarope simples (densidade relativa 1,32), realizada a quente ou a frio.
- A) 850g de sacarose e 150ml de água.
 - B) 850g de sacarose e 470ml de água.
 - C) 850g de sacarose e 1000ml de água.
 - D) 850g de sacarose e 425ml de água.
49. A atividade dos fármacos anti-inflamatórios não-esteróides (AINEs) é mediada, principalmente, pela inibição da síntese de prostaglandinas. Vários AINEs possuem mecanismos adicionais passíveis de ação. Assinale a alternativa **CORRETA** relacionada aos AINEs.
- A) A maioria dos AINEs acetila e bloqueia, irreversivelmente, a ciclooxigenase plaquetária.
 - B) Inibidores da ciclooxigenase 2 (COX-2), altamente seletivos, não são capazes de afetar a função plaquetária mesmo quando administrados em doses superiores às habituais.
 - C) Os AINEs diminuem a sensibilidade dos vasos sanguíneos à bradicinina e à histamina, afetam a produção de linfocinas pelos linfócitos T e revertem a vasodilatação.
 - D) O ácido acetilsalicílico e outros AINEs inibem a via das lipoxigenases, suprimindo a formação dos leucotrienos, reduzindo a inflamação.
-

-
50. Todos os AINEs possuem eficácia aproximadamente igual, com poucas exceções. Por conseguinte, tendem a ser diferenciados com base na sua toxicidade e custo. Assinale a alternativa na qual a utilização clínica do AINEs pode ser considerada adequada.
- A) Os derivados da pirazolona, como a fenilbutazona, são considerados de escolha para várias condições, exceto nas exacerbações agudas de gota e artrite reumatóide.
 - B) Ibuprofeno é o fármaco que apresenta a relação risco-benefício mais favorável para uso na dismenorréia primária.
 - C) O benefício da administração tópica de AINEs em condições dolorosas agudas e crônicas reduz os riscos de utilização prolongada por tratar o problema de forma localizada.
 - D) Os inibidores seletivos da COX-2 podem substituir o ácido acetilsalicílico usado como antiplaquetário na prevenção secundária de eventos trombóticos.
51. No tratamento da hipertensão arterial, a escolha inicial do agente terapêutico depende do grau de elevação da pressão arterial e da presença de indicações clínicas para o uso de determinados fármacos. Assinale a alternativa que apresenta coerência entre a indicação clínica e o anti-hipertensivo proposto como primeira escolha de tratamento.
- A) Pacientes com risco elevado de doença coronariana devem utilizar inicialmente inibidores da enzima conversora de angiotensina ou diuréticos.
 - B) Na insuficiência cardíaca, recomenda-se a combinação de um diurético e um betabloqueador.
 - C) Os inibidores da ECA constituem uma classe de anti-hipertensivos contraindicados para o tratamento de hipertensão arterial na gestante.
 - D) Na doença renal crônica o uso de diuréticos e betabloqueadores é recomendado.
52. A farmacocinética permite uma compreensão geral do destino dos fármacos no organismo. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) A depuração (*clearance*) de um fármaco do organismo consiste na relação entre a quantidade de fármaco no corpo e sua concentração no sangue ou plasma.
