POLÍCIA MILITAR
DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

QOS-PM/2023 - FARMÁCIA
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
3ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
5ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
6ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
9ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
10ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
11ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
14ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
16ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
18ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
21ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
22ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
23ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
24ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	**C**	D

26ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
29ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
30ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
31ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
32ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
34ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
35ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
38ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
39ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
40ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
41ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
42ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
43ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
44ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
45ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
46ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
47ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
48ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
49ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
50ª QUESTÃO	**A**	B	C	D

Belo Horizonte, 22 de maio de 2023.

(a) WILLDRÉ LUIZ DOS SANTOS FORTUNATO, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2023.

QOS-PM/2023 - FARMÁCIA
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos

NOME:_____.
CPF:_____**IDENTIDADE:**_____.
NR PM:_____**SALA:**_____.
DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares e borracha.
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas, ou em branco, ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 3 (três) horas, das 8h30min até as 11h30min: resolução da prova objetiva e preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, no intervalo de tempo abrangido pela 2ª (segunda) e 3ª (terceira) hora de realização da prova, devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de prova depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação.
11. Ao final da prova, caso o candidato não leve consigo o caderno de prova, este deverá ser entregue ao aplicador juntamente com a folha de respostas da prova objetiva, ambos devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
12. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs) e servirá de base/objeto para o recurso.

_____
Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia, atentamente, o texto abaixo e, em seguida, responda as questões propostas.

VOCÊ É UM NÚMERO

Clarice Lispector

Se você não tomar cuidado, vira número até para si mesmo. Porque a partir do instante em que você nasce classificam-no com um número. Sua identidade no Félix Pacheco é um número. O registro civil é um número. Seu título de eleitor é um número. Profissionalmente falando você também é. Para ser motorista tem carteira com número, e chapa de carro. No Imposto de Renda, o contribuinte é identificado com um número. Seu prédio, seu telefone, seu número de apartamento – tudo é número.

Se é dos que abrem crediário, para eles você é um número. Se tem propriedade, também. Se é sócio de um clube, tem um número. Se é imortal da Academia Brasileira de Letras, tem o número da cadeira.

É por isso que vou tomar aulas particulares de Matemática. Preciso saber coisas. Ou aulas de Física. Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral.

Se você é comerciante, seu alvará de localização o classifica também.

Se é contribuinte de qualquer obra de beneficência, também é solicitado por um número. Se faz viagem de passeio ou de turismo ou de negócio, também recebe um número. Para tomar um avião, dão-lhe um número. Se possui ações, também recebe um, como acionista de uma companhia. É claro que você é um número de recenseamento. Se é católico, recebe número de batismo. No registro civil ou religioso você é numerado. Se possui personalidade jurídica, tem. E quando morre, no jazigo, tem um número. E a certidão de óbito também.

Nós não somos ninguém? Protesto. Aliás, é inútil o protesto. E vai ver meu protesto também é número.

Uma amiga minha contou que no Alto Sertão de Pernambuco uma mulher estava com o filho doente, desidratado, foi ao Posto de Saúde. E recebeu a ficha número 10. Mas dentro do horário previsto pelo médico, a criança não pôde ser atendida porque só atenderam até o número 9. A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados.

Se há uma guerra, você é classificado por um número. Numa pulseira com placa metálica, se não me engano. Ou numa corrente de pescoço, metálica.

Nós vamos lutar contra isso. Cada um é um, sem número. O si-mesmo é apenas o si-mesmo. E Deus não é número.

Vamos ser gente, por favor. Nossa sociedade está nos deixando secos como um número seco, como um osso branco seco exposto ao sol. Meu número íntimo é 9. Só. 8. Só. 7. Só. Sem somá-los nem transformá-los em novecentos e oitenta e sete. Estou me classificando como um número? Não, a intimidade não deixa. Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei. O que faz com que precisemos de muito carinho, de nome próprio, de genuinidade. Vamos amar que amor não tem número. Ou tem?
Disponível em https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/12336/voce-e-um-numero Acesso em: 20 Mar. 2023

1ª QUESTÃO – No texto, observa-se um ponto de vista claro acerca da atribuição de números às pessoas como forma de organização social. Assinale, abaixo, a alternativa que sintetiza de forma **CORRETA** a opinião da autora sobre isso:

A. ( ) As pessoas precisam reagir a esse modelo e se humanizar mais, para que não sejam reduzidas a categorizações numéricas.
B. ( ) É preciso apenas entender de Matemática e Física para compreender a sociedade e o excesso de números nas relações sociais.
C. ( ) Os números e categorizações são meros instrumentos de controle social, por isso não incomodam realmente.
D. ( ) É totalmente possível viver em sociedade sem se submeter às convenções numéricas vigentes.

2ª QUESTÃO – No parágrafo sete, referindo-se à morte de uma criança no Alto Sertão de Pernambuco, a autora afirma: "A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados". Quem é, na opinião dela, responsável pela morte do menino? Por quê? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Ela própria, sua amiga e a mãe da criança, por não terem reivindicado um atendimento médico compatível.
B. ( ) A sociedade como um todo, por usar e reproduzir esse sistema de classificação social baseado em números.
C. ( ) A mãe da criança, por não ter se insurgido contra a atribuição da ficha 10 ao seu filho.
D. ( ) As pessoas em geral, por não exigirem do governo um serviço público de qualidade.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Em "Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei", o sentido explicitado é o seguinte:

A. ( ) É impossível virar um número na sociedade, porque integrar esse sistema não é opcional.
B. ( ) Apesar de resistente a esse sistema de classificação numérica, a autora reconhece que é difícil não fazer parte dele.
C. ( ) Não aquiescer a um sistema de categorização social implica não ser alcançado por ele.
D. ( ) Querer ser diferente não significa fracassar, porque a força das convenções não é grande.

4ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. O texto **VOCÊ É UM NÚMERO** é uma crônica. Considerando as características desse gênero textual e as estratégias discursivas utilizadas pela autora, pode-se dizer que:

A. ( ) A autora dialoga com um interlocutor específico, possivelmente integrante do seu círculo de amigos.
B. ( ) O uso do pronome "você" é uma estratégia para promover a impessoalidade, com o objetivo de criar um discurso isento.
C. ( ) A autora se utiliza da crônica para enviar um recado às autoridades, e o emprego de "você" serve para culpá-las pelo problema.
D. ( ) Trata-se de um diálogo direto do autor com o leitor, o qual é incorporado à crônica por meio do pronome "você".

5ª QUESTÃO – No último parágrafo, visando à construção de um determinado efeito de sentido, foram empregadas as seguintes frases: "Vamos ser gente, por favor" e "Vamos amar que o amor não tem número". Qual é o objetivo expresso nessas frases? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Desmerecer.
B. ( ) Postergar.
C. ( ) Exortar.
D. ( ) Omitir.

6ª QUESTÃO – Considere o período a seguir: ‘Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral”.

Sobre esse enunciado, afirma-se:

I. Ocorre a intencional elipse de um importante operador discursivo logo após a vírgula, o qual introduziria uma oração com valor adversativo.
II. Em “Não estou brincando”, as palavras sublinhadas compõem uma locução verbal.
III. Em “Se você é comerciante, seu alvará de localização o classifica também”, a palavra sublinhada é um pronome.
IV. Trata-se de um período composto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

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

7ª QUESTÃO – Assinale a alternativa que preenche de forma **CORRETA,** e na ordem de cima para baixo, as lacunas das sentenças a seguir.

A lei _____ lhe falei já está prescrita.
Essa é uma árvore _____ frutos foram usados na receita.
As amizades ____ me refiro são importantes para mim.
Meus filhos são pessoas _____ muito me orgulho.
A mãe ____ colo estava o bebê saiu e ainda não retornou

A. ( ) que; que os; que; que; cujo.
B. ( ) da qual; cujos os; de que; das quais; em cujo o.
C. ( ) sobre a qual; cujos; às quais; das quais; em cujo.
D. ( ) sobre a qual; que os; de quem; das quais; de cujo.

8ª QUESTÃO – Observe as frases a seguir e, ao final, responda o que se pede:

Quisera não viver em um mundo cheio de classificações numéricas.
Se você não tomar cuidado vira número até para si mesmo.

Marque a alternativa **CORRETA**. Os verbos sublinhados estão flexionados nos seguintes tempos:

A. ( ) Pretérito imperfeito do subjuntivo; futuro do presente do indicativo.
B. ( ) Futuro do presente do indicativo; presente do indicativo.
C. ( ) Futuro do subjuntivo; pretérito imperfeito do indicativo.
D. ( ) Pretérito mais-que-perfeito do indicativo; futuro do subjuntivo.

9ª QUESTÃO – Considere as orações a seguir, identificando-as, com **"V"** ou **"F"**, conforme sejam verdadeiras ou falsas do ponto de vista da concordância verbal e, ao final, responda o que se pede:

( ) A imprensa noticiou que foi preso muitos suspeitos durante a operação policial.
( ) O comerciante que distribuía cestas e presentes às crianças sempre foram muito generosos.
( ) Os oitenta por cento que ajudaram a eleger o síndico participaram da festa no clube.
( ) Haviam trinta pessoas no barco que atracou no porto ontem à noite.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses na ordem de cima para baixo é:

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

10ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. A crase é **OBRIGATÓRIA** em:

A. ( ) Gostaria de entregar um presente a Vossa Senhoria.
B. ( ) Refiro-me aquele paciente do leito 10.
C. ( ) Essa é minha homenagem a todos.
D. ( ) O número de feridos no acidente chegou a sessenta.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – A **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, proclamada em 1948, constitui uma resposta imediata às atrocidades cometidas nas duas grandes guerras mundiais do século XX. Nos termos da Declaração Universal dos Direitos Humanos, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) O direito de procurar e gozar asilo em outros países não pode ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum ou por atos contrários aos objetivos e princípios das Nações Unidas.
B. ( ) Todo ser humano tem direito ao trabalho, à livre escolha de emprego, a condições justas e favoráveis de trabalho e à proteção contra o desemprego, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer.
C. ( ) Todo ser humano tem direito a repouso e lazer, inclusive a limitação razoável das horas de trabalho e a férias remuneradas periódicas, não podendo a jornada de trabalho exceder a 44 horas semanais.
D. ( ) Ninguém será submetido à tortura, nem a tratamento ou castigo cruel, desumano ou degradante, salvo em caso de guerra declarada.

12ª QUESTÃO – Nos termos da **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, é **INCORRETA** a seguinte afirmação:

A. ( ) A família é o núcleo natural e fundamental da sociedade e tem direito à proteção da sociedade e do Estado.
B. ( ) Ninguém será arbitrariamente preso, detido ou exilado.
C. ( ) Todo ser humano tem direito à propriedade, só ou em sociedade com outros, respeitada a sua função social.
D. ( ) Todo ser humano acusado de um ato delituoso tem o direito de ser presumido inocente até que a sua culpabilidade tenha sido provada de acordo com a lei, em julgamento público no qual lhe tenham sido asseguradas todas as garantias necessárias à sua defesa.

