

Prefeitura Municipal de Nova Cruz

Concurso Público - Edital nº 01/2017



Farmacêutico

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **35 questões** de múltipla escolha, dispostas da seguinte maneira: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 35** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica, confeccionada em material transparente, de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, três horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas e este Caderno**.

Assinatura do Candidato: _____

O texto a seguir servirá de base para as questões de 01 a 10.

Mitos da criminalidade juvenil no Brasil

Marília Rovaron

Propostas de emenda à Constituição que reduzem a maioria penal e projetos de lei que ampliam o tempo de internação de adolescentes envolvidos em crimes hediondos têm reaparecido nas pautas do Senado brasileiro. A análise dessa complexa questão demanda, porém, um conhecimento mais objetivo da realidade dos atos infracionais praticados por adolescentes em relação ao problema da violência no Brasil. Muitos mitos circundam o debate acerca da autoria de jovens na criminalidade urbana, sendo três deles mais centrais nas discussões.

O primeiro mito aponta uma criminalidade crescente e descontrolada, praticada por crianças e adolescentes, contrariando as estatísticas oficiais que, na verdade, revelam um hiperdimensionamento na apresentação das violências praticadas por jovens, se comparadas às praticadas por adultos. No ano de 2012, por exemplo, só 8,4% dos homicídios registrados no país foram cometidos por adolescentes. E, no ano de 2010, das 8.686 crianças e adolescentes assassinados no Brasil, 2,5% das mortes foram cometidas por adolescentes, segundo o estudo *Porque dizemos não à redução da maioria penal*, de 2013, da Fundação Abrinq. Portanto, ao contrário do que afirma a opinião pública, é baixa a proporção de jovens que cometem atos infracionais graves, como os homicídios. E o mesmo se observa em roubo e tráfico.

O segundo mito associa a pobreza à criminalidade, determinando o risco que as crianças e os adolescentes pobres oferecem à sociedade, como criminosos em potencial. Diversas pesquisas comprovam a participação de jovens de diferentes classes sociais em atos infracionais. O que importa considerar, nesses casos, são os encaminhamentos dados: a diferenciação entre dependente químico e traficante é um exemplo claro dos tipos de tratamento possíveis aos sujeitos a partir de recortes de cor, classe social e região de moradia.

O terceiro mito sustenta que há uma passividade do Estado frente às ações consideradas criminosas praticadas por jovens, reforçando o desejo de grande parte da sociedade por uma menor tolerância no trato com crianças e adolescentes autores de ato infracional, desconsiderando, assim, os índices crescentes das medidas socioeducativas no país, sobretudo das medidas privativas de liberdade.

As simplificações das justificativas normalmente empregadas na defesa por mais punição aos jovens envolvidos (ou em risco de se envolver) em atos criminais parecem sempre mover a atenção para os indivíduos e não para as estruturas sociais. É quando o papel da punição na política criminal contemporânea adquire força e capilaridade no tecido da sociedade, afetando um público-alvo específico e legitimado por uma sociedade conivente com o recrudescimento de um sistema que se mostra seletivo em suas punições.

Apesar da gravidade de acontecimentos violentos no país, deve-se ressaltar que, do total de adolescentes em conflito com a lei, apenas 8,4% cometeram homicídios. A maioria dos delitos juvenis é roubo, seguido por tráfico. Sabemos também que a maioria dos adolescentes em conflito com a lei já abandonou a escola ainda no Ensino Fundamental e que é imensa a dificuldade daqueles que estão cumprindo medidas socioeducativas, principalmente em liberdade assistida, em retomar seus estudos.

Ao mesmo tempo, não existem indícios suficientes de que aumentar a repressão e o rigor das medidas socioeducativas em si seja o bastante para reduzir a criminalidade e os homicídios. Ao contrário, dados do Conselho Nacional de Justiça atestam que 70% dos egressos do sistema prisional retornam a ele por reincidirem. Assim, a extensão dessa situação às infrações juvenis

05. Considere o período a seguir.

Ao mesmo tempo, não existem indícios suficientes de que aumentar a repressão e o rigor das medidas socioeducativas em si seja o bastante para reduzir a criminalidade e os homicídios.

Considerando somente as orações explícitas, é correto afirmar:

- A) a quarta oração exerce função de um adjetivo.
- B) a primeira oração possui sujeito indeterminado.
- C) a terceira oração funciona como objeto direto.
- D) a segunda oração complementa um substantivo.