 - B) A área sob a curva (ASC) é uma medida comum da extensão da biodisponibilidade de um fármaco administrado por qualquer via.
 - C) A biotransformação de fármacos é sempre um processo de eliminação de fármacos do organismo, por promover a sua inativação enzimática.
 - D) Todas as respostas farmacológicas devem atingir um grau máximo diretamente proporcional à concentração do fármaco.
53. Receptores de fármacos são identificados como proteínas reguladoras, enzimas, proteínas transportadoras e proteínas estruturais. Dentre os aspectos da função de receptores de fármacos, pode-se dizer que são determinantes-chave dos efeitos terapêuticos e tóxicos de fármacos em pacientes. Assinale a alternativa que apresenta os elementos fármacos e receptores mencionados de forma **CORRETA**.
- A) O verapamil e a amlodipina inibem a enzima Na⁺/K⁺ATPase.
 - B) Benzodiazepínicos como diazepam, bromazepam e os demais ligam-se a receptores acoplados à Proteína G.
 - C) O salmeterol e o formoterol são agonistas B₂ seletivos de ação prolongada.
 - D) Os antidepressivos tricíclicos, como a imipramina e amitriptilina, atuam pela via de sinalização do cálcio-fosfoinosítídeo.
54. As respostas aos fármacos sofrem variações individuais relativas ao meio ambiente, ao fármaco ou ao próprio organismo. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) As reações fotoalérgicas causadas por fármacos, como o piroxicam, a amiodarona e vários outros podem ocorrer, dependendo apenas da intensidade de exposição à luz.
 - B) Formas farmacêuticas de indústrias diferentes que contêm o mesmo princípio ativo mantêm invariavelmente a sua biodisponibilidade.
 - C) Nos idosos, a polifarmácia constitui único fator de interferência da ação dos fármacos no organismo.
 - D) A hemólise produzida pelas sulfas, em pacientes com deficiência da desidrogenase da glicose-6-fosfato, consiste em exemplo da influência genética como causadora de reações idiossincrásicas.
55. Existem vários mecanismos pelos quais os fármacos podem interagir entre si quando administrados concomitantemente. Os mecanismos podem ser, em sua maioria, classificados como farmacocinéticos, farmacodinâmicos ou de interações combinadas. Assinale a alternativa na qual o mecanismo que explica a interação entre o fármaco e o efeito correspondente está **CORRETO**.
- A) Antifúngicos azólicos inibem a CYP3A4 alterando o metabolismo da carbamazepina, o que implica necessidade de aumento das doses do anticonvulsivante.
 - B) Antiácidos podem absorver fármacos no trato gastrointestinal, reduzindo a absorção de quinolonas, como o ciprofloxacino, comprometendo a realização de terapia antimicrobiana.
 - C) O ferro é capaz de ligar-se a fármacos no trato gastrointestinal, favorecendo, por exemplo, a absorção das tetraciclina.
 - D) A probenecida reduz a conjugação do ácido clofibríco com glicuronídeo, favorecendo sua rápida eliminação do organismo.
-