13ª QUESTÃO – Proclamada no contexto do pós-guerra mundial, a **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)** possui caráter universal. Nesse sentido, conforme estabelece o referido documento, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Não será feita nenhuma distinção fundada na condição política, jurídica ou internacional do país ou território a que pertença uma pessoa, quer se trate de um território independente, sob tutela, sem governo próprio, quer sujeito a qualquer outra limitação de soberania.
B. ( ) Todo ser humano tem direito à vida, à liberdade e à segurança pessoal.
C. ( ) Todos são iguais perante a lei e têm direito, sem qualquer distinção, a igual proteção da lei.
D. ( ) Todo ser humano tem capacidade para gozar os direitos e as liberdades estabelecidos nesta Declaração. Porém, são admitidas violações de direitos humanos advindas dos costumes dos povos.

14ª QUESTÃO – A **Convenção Americana sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica)**, datada de 1969, e ratificada pelo Brasil em setembro de 1992, reafirma o propósito de consolidar um regime de liberdade pessoal e de justiça social, fundado no respeito dos direitos humanos essenciais. Nos termos do Pacto de São José da Costa Rica, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Toda pessoa tem o direito de que se respeite sua vida. Esse direito deve ser protegido pela lei e, em geral, desde o momento do nascimento. Ninguém pode ser privado da vida arbitrariamente.
B. ( ) Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
C. ( ) Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos.
D. ( ) Não se deve impor a pena de morte a pessoa que, no momento da perpetração do delito, for menor de dezoito anos, ou maior de setenta, nem aplicá-la a mulher em estado de gravidez.

15ª QUESTÃO – O Pacto de São Jose da Costa Rica, dentre outros aspectos, disciplinou a Comissão Interamericana de Direitos Humanos. Sobre a referida Comissão, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) Compor-se-á de onze membros, que deverão ser pessoas de caráter ilibado e notório saber jurídico.
B. ( ) Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
C. ( ) Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos proposta pela ONU.
D. ( ) Compete à Comissão Interamericana de Direitos Humanos processar e julgar os crimes cometidos em contexto de guerra.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – No ambiente hospitalar o farmacêutico tem participação efetiva junto à equipe multidisciplinar no **gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde (RSS)**, objetivando minimizar a geração de resíduos e proporcionar um encaminhamento seguro, de forma eficiente, visando à proteção dos trabalhadores e a preservação da saúde pública, dos recursos naturais e do meio ambiente.
Com base na Resolução da Diretoria Colegiada **RDC nº 222/2018** (**ANVISA**) que regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos resíduos dos serviços de saúde, assinale verdadeiro **(V)** ou falso **(F)** em cada afirmativa a seguir.

( ) Os RSS classificados como grupo A – subgrupo A1 são representados pelas culturas e os estoques de micro-organismos; resíduos de fabricação de produtos biológicos, incluindo os de medicamentos hemoderivados e resíduos de laboratório de manipulação genética.
( ) Os RSS classificados como grupo B são representados pelos resíduos contendo produtos químicos que apresentam periculosidade à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade, toxicidade, carcinogenicidade, teratogenicidade, mutagenicidade e quantidade.

( ) Os RSS classificados como grupo D são representados pelos resíduos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares. Nesse grupo estão incluídas as sobras de alimentos, resíduos de áreas administrativas e recicláveis sem contaminação biológica, química e radiológica associado.

( ) Os RSS classificados como grupo E são representados pelos materiais perfurocortantes, os quais devem ser descartados em recipientes identificados, rígidos, providos de tampa, resistentes à punctura, ruptura e vazamento. A resolução determina que não é permitida a separação do conjunto seringa agulha com auxílio de dispositivos de segurança, sendo vedada a desconexão e o reencape manual de agulhas.

A sequência **CORRETA** na ordem de cima para baixo é:

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

17ª QUESTÃO – J.M.S, 85 anos, sexo masculino, estava internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de um hospital devido a um quadro de sepse. A prescrição descrevia o uso contínuo de esquema de noradrenalina (cada esquema contendo 5 ampolas de noradrenalina com 8mg/4mL + 180mL de soro glicosado isotônico a 5%). O esquema de noradrenalina foi manipulado no laboratório de manipulação de medicamentos estéreis do hospital.

Analise as afirmativas a seguir considerando as informações apresentadas no enunciado da questão e as regulamentações descritas nas **RDC nº 67/2007 e RDC nº 220/2004** (**ANVISA**) para a manipulação do esquema de noradrenalina solicitado pelo médico.

I. A limpeza e higienização de medicamentos, produtos farmacêuticos e produtos para saúde utilizados na manipulação desse esquema de noradrenalina deve ser realizada em área física com classificação de ar ISO Classe 5 (100 partículas/ pé cúbico de ar).
II. A sala de paramentação (antecâmara) deve ser ventilada, com ar filtrado e pressão superior à sala de manipulação e inferior à área externa.
III. O rótulo do medicamento deve conter as seguintes informações: nome completo do paciente, quarto/leito e registro hospitalar (se for o caso), composição qualitativa e quantitativa dos produtos e ou nome das especialidades farmacêuticas que compõem a manipulação, volume total, velocidade da infusão, via de acesso, data e hora da manipulação, número sequencial de controle e condições de temperatura para conservação e transporte, nome e CRF do farmacêutico responsável e identificação de quem preparou a manipulação.