As questões 06 e 07 referem-se ao período a seguir.

Apesar[1] da gravidade de acontecimentos violentos no país, deve-se ressaltar que, do total de adolescentes em conflito com a lei, **apenas**[2] 8,4% cometeram homicídios.

06. No contexto em que se insere, o elemento linguístico [1] introduz ideia de

- A) oposição relativamente ao que se enuncia no parágrafo anterior.
- B) consequência relativamente ao que se enuncia em seguida.
- C) concessão relativamente ao que se enuncia em seguida.
- D) finalidade relativamente ao que se enuncia no parágrafo anterior.

07. O elemento linguístico [2] é

- A) uma conjunção que autoriza a recuperação de informação implícita no contexto do período.
- B) um advérbio sem relação com informação implícita no contexto do período.
- C) um advérbio que autoriza a recuperação de informação implícita no contexto do período.
- D) uma conjunção sem relação com informação implícita no contexto do período.

08. Considere os períodos:

| | |
|-----|---|
| I | As simplificações das justificativas normalmente empregadas na defesa por mais punição aos jovens envolvidos (ou em risco de se envolver) em atos criminais parecem sempre mover a atenção para os indivíduos e não para as estruturas sociais. |
| II | Assim, a extensão dessa situação às infrações juvenis — ou seja, mais encarceramentos de adolescentes — não amenizará os índices de crimes cometidos por eles no país. |
| III | Desse modo, a simples ausência de universalidade de direitos fundamentais, como o direito à moradia, à educação, à saúde, à inserção produtiva qualificada, já se constitui em violência contra a infância e a adolescência. |
| IV | O que importa considerar, nesses casos, são os encaminhamentos dados: a diferenciação entre dependente químico e traficante é um exemplo claro dos tipos de tratamento possíveis aos sujeitos a partir de recortes de cor, classe social e região de moradia. |

Considerando a tradição gramatical relativa ao uso dos sinais de pontuação,

- A) em IV, as três vírgulas são utilizadas para sinalizar deslocamento de termos.
- B) em III, quatro vírgulas são utilizadas para separar itens de mesmo valor sintático.
- C) em II, é possível substituir os travessões por parênteses, com mudança no sentido do período.
- D) em I, é possível substituir os parênteses por travessões, sem mudança no sentido do período.

09. Considere o período a seguir.

É quando o papel da punição na política criminal contemporânea adquire força e capilaridade no tecido da sociedade, afetando um público-alvo específico e legitimado por uma sociedade conivente com o **recrudescimento** de um sistema que se mostra seletivo em suas punições.

Sem alterar o sentido do período, o elemento linguístico destacado pode ser substituído por

- A) aprofundamento.
- B) amadurecimento.
- C) desaparecimento.
- D) esfacelamento.

10. São vocábulos acentuados pela mesma regra:

- A) *têm, três e já.*
- B) *violência, contemporânea e homicídios.*
- C) *cárcere, ineficácia e possíveis.*
- D) *saúde, está e país.*

11. O ciclo da assistência farmacêutica é constituído por etapas com aspectos técnicos, científicos e operativos específicos. Caracterizadas como seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização (prescrição, dispensação e uso) são essenciais para a correta gestão do medicamento no âmbito municipal. De acordo com as diretrizes da Organização Mundial de Saúde, o eixo do ciclo da assistência farmacêutica é
- A) a aquisição, sendo o processo licitatório e o cálculo do aporte financeiro para a compra de medicamentos a etapa inicial do ciclo e norteadora das demais.
 - B) a Utilização, e o primeiro passo do ciclo inicia-se com o processo de dispensação, pois o perfil de prescrição determinará a seleção e demais etapas.
 - C) o Armazenamento, que se constitui como primeira etapa, pois a capacidade de guarda e armazenamento instalada deve direcionar as demais fases do ciclo.
 - D) a Seleção, e a elaboração de uma lista de medicamentos essenciais baseada em critérios técnicos é o primeiro passo para estruturar as demais etapas.
12. A Assistência Farmacêutica está fundamentada na descentralização da gestão. Nesse contexto, a Política Nacional de Medicamentos estabelece as responsabilidades para cada uma das três esferas de gestão. Nesse contexto, cabe à esfera estadual
- A) executar os processos de aquisição de medicamentos essenciais para os municípios, contribuindo para que essa aquisição esteja consoante à realidade epidemiológica.
 - B) definir a relação municipal de medicamentos, com base na Rename, e em conformidade com o perfil epidemiológico do estado.
 - C) apoiar a organização de consórcios intermunicipais de saúde destinados à prestação da assistência farmacêutica.
 - D) descontinuar a cooperação técnica e financeira aos municípios no desenvolvimento das suas atividades e ações relativas à assistência farmacêutica.
13. Assistência Farmacêutica trata de um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso ao seu uso racional. Esse conjunto de ações envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia de qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população. Em relação aos processos de programação, armazenamento e dispensação de medicamentos, leia as ações abaixo.