-
56. Reações adversas são uma causa importante de morbidade e mortalidade. São responsáveis por um número considerável de admissões hospitalares e pelo aumento significativo dos custos com saúde. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre reações adversas a medicamentos (RAMs).
- A) As reações classificadas como Tipo A são difíceis de serem detectadas durante os ensaios clínicos, sendo frequentemente graves ou fatais.
 - B) As RAMs classificadas como Tipo B são efeitos farmacológicos normais não desejáveis, que ocorrem independentemente da dose do fármaco utilizado.
 - C) São fatores importantes que predis põem à ocorrência de RAMs: extremos de idade, polifarmácia, doenças intercorrentes e fatores genéticos.
 - D) A classificação de RAMs pode ser efetuada por meio de algoritmos, sendo os mais utilizados os de Naranjo e os de Karch & Lasagna.
57. Os objetivos do tratamento do Diabetes Mellitus (DM) são melhorar os sintomas da hiperglicemia, reduzir a incidência e a progressão de complicações micro e macrovasculares, diminuir a mortalidade e melhorar a qualidade de vida. Vários medicamentos compõem a terapia farmacológica do DM. Assinale a alternativa que apresenta a informação **CORRETA** relacionada aos medicamentos antidiabéticos.
- A) As sulfoniluréias, como repaglinida e nateglinida, aumentam a sensibilidade à insulina nos tecidos hepático e muscular, permitindo aumento da captação de glicose nesses tecidos.
 - B) As meglitinidas de segunda geração, como glipizida e gliburida, são inibidores da α -glucosidase.
 - C) Os secretagogos de insulina, como acarbose, são úteis na DM tipo 2 para tratar pacientes próximos do peso ideal.
 - D) As tiazolidinedionas (glitazonas) possuem como ação primária a regulação nuclear dos genes envolvidos no metabolismo dos lipídios e na diferenciação dos adipócitos.
58. Nas alternativas a seguir são apresentadas opções de tratamentos com antimicrobianos para infecções provocadas pelos patógenos mencionados, que podem ser causadores dos referidos quadros infecciosos em adultos. Assinale a alternativa em que todos os esquemas apresentados são adequados levando-se em consideração o agente causador e a gravidade da infecção.
- A) Pneumonia causada por *Mycoplasma pneumoniae*: macrolídido, exemplos: azitromicina, tetraciclina, doxiciclina.
Infecção urinária por *Pseudomonas aeruginosa*: imipeném-cilastatina, meropeném.
Celulite estafilocócica de grau leve: dicloxacilina.
Infecção urinária por bactérias entéricas aeróbicas, exceto *P. aeruginosa*: sulfametoxazol, trimetoprima.
 - B) Infecção urinária por bactérias entéricas aeróbicas: azitromicina.
Erisipela (grau leve): penicilina G procaína ou penicilina V potássica.
Bronquite aguda por *Mycoplasma pneumoniae*: azitromicina ou gatifloxacino.
Infecção urinária por *Escherichia coli*: cefalosporina de 2ª ou 3ª geração.
 - C) Bronquite aguda por *Mycoplasma pneumoniae*: amoxicilina ou fluroquinolona.
Celulite estafilocócica de grau leve: aminoglicosídeo + clindamicina.
Erisipela (grau leve): penicilina G procaína ou penicilina V potássica.
Infecção do pé diabético (paciente ambulatorial): amoxicilina, clavulanato.
 - D) Pneumonia causada por *Mycoplasma pneumoniae*: ceftriaxona, imipeném-cilastatina.
Infecção gonocócica não complicada da cérvix e uretra: ceftriaxona ou ciprofloxacino.
Bronquite aguda por *Mycoplasma pneumoniae*: azitromicina ou gatifloxacino.
Infecção urinária por *Escherichia coli*: imipeném-cilastatina, meropeném.
59. A questão que se segue apresenta deveres e proibições relativas ao exercício da profissão farmacêutica. Sobre o assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A) Compete ao profissional farmacêutico respeitar apenas o direito de decisão do usuário que, mediante laudo médico ou determinação judicial, for considerado incapaz de discernir sobre opções de tratamento e/ou decidir sobre sua própria saúde e bem-estar.
 - B) Não é necessário que o farmacêutico comunique ao Conselho Regional de Farmácia e às autoridades sanitárias sua recusa ou demissão de cargo, função ou emprego, motivada pela necessidade de preservar os legítimos interesses da profissão, da sociedade ou da saúde pública.
 - C) O farmacêutico deve adotar postura científica, perante as práticas terapêuticas alternativas, de modo que o usuário fique bem informado e possa melhor decidir sobre a sua saúde e bem-estar.
 - D) É proibido ao farmacêutico participar de qualquer tipo de experiência com seres humanos, como a pesquisa clínica por ser esta uma área de competência exclusiva do profissional médico.
-

60. Com relação ao serviço farmacêutico e suas práticas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A atenção farmacêutica é um modelo de prática farmacêutica que ocorre de forma independente da assistência farmacêutica.
- B) A dispensação é um dos componentes da atenção farmacêutica e objetiva distribuir o medicamento prescrito a um paciente e informar sobre seu uso adequado.
- C) No segmento farmacoterapêutico, o farmacêutico, o médico ou a enfermeira são os responsáveis pela detecção, prevenção e resolução dos problemas relacionados a medicamentos (PRM), buscando a melhoria da qualidade de vida do usuário.
- D) O desabastecimento de medicamentos e a ausência do profissional farmacêutico são exemplos de situações que viabilizam o serviço e as práticas farmacêuticas.

ESPAÇO PARA RASCUNHO

ESPAÇO PARA RASCUNHO