Está(ão) **CORRETA(S):**

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

18ª QUESTÃO – O preparo de dose unitária e unitarização de doses de medicamentos em serviços de saúde visa atender às necessidades terapêuticas de pacientes em atendimento nos serviços de saúde e racionalizar o uso dos medicamentos, sendo regulamentada pela **RDC nº 67/2007** (**ANVISA**)**.**
Com base na regulamentação, definições e processos envolvidos nesta atividade, assinale a afirmativa **CORRETA**:

A. ( ) O fracionamento é definido como a subdivisão da embalagem primária do medicamento em frações menores, a partir de sua embalagem original, mantendo a qualidade e incluindo os novos dados de identificação.
B. ( ) Dose unitarizada é definida como a adequação da forma farmacêutica em doses previamente selecionadas, para atendimento às prescrições nos serviços de saúde.
C. ( ) Os medicamentos obtidos pelas farmácias de atendimento privativo de unidade hospitalar pelo processo de transformação/derivação são extemporâneos, ou seja, devem ser usados em até 72 horas após sua manipulação, sob prescrição médica, com formulação individualizada.
D. ( ) A transformação/derivação é definida como a clivagem ou partilha da forma farmacêutica.

19ª QUESTÃO – A assistência farmacêutica é definida como o "conjunto de ações que visam assegurar a assistência integral, a promoção, a proteção e a recuperação da saúde nos estabelecimentos públicos ou privados, desempenhados pelo farmacêutico ou sob sua supervisão".

Analise as afirmativas a seguir, sobre a atuação do farmacêutico no ambiente hospitalar.

I. Um parâmetro de avaliação da prescrição médica pelo farmacêutico é a conferência da via de administração, principalmente na administração por hipodermóclise. Esta via é uma opção para administração de medicamentos para pacientes em cuidados paliativos, na qual o fármaco é administrado no tecido muscular, para fins terapêuticos e situações não emergenciais.
II. O farmacêutico atuando em neonatologia deve auxiliar na conferência das doses dos medicamentos prescritos. Os pacientes neonatos são classificados pela idade gestacional, sendo pré-termo os pacientes com menos de 30 semanas completas (210 dias).
III. O farmacêutico atua junto à equipe multidisciplinar na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e exerce importante papel na monitorização terapêutica de antimicrobianos como vancomicina e aminoglicosídeos, contribuindo para diminuir resistência, nefro/ototoxicidade e custos dos antimicrobianos.

Está(ão) **CORRETA(s)** as assertivas**:**

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

20ª QUESTÃO – Os injetáveis são preparações estéreis, livres de pirogênios, destinados à administração parenteral. Eles podem ser administrados por diferentes vias, dentre as quais citam-se: **via endovenosa; via intramuscular; via intradérmica e via subcutânea.**
Considerando as vias de administração de medicamentos e suas principais características, enumere a 2ª coluna de acordo com a 1ª coluna e, ao final, responda o que se pede.

(1)	Via Endovenosa	( )	Nesta via as substâncias são injetadas na pele entre as camadas da epiderme e derme, geralmente em volumes de até 0,2mL. Administradas com inserção da agulha no local formando um ângulo de 10 a 15º.
(2)	Via Intradérmica	( )	Por esta via podem ser administrados medicamentos na forma de emulsões lipídicas, como fonte de calorias e ácidos graxos essenciais.
(3)	Via Intramuscular	( )	Esta via é adequada para a administração de volumes de medicamentos de aproximadamente 1,3mL com inserção da agulha no local formando um ângulo de 45º.
(4)	Via Subcutânea	( )	As formas farmacêuticas soluções aquosas ou oleosas e suspensões podem ser administradas por esta via, geralmente em volumes de 2 a 5mL.
		( )	Via de escolha para administração de medicamentos sob a forma de infusão contínua, como expansores de volume plasmático, eletrólitos e outros agentes terapêuticos.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de itens, na ordem de cima para baixo:

A. ( ) 1, 3, 2, 4, 4.
B. ( ) 4, 1, 2, 1, 3.
C. ( ) 2, 3, 4, 1, 1.
D. ( ) 2, 1, 4, 3, 1.

21ª QUESTÃO – O **protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos preconizado pelo Ministério da Saúde/ANVISA (2016)** é aplicado em todos os estabelecimentos de saúde que prestam cuidados à saúde, em todos os níveis de complexidade em que os medicamentos sejam utilizados para profilaxia, exames diagnósticos, tratamentos e medidas paliativas.

Assinale a afirmativa **CORRETA** sobre as recomendações preconizadas pelo protocolo para prescrição segura de medicamentos.

A. ( ) Os medicamentos devem ser prescritos sem o uso de abreviaturas, porém, se necessário o hospital pode elaborar lista de abreviaturas permitidas, a qual poderá conter a permissão de uso das abreviaturas U (unidades) e UI (unidades internacionais).
B. ( ) Ao prescrever doses ou volumes com números fracionados (por exemplo: 2,5mL) pode-se substituir a vírgula pelo ponto (2.5mL), desde que as prescrições sejam digitalizadas ou eletrônicas.
C. ( ) Quando for preciso utilizar a expressão “se necessário”, deve-se obrigatoriamente definir: dose e posologia. A quantidade de medicamento diária liberada pela farmácia somente pode ser autorizada pelo farmacêutico, com base em consulta em compêndios oficiais.
D. ( ) As doses dos medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância deverão ser conferidos com dupla checagem na fase dos cálculos para a prescrição, na análise farmacêutica da prescrição para dispensação e antes da administração dos medicamentos pela equipe de enfermagem.