| | |
|-----|--|
| I | Executar a programação a partir de dados de consumo de medicamentos e do espaço disponível para estoque. |
| II | Realizar a conferência de todo o estoque físico imediatamente após cada processo de dispensação. |
| III | Reduzir distrações, projetar ambientes seguros para dispensação e manter um fluxo ótimo de trabalho. |
| IV | Autorizar a dispensação somente na presença do farmacêutico e do paciente indicado na prescrição. |

Das ações apresentadas, as que constituem procedimentos seguros e viáveis para possibilitar o acesso ao medicamento pelo paciente são

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

14. No intuito de qualificar a informação sobre medicamentos e construir um banco de dados nacional, surgiu, em 2009, o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus). Tendo como base o exposto, considere as seguintes afirmativas:

| | |
|-----|--|
| I | No cadastro de adesão ao Hórus via formulário eletrônico, o município precisa informar, por exemplo, se disponibiliza Protocolos Terapêuticos na Atenção Básica. |
| II | O Hórus é formado pelos módulos básico, estratégico, especializado, indígena e hospitalar. |
| III | A adesão ao Hórus compreende 3 fases: preenchimento do cadastro de adesão, formalização da adesão e implantação do sistema. |
| IV | O rastreamento dos medicamentos distribuídos e dispensados, além do agendamento das dispensações, são alguns benefícios do Hórus. |

Em relação ao Hórus, estão corretas as afirmativas

- A) I e II.
B) I e IV.
C) II e III.
D) III e IV.
15. O Componente Básico da Assistência Farmacêutica destina-se à aquisição de medicamentos e insumos no âmbito da atenção básica em saúde, seja baseado no elenco de referência nacional para o tratamento dos agravos que ocorrem mais comumente no nosso País ou no âmbito de agravos e programas de saúde específicos. Em relação ao financiamento de itens do componente básico, é de responsabilidade exclusiva da União a aquisição de
- A) Gliclazida 30 mg comprimido de liberação prolongada.
B) Tiras reagentes para glicemia capilar e seringas com agulhas acopladas.
C) Sulfato ferroso 40 mg comprimido e ácido fólico 0,2 mg/mL gotas.
D) Etinilestradiol 0,03mg + Levonorgestrel 0,15mg comprimido.
16. A farmácia hospitalar é uma unidade destinada a desenvolver atividades clínicas e de gestão, visando contribuir para o processo de cuidado à saúde. Nesse contexto, sobre suas funções e estrutura organizacional, é correto afirmar:
- A) uma das atribuições do farmacêutico hospitalar está voltada às atividades de manipulação/produção de medicamentos.
B) uma atividade clínica focada no paciente é a distribuição de medicamentos no âmbito hospitalar.
C) o processo de aquisição de medicamentos no âmbito hospitalar é um atividade que precede a seleção de medicamentos.
D) dentre os sistemas de distribuição de medicamentos vigentes, deve-se privilegiar o coletivo visando garantir mais qualidade ao processo de cuidado ao paciente.
17. O método *Pharmacotherapy Workup* compreende uma evolução da metodologia de seguimento farmacoterapêutico proposta por Strand, Morley e Cipolle em 1988. O método apresenta a sigla PRM (problema relacionado a medicamento) para definir um evento indesejável experimentado pelo paciente que envolve, ou suspeita-se que envolva, a farmacoterapia e que, atual ou potencialmente, interfere em um resultado de saúde desejado. Considere, por exemplo, um paciente hipertenso utilizando hidroclorotiazida 50 mg uma vez ao dia e apresentando episódios de hipotensão postural. Nesse caso, o paciente apresenta um PRM de
- A) Adesão.
B) Efetividade.
C) Indicação.
D) Segurança.

18. Considera-se material médico hospitalar (ou produto para saúde) todos os equipamentos empregados como coadjuvantes ao tratamento de pacientes. Sobre os referidos equipamentos, considere as afirmações a seguir.

| | |
|-----|--|
| I | Materiais médico hospitalares utilizam meio farmacológico, imunológico ou metabólico para realizar sua principal função. |
| II | Produto médico de uso único é qualquer produto médico destinado a ser usado na prevenção, diagnóstico, terapia, reabilitação ou anticoncepção, utilizável somente uma vez. |
| III | Produto médico invasivo é o que penetra total ou parcialmente dentro do corpo humano, seja através de um orifício do corpo ou através da superfície corporal. |
| IV | Materiais médico hospitalares também podem ser denominados produtos correlatos, desde que utilizados somente uma vez. |

Das afirmações, estão corretas

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

19. Considere o seguinte processo de distribuição de medicamentos no âmbito hospitalar: a prescrição médica é transcrita pela equipe de enfermagem e enviada a farmácia; a farmácia dispensa para cada paciente o que será utilizado em 24 horas; a enfermagem recebe, prepara e administra os medicamentos de acordo com os horários prescritos. A descrição se refere ao sistema de distribuição de medicamento

- A) misto.** **C) individualizado.**
B) dose unitária. **D) coletivo.**

20. Auxiliares no processo de cuidado aos pacientes, as comissões hospitalares executam atividades múltiplas, como auxiliar os profissionais na tomada de decisões mais racionais. Fazem parte desse contexto, dentre outras, a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) e a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). Em relação a essas comissões e suas funções, é correto afirmar:

- A) o papel da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) restringe-se à seleção e padronização de medicamentos.**
B) o controle das infecções relacionadas à assistência à saúde é uma atividade essencialmente multidisciplinar, devendo ser centralizada pela farmácia hospitalar.
C) o principal objetivo da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) é selecionar medicamentos a serem utilizados na instituição hospitalar.
D) o papel da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) restringe-se a elaborar a padronização de antimicrobianos.

21. Para a Organização Mundial de Saúde (OMS), evento adverso a medicamento é qualquer ocorrência médica indesejável surgida após o uso de um produto farmacêutico e que não tenha necessariamente relação causal estabelecida com o tratamento. A OMS também caracteriza reação adversa como qualquer resposta prejudicial ou indesejável e não intencional que ocorra a partir do uso de medicamentos em doses normalmente utilizadas no homem, para fins de profilaxia, diagnóstico, tratamento de doença ou para modificação de funções fisiológicas.

Sobre essa temática, considere o seguinte caso: médico prescreveu glibenclamida 10 mg, 3 vezes ao dia, dose superior à preconizada na literatura, tendo o paciente apresentado um severo quadro de hipoglicemia após a administração do medicamento. Esse caso caracteriza-se como

- A) evento adverso, pois foi ocasionada por um erro de prescrição.**
B) reação adversa, pois hipoglicemia implica em melhora terapêutica.
C) evento adverso, pois decorre do mecanismo de ação da glibenclamida.
D) reação adversa, pois a hipoglicemia não objetivou diagnóstico.

- 22.** A instituição do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (QUALIFAR - SUS) possibilitou melhorar a qualidade dos serviços ofertados aos usuários. Em relação à adesão ao programa e sua organização, é correto afirmar:
- A)** o eixo educação preconiza a disponibilização de informações sobre as ações e os serviços da assistência farmacêutica praticada no âmbito do SUS.
 - B)** o QUALIFAR-SUS está organizado nos eixos estrutura, educação, avaliação e cuidado, de acordo com a Portaria 1.214/2012.
 - C)** o município deve estar na lista do programa Brasil Sem Miséria para poder participar do QUALIFAR-SUS.
 - D)** o eixo cuidado visa à promoção da educação permanente e da capacitação profissional.
- 23.** De acordo com a Lei n.º 9.787, de 10/2/99, o medicamento genérico é aquele similar a um produto de referência ou inovador, pretensamente intercambiável com este último e, geralmente, produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade. O medicamento deve ser designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI. Segundo essa Lei, é considerado medicamento de referência
- A)** produto inovador registrado no país.
 - B)** primeiro fármaco da classe patenteado no país.
 - C)** medicamento distinto do produto inovador.
 - D)** primeiro fármaco da classe desenvolvido.
- 24.** A Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 44 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. Nesse contexto, é correto afirmar:
- A)** as disposições da RDC nº 44 se aplicam às farmácias, drogarias e unidades hospitalares em todo território nacional.
 - B)** as atribuições e responsabilidades individuais devem estar descritas no Manual de Boas Práticas Farmacêuticas do estabelecimento e devem ser compreensíveis para todos os funcionários.
 - C)** o ambiente destinado aos serviços farmacêuticos deve ser o mesmo daquele destinado à dispensação e à circulação de pessoas em geral.
 - D)** o farmacêutico responsável técnico pode delegar algumas de suas atribuições para outro farmacêutico, incluindo as relacionadas à supervisão e responsabilidade pela assistência técnica do estabelecimento.
- 25.** A portaria do Ministério da Saúde Nº 1.215, de 13 de junho de 2012, regulamenta a transferência de recursos destinados ao eixo estrutura do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar-SUS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Os recursos financeiros de que trata essa portaria poderão ser utilizados para
- A)** investimento (mobiliários e equipamentos) e custeio (despesas com internet e recursos humanos).
 - B)** investimento (aquisição de medicamentos e insumos) e custeio (despesas com internet).
 - C)** investimento (mobiliários e equipamentos) e custeio (aquisição de medicamentos e insumos).
 - D)** investimento (capacitação e aquisição de recursos humanos) e custeio (aquisição de medicamentos).