22ª QUESTÃO – O **Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos preconizado pelo Ministério da Saúde/ANVISA (2016)** estabelece os critérios para prescrição segura de medicamentos. A estrutura de prescrição dos medicamentos foi estabelecida considerando as características do medicamento e a via de administração.

Indique a afirmativa **CORRETA** que descreve a estrutura de prescrição de medicamentos de acordo com os critérios do protocolo do Ministério da Saúde/ANVISA.

Informações complementares:
Anfotericina: pó liofilizado para solução. Fonte: Bula AmBisome®.
Beclometasona + formoterol: solução pressurizada para inalação (aerossol dosimetrado). Fonte: Bula Fostair®
Enoxaparina 20mg/0,2mL: solução injetável em seringas preenchidas com sistema de segurança. Fonte: Bula Clexane®
Enoxaparina 60mg/0,6mL: solução injetável em seringas preenchidas graduadas com sistema de segurança. Fonte: Bula Clexane®
Quetiapina (Quetipin LP®): comprimido revestido de liberação prolongada. Fonte: Bula Quetipin LP®.

A. ( ) Quetiapina 50mg comprimido (Quetipin LP®). Administrar 1 comprimido via sonda nasoentérica às 21h (Medicamento do paciente).
B. ( ) Enoxaparina 70mg. Administrar uma seringa preenchida de 0,2mL com 10mg/0,1mL + 0,5mL da seringa preenchida de 0,6mL com 10mg/0,1mL via subcutânea de 12/12h.
C. ( ) Anfotericina B lipossomal 50mg frasco ampola. Diluir o frasco ampola em 500mL de soro glicosado a 5%. Administrar via endovenosa de 12/12h.
D. ( ) Beclometasona + formoterol 100 + 6 microgramas/dose, spray. Administrar via inalatória de 12/12h. Enxaguar a boca com água após cada inalação.

23ª QUESTÃO – A **Farmacovigilância** segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS) "consiste da ciência e das atividades relativas à detecção, avaliação, compreensão, prevenção de efeitos adversos ou quaisquer outros possíveis problemas relacionados a medicamentos".
Considerando os **objetivos específicos da farmacovigilância**, segundo a Organização Pan Americana de Saúde (OPAS) e descritos pela Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar (SBRAFH/2017) é **CORRETO** afirmar:

A. ( ) Fomentar o uso seguro, racional e mais eficaz dos medicamentos (exceto no tocante a relação custo-efetividade).
B. ( ) Contribuir para a avaliação dos benefícios, danos, efetividade e riscos dos medicamentos, permitindo a prevenção de danos e maximizando os benefícios.
C. ( ) Promover a compreensão, educação e capacitação clínica em farmacovigilância e sua comunicação efetiva apenas ao público de farmacêuticos e técnicos de farmácia.
D. ( ) Detectar problemas relacionados ao uso de medicamentos e comunicar somente os problemas cujo desfecho foi óbito (mortalidade), quando oportuno.

24ª QUESTÃO – Considerando a Farmacoeconomia e as atividades que compõe o ciclo da Assistência Farmacêutica, a diferenciação de alguns conceitos é extremamente necessária. Nesse contexto, **enumere a segunda coluna de acordo com a primeira**, atribuindo significado a cada conceito. Em seguida, marque a única alternativa que contém a sequência de respostas **CORRETA**, na ordem de cima para baixo.

1) Equidade ( ) Alocação de recursos escassos, maximizando a realização dos objetivos.
2) Eficácia ( ) Justiça na distribuição, financiamento e cuidado da saúde entre a população.
3) Efetividade ( ) Determinação se o cuidado à saúde funciona em situações reais.
4) Eficiência ( ) Determinação se o cuidado à saúde funciona em ensaios clínicos.

A. ( ) 4, 1, 3, 2.
B. ( ) 1, 2, 3, 4.
C. ( ) 2, 3, 4, 1.
D. ( ) 1, 4, 2, 3.

25ª QUESTÃO – As infecções hospitalares, atualmente denominadas de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) representam uma preocupação global em saúde pública, necessitando de ações para prevenção, controle e uso correto de antimicrobianos.
Considerando o cenário geral das infecções, as regulamentações e as estratégias de prevenção dentro do ambiente hospitalar, assinale a afirmativa **CORRETA**:

A. ( ) Uma das formas de prevenção das infecções de sítio cirúrgico é a correta antibioticoprofilaxia, que deve ter a administração da primeira dose do antimicrobiano em até uma hora antes do início da cirurgia, preferencialmente no período de indução anestésica. Os carbapenêmicos são os antimicrobianos mais utilizados.
B. ( ) Entre as principais IRAS endêmicas, a infecção do trato urinário (ITU) é a mais comum. A instrumentação do trato urinário representa o fator de risco mais importante na aquisição de ITU, especialmente a sondagem vesical. Os agentes predominantes nas ITU são *Streptococcus pyogenes e Streptococcus viridans.*
C. ( ) Quando na mesma topografia em que foi diagnosticada a infecção comunitária for isolado um germe diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente, o caso deverá ser considerado como IRAS.
D. ( ) A infecção do trato respiratório é geralmente a terceira principal topografia de IRAS. Fatores como idade, patologia de base, instrumentação do trato respiratório, entre outros, predispõem ao aparecimento dessas infecções. Entre os principais agentes envolvidos nesta infecção cita-se: *Escherichia coli e Salmonella.*

26ª QUESTÃO – Uma das atividades do farmacêutico para segurança do paciente no ambiente hospitalar é garantir a dispensação correta dos medicamentos, conforme preconizado pelo Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, do Ministério da Saúde/ANVISA (2016).
Com base no **processo de dispensação de medicamentos e seus requisitos**, analise a prescrição médica da reposição hidroeletrolítica descrita abaixo. A farmácia fará a dispensação individualizada dos medicamentos para 24horas.

Item	Medicamento	Quantidade (mL)
1-	Cloreto de sódio 0,9% - bolsa com 500mL	400
2-	Solução de glicose a 50% - ampola 20mL	40
3-	Cloreto de potássio a 10% - ampola 10mL	20
4-	Cloreto de sódio a 10% - ampola 10mL	40
	Administrar via endovenosa na velocidade de infusão de 40 gotas/min	

Sabe-se que: 20 gotas equivalente a 1mL.

Considerando os dados descritos anteriormente e os requisitos para a realização da dispensação correta**, indique a quantidade total necessária (em unidades)** de cada um dos itens descritos na prescrição, para dispensação para 24horas. **Indicar a quantidade dos itens 1, 2, 3 e 4 nesta ordem:**

A. ( ) 1, 2, 2, 4.
B. ( ) 6, 12, 12, 24.
C. ( ) 24, 24, 24, 24.
D. ( ) 24, 48, 48, 96.

27ª QUESTÃO – A farmácia de um hospital recebeu a prescrição de penicilina G potássica (benzilpenicilina potássica) com a dose de 1.000.000 unidades internacionais via endovenosa de 4/4h.

Informações complementares:
Penicilina G potássica: apresentação comercial frasco ampola com 5.000.000 unidades internacionais. Volume de soluto: 2mL. Diluente para reconstituição: água bidestilada 10mL. Fonte: bula Aricilina®.

Indique a afirmativa **CORRETA** que indica o volume da preparação de penicilina G potássica reconstituída necessário para obter a dose prescrita pelo médico (volume de cada horário).

A. ( ) 10mL.
B. ( ) 2mL.
C. ( ) 2,4mL.
D. ( ) 0,4mL.

28ª QUESTÃO – Uma enfermeira chegou na farmácia satélite da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) de um hospital com um frasco vazio de dipirona 500mg/mL solução oral (gotas) frasco de 10mL, solicitando a troca do frasco vazio por um cheio. A técnica de farmácia realizou a troca dispensando o medicamento para o setor UTI.
Considerando o sistema de distribuição de medicamentos realizado na situação apresentada é **CORRETO** afirmar:

A. ( ) Apresenta um baixo custo com medicamentos para o sistema, pois as perdas são controladas, uma vez que apenas com a entrega do frasco vazio será retirado um frasco cheio, promovendo maior controle da dispensação.
B. ( ) Uma vantagem deste sistema é o aumento da segurança na administração do medicamento, evitando atrasos no horário da administração, pois a enfermagem já está de posse do medicamento.
C. ( ) O farmacêutico pode através da análise do relatório mensal de dispensação para cada unidade controlar a dispensação e promover o uso adequado do medicamento.
D. ( ) Este sistema de distribuição necessita de menor número de funcionários na farmácia, diminuindo assim, o custo com recursos humanos para a instituição.

29ª QUESTÃO – A programação de medicamentos e materiais médico-hospitalares é de extrema importância para sustentabilidade das atividades assistenciais numa unidade hospitalar.

Dentre os métodos que têm sido utilizados para **a programação e suas características** é **CORRETO** afirmar:

A. ( ) A análise do consumo histórico é um método de programação de necessidades estimado com base no comportamento de série histórica de consumo, sendo recomendável usar para sua construção os dados de consumo do último mês.
B. ( ) O método do perfil epidemiológico é baseado em esquemas terapêuticos e em dados de morbidade e mortalidade da população atendida e da população nacional.
C. ( ) O sistema VEN ou XYZ classifica os produtos segundo a prioridade técnica (frequência de solicitação e importância para o processo produtivo). São classificados na categoria V ou X os produtos necessários, na categoria E ou Y os essenciais e na categoria N ou Z os imprescindíveis.
D. ( ) O sistema ABC classifica os produtos pela ordem de custo, sendo A os de maior custo (representados por cerca de 5% dos produtos), B os de custo intermediário (cerca de 15%) e C os de menor custo (cerca de 80% dos produtos).

30ª QUESTÃO – A seleção de medicamentos é importante parte do ciclo da Assistência Farmacêutica e contribui para um sistema eficiente de gestão de produtos farmacêuticos.

Dentre os objetivos da seleção de medicamentos é **CORRETO** afirmar:

A. ( ) Melhorar a qualidade da atenção por meio da seleção da opção terapêutica com melhor risco-benefício, considerando evidências do uso prático do produto pelo profissional médico.
B. ( ) Garantir a disponibilidade de medicamentos em tempo útil sem afetar a qualidade da assistência prestada.
C. ( ) Reduzir os custos por meio da disponibilização de vários itens com duplicidade terapêutica, o que diminui os valores associados à gestão de um medicamento pela seleção de mais de uma opção terapêutica da mesma classe.
D. ( ) Possibilitar o uso de linguagem diferenciada para cada membro da equipe de saúde, de forma que a compreensão seja de acordo com o nível técnico do profissional.

31ª QUESTÃO – Segundo GOMES & REIS (2011) a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) é a unidade de Assistência Farmacêutica que serve para a guarda de medicamentos e correlatos, onde são realizadas atividades quanto à sua correta recepção, estocagem e distribuição.

Considerando os requisitos de estocagem dos medicamentos é **CORRETO** afirmar:

A. ( ) As embalagens parcialmente utilizadas devem ser novamente fechadas, de modo a prevenir perdas, desvios e/ou contaminação, indicando a eventual quantidade que falta no lado externo da embalagem.
B. ( ) Os medicamentos que necessitam de conservação sob refrigeração exigem estrutura de cadeia de frio constituída do refrigerador (cadeia fixa) e caixas isotérmicas (cadeia móvel). A temperatura em refrigerador corresponde a -2ºC e 8ºC.
C. ( ) Os produtos devem ser estocados mantendo-se certa distância entre eles, visando a permitir a limpeza, evidenciar os itens em estoque e facilitar a circulação de ar. Os medicamentos devem estar de 10 a 20cm afastados das paredes e 10 cm afastados do teto.
D. ( ) Devem existir estantes, armários, porta *pallets, pallets*, em número suficiente que garantam a estocagem correta e racional dos medicamentos. As estantes de madeira são adequadas, desde que corretamente higienizadas.

32ª QUESTÃO A **Resolução nº 549/2011 do Conselho Federal de Farmácia** dispõe sobre as atribuições do farmacêutico no exercício da gestão de produtos para a saúde e estabelece os conceitos de termos técnicos utilizados na resolução.

Com base nesta resolução é **INCORRETO** afirmar:

A. ( ) Os produtos médicos são definidos como os produtos para saúde, tais como equipamento, aparelho, material, artigo ou sistema de uso ou aplicação médica, odontológica ou laboratorial, destinados à prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação ou anticoncepção e que utilizam meio farmacológico, imunológico ou metabólico para realizar sua principal função em seres humanos.
B. ( ) O farmacêutico deve adotar medidas para garantir a rastreabilidade dos produtos para a saúde, em conformidade com regulamentações específicas, com foco na melhoria dos processos assistenciais e para a segurança do paciente.
C. ( ) Os produtos para a saúde são aqueles definidos como correlatos que compreendem os produtos médicos, compostos pelos equipamentos e materiais de uso em saúde, e os produtos para diagnósticos de uso *in vitro,* cujas listas dos produtos estão citadas em legislações específicas.
D. ( ) O farmacêutico deve participar dos estudos de avaliação de tecnologias em saúde (ATS) dos produtos para a saúde, produzindo relatórios e definindo indicadores que forneçam subsídios, aos gestores, para definição quanto à incorporação de novas tecnologias.

33ª QUESTÃO – Considerando os requisitos para dispensação segura de medicamentos descritos no Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos preconizado pelo Ministério da Saúde/ANVISA (2016) e as características dos sistemas de distribuição de medicamentos**,** assinale a afirmativa **CORRETA**.

A. ( ) No sistema de distribuição por dose individualizada os medicamentos são fornecidos em embalagens, dispostos segundo o horário padrão do hospital, individualizados e identificados para cada paciente, para o período de 48 horas.
B. ( ) O indicador Taxa de Erros na Dispensação de Medicamento é calculado pela relação entre o nº total de medicamentos dispensados / nº de medicamentos dispensados com erro x 100. Considera-se como erro de omissão quando o número de doses dispensadas é menor que o prescrito.
C. ( ) Um serviço que adote o sistema de dose unitária deverá distribuir todos os medicamentos, em todas as formas farmacêuticas, prontos para uso sem necessidade de transferências ou cálculos por parte da enfermagem.
D. ( ) No sistema de distribuição combinado ou misto os medicamentos são distribuídos uma parte por meio de requisições (sistema coletivo) e outros por prescrição individual (sistema individualizado), eliminando assim, os riscos de erros.

34ª QUESTÃO – A Portaria Nº 344 de 12 de maio de 1998 aprovou o Regulamento Técnico sobre substâncias entorpecentes, psicotrópicas, precursoras e outras sob Controle Especial. Considerando que muitas das substâncias constantes na lista dessa portaria fazem parte da rotina hospitalar, analise as assertivas abaixo:

I. A dispensação hospitalar de benzodiazepínicos para pacientes que fazem uso contínuo do medicamento em domicílio, pode ocorrer mediante prescrição semanal, subscrita em papel privativo do estabelecimento.
II. Amitriptilina quando utilizada para neuropatia diabética e carbamazepina quando prescrita para nevralgia do trigêmeo deixam de integrar as listas constantes nesse Regulamento Técnico, sendo dispensadas sem retenção de receita.
III. Em hospitais, medicamentos como metadona, morfina e midazolam, poderão ser dispensados aos pacientes internados, mediante receita privativa da instituição, subscrita por profissional em exercício no local não sendo exigida a notificação de receita.
IV. As substâncias constantes das listas dessa portaria e de suas atualizações, existentes nos estabelecimentos hospitalares, deverão ser, obrigatoriamente, guardadas sob chave ou outro dispositivo que ofereça segurança, em local exclusivo para esse fim, sob a responsabilidade do farmacêutico.
V. Paciente que receber alta hospitalar com loperamida deverá receber a prescrição médica em duas vias, uma vez que por interagir com receptores opioides periféricos, a venda desse medicamento apenas ocorrerá mediante retenção de receita.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

35ª QUESTÃO – Em 2013, o Conselho Federal de Farmácia regulamentou as atribuições clínicas do farmacêutico por meio da publicação da Resolução nº 585 de 29 de agosto do referido ano. Considerando tal publicação e a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, julgue cada assertiva abaixo como verdadeira (V) ou falsa (F) e assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA,** na ordem de cima para baixo**:**

( ) A Farmácia Clínica atualmente incorpora a filosofia do *Pharmaceutical Care* e, como tal, expande-se a todos os níveis de atenção à saúde. Portanto, tal prática pode ser desenvolvida em unidades de atenção primária à saúde, instituições de longa permanência, ambulatórios, hospitais, entre outros.

( ) Faz parte das atribuições clínicas do farmacêutico realizar intervenções farmacêuticas, com o propósito de auxiliar na seleção, adição, substituição, ajuste ou interrupção da farmacoterapia, com foco no desejo do prescritor, independente da relação de cuidado centrada no paciente, estabelecida.

( ) As atribuições clínicas do farmacêutico não fazem parte da assistência farmacêutica, que por definição envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição e dispensação.

( ) Estão incluídas como atribuições clínicas do farmacêutico todas as etapas do processo de cuidado de um paciente, como avaliação das suas necessidades, identificação de problemas relacionados à farmacoterapia, elaboração de plano de cuidado e avaliação dos resultados das intervenções realizadas.

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

36ª QUESTÃO – J. M. S., 67 anos, possui hipertensão arterial sistêmica, diabetes e transtorno de ansiedade generalizada e foi internado na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) devido a sepse secundária a uma ferida em pé direito. Está em uso de linezolida 600mg via endovenosa de 12/12 horas há três dias, após crescimento em cultura de MRSA (*Staphylococcus Aureus* Resistente à Meticilina) resistente à vancomicina. Nesta manhã, durante corrida de leito multiprofissional foi aventada a possibilidade de iniciar venlafaxina para o Sr. J. M. S. para tratamento concomitante de dor neuropática e do transtorno de ansiedade. Nesse caso, assinale a alternativa **CORRETA** indicando qual deve ser a conduta do farmacêutico.

A. ( ) Concordar com a indicação da venlafaxina nesse momento, uma vez que se trata de antidepressivo que inibe a recaptação de serotonina e noradrenalina com excelentes resultados para o tratamento de dor associada à neuropatia diabética.

B. ( ) Discordar da indicação da venlafaxina nesse momento, que apesar de ser utilizada para neuropatia diabética, não tem bons resultados para o tratamento de ansiedade generaliza em pacientes idosos.

C. ( ) Discordar do início de venlafaxina nesse momento, já que seu uso concomitante ao uso de linezolida deve ser evitado, devido ao aumento do risco de síndrome serotoninérgica, caracterizada por hipertensão, hipertermia e alteração do *status* mental.

D. ( ) Concordar com o início de venlafaxina nesse momento, que proporcionará melhora rápida do quadro de ansiedade do paciente, além de potencializar o efeito da linezolida, contribuindo para que ele permaneça por um período mais curto na UTI.

37ª QUESTÃO – O tromboembolismo venoso (TEV) é uma doença potencialmente fatal, que se manifesta como trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP). Na ausência de contraindicação, o tratamento inicial de TEV inclui o uso de anticoagulantes. Analise as alternativas a seguir e marque aquela que trata do uso **CORRETO** desses medicamentos:

A. ( ) Paciente, 72 anos, em uso de enoxaparina 60mg por via subcutânea de 12/12 horas. Para o monitoramento da efetividade desse medicamento é necessária a avaliação diária de tromboplastina parcial ativado (TTPa) e de RNI. Já para avaliação da segurança é importante acompanhar sinais de sangramento e a contagem de plaquetas.

B. ( ) Paciente, 45 anos, evoluiu com embolia pulmonar e está em tratamento com heparina não fracionada (HNF). Após 24 horas do início do medicamento, o tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPa) do paciente estava 38 segundos (valor controle = 25 a 39 segundos). Dessa forma, a dose de HNF deve ser reduzida.

C. ( ) Paciente, 72 anos, possui fibrilação atrial e utiliza rivaroxabana para prevenção de acidente vascular cerebral. Foi internado devido a uma pneumonia, sendo mantido todos os seus medicamentos de uso domiciliar. Considerando sua condição, esse paciente necessitará de prescrição de enoxaparina para profilaxia de TEV.

D. ( ) Paciente, 66 anos, após internação por diagnóstico de tromboembolismo pulmonar e uso de enoxaparina, recebeu alta com apixabana, um anticoagulante oral, inibidor direto e seletivo do fator Xa livre ou associado ao coágulo, que não requer monitorização frequente de RNI (Relação Normatizada Internacional) para avaliação do seu uso.

38ª QUESTÃO – A.V.O., 45 anos, estava com proposta de iniciar anticoagulação oral após um episódio de trombose venosa profunda. A varfarina foi prescrita em decisão compartilhada entre paciente, médico e farmacêutico da Unidade de Internação, após discussão de seus pró e contras em relação aos novos anticoagulantes orais, incluindo custo do tratamento. Durante 5 dias, A.V.O. utilizou heparina de baixo peso molecular (HBPM) e varfarina até alcançar o alvo terapêutico. Sobre o caso relatado, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) As proteínas C e S são fatores de coagulação, com meias-vidas mais longas do que os demais fatores dependentes de vitamina K. A demora do efeito da varfarina nessas proteínas leva o paciente a um estado de hipercoagulabilidade, justificando o uso de HBPM inicialmente.

B. ( ) Após a alta, A. V. O. deverá realizar dosagem sanguínea frequente para monitorização do RNI (Relação Normatizada Internacional), pelo menos duas vezes/semana. O ajuste em caso de RNI