- 26.** A Portaria 344/1998 (SVS/MS) trata do regulamento técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, abordando, por exemplo, os aspectos relacionados à autorização da comercialização, à prescrição, à receita, à notificação de receita, bem como às listas às quais cada grupo de medicamentos pertence. De acordo com o que dispõe essa portaria,
- A)** as farmácias ou drogarias ficarão obrigadas a apresentar dentro do prazo de 72 (setenta e duas) horas, à autoridade sanitária local, as receitas de controle especial procedentes de outras unidades federativas, para averiguação e visto.
 - B)** as vendas de medicamentos a base da substância Misoprostol (Lista C1) podem ser realizadas por drogarias e estabelecimentos hospitalares devidamente cadastrados e credenciados junto à autoridade sanitária competente.
 - C)** a notificação de receita será exigida para pacientes internados nos estabelecimentos hospitalares, médico ou veterinário, oficiais ou particulares.
 - D)** à lista B1 da Portaria SVS/MS nº 344, pertencem os medicamentos alprazolam, clonazepam, carbamazepina e fenobarbital.
- 27.** A resolução RDC Nº 20, de 5 de maio de 2011, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, dispõe sobre o controle de medicamentos à base de substâncias classificadas como antimicrobianos, de uso sob prescrição, isoladas ou em associação. Considerando essa resolução, a receita de antimicrobianos
- A)** restringe a quantidade dispensada para o máximo de vinte dias de tratamento.
 - B)** deve conter somente medicamentos da classe dos antimicrobianos.
 - C)** limita-se ao máximo de três antimicrobianos em cada prescrição.
 - D)** é válida em todo território nacional, por dez dias, a contar da data de emissão.
- 28.** Manter o financiamento para o acesso a medicamentos no Brasil, país com proporções continentais, é tarefa de difícil operacionalização. Para regulamentar esse processo, a Portaria nº 1.555 (MS), de 30 de julho de 2013, dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do componente básico da assistência farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com essa portaria,
- A)** os municípios são os responsáveis pela seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação das plantas medicinais, drogas vegetais e derivados vegetais.
 - B)** cabe aos Estados e Municípios a responsabilidade executiva pelo financiamento e pela aquisição dos medicamentos contraceptivos e insumos do Programa Saúde da Mulher, bem como estabelecer seus quantitativos.
 - C)** o componente básico da assistência farmacêutica destina-se à aquisição de medicamentos e insumos, incluindo-se aqueles relacionados a agravos e programas de saúde específicos, no âmbito da Atenção Básica à Saúde.
 - D)** para dar suporte à gestão da assistência farmacêutica na Atenção Básica, o Ministério da Saúde disponibiliza aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios, o Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados (SNGPC).
- 29.** A Resolução do Conselho Federal de Farmácia (CFF) nº 585, de 29 de Agosto de 2013, regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico. Com base nessa resolução, o farmacêutico deve
- A)** realizar a consulta farmacêutica em consultório farmacêutico ou através de meio remoto como telefone.
 - B)** solicitar exames laboratoriais com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia.
 - C)** analisar a prescrição de medicamentos quanto aos aspectos legais e técnicos e, se necessário, corrigir as falhas encontradas.
 - D)** prescrever medicamentos de uso contínuo em situações excepcionais e acompanhar a adesão dos pacientes ao tratamento.

- 30.** Os Estudos de Utilização de Medicamentos (EUM) são estratégias para a racionalização do uso de medicamentos que influenciam no resultado terapêutico desejado, nos serviços de saúde e na qualidade de vida dos usuários. Com base nessas informações, é correto afirmar:
- A)** a dose diária definida (DDD) possibilita uma classificação comum entre os medicamentos.
 - B)** os EUM objetivam padronizar métodos que minimizem a realização de estudos comparativos.
 - C)** estudos epidemiológicos, a exemplo dos estudos transversais, possibilitam o desenvolvimento de EUM.
 - D)** na classificação ATC, são estabelecidas unidades de medida para serem utilizadas internacionalmente.
- 31.** O perfil farmacocinético sofre influência direta da via de administração dos medicamentos. Em relação às diferentes vias e repercussões farmacocinéticas, é correto afirmar:
- A)** a via retal tem menor metabolização de 1ª passagem quando comparada à oral, mas sua absorção é errática.
 - B)** a via pulmonar permite rápida absorção, assim como a sublingual, mas a metabolização hepática é diminuída.
 - C)** a via intravenosa apresenta taxa de absorção reduzida e também reduz o desconforto gastrointestinal.
 - D)** a via cutânea é cômoda e de baixo custo, além de apresentar elevada biodisponibilidade.
- 32.** É preciso entender alguns processos como a absorção, distribuição, eliminação e metabolismos de medicamentos, no intuito de melhor contribuir com a terapia farmacológica e beneficiar o paciente. Sobre o uso de medicamentos e os referidos processos, considere as afirmações a seguir:

| | |
|-----|---|
| I | A carbamazepina (indutor enzimático) pode interferir no metabolismo do enalapril ao aumentar seu efeito terapêutico. |
| II | A metildopa deve ser utilizada com cuidado em gestantes, devido a sua forte ligação com as proteínas plasmáticas. |
| III | O atenolol deve ser utilizado com cuidado em pacientes geriátricos, devido ao aumento de sua concentração plasmática nesse grupo. |
| IV | O omeprazol tem sua taxa de absorção diminuída se administrado junto com alimento. |

Das afirmações, estão corretas

- A)** I e II.
 - B)** I e IV.
 - C)** II e III.
 - D)** III e IV.
- 33.** Interações medicamentosas podem ser definidas como evento clínico em que os efeitos de um fármaco são alterados pela presença de outro fármaco, alimento, bebida ou algum agente químico ambiental. Um exemplo de interação medicamentosa ocorre com o uso concomitante de fenoterol e ipratrópio em pacientes asmáticos, pois essa associação promove broncodilatação e inibição da produção de secreção no pulmão. O mecanismo dessa interação caracteriza-se como
- A)** antagonismo envolvendo os receptores adrenérgicos e muscarínicos respectivamente.
 - B)** agonismo envolvendo os receptores adrenérgicos somente.
 - C)** somação envolvendo os receptores adrenérgicos e muscarínicos respectivamente.
 - D)** potenciação envolvendo os receptores muscarínicos somente.

- 34.** A terapia farmacológica é largamente utilizada pela população no intuito de curar doenças ou mesmo preveni-las. Várias classes farmacológicas auxiliam nesse processo, a exemplo dos antimicrobianos, hipoglicemiantes, broncodilatadores e anti-hipertensivos. Exemplos de medicamentos que compõem cada uma das referidas classes, respectivamente, são:
- A)** liraglutida, glibenclamida, terbutalina e enalapril.
 - B)** norfloxacino, clorpromazina, salbutamol e metildopa.
 - C)** benzilpenicilina procaína, pioglitazona, formoterol e teofilina.
 - D)** linezolida, glipizida, salmeterol e alisquireno.
- 35.** As interações medicamentosas são responsáveis por uma parcela significativa dos eventos adversos a medicamentos detectados nos serviços de saúde. Um exemplo de interação medicamentosa associada ao evento adverso correspondente é
- A)** paracetamol + metoclopramida; ataxia.
 - B)** furosemida + digoxina; arritmia.
 - C)** nimesulida + fluoxetina; hipotensão postural.
 - D)** alendronato + cálcio; diplopia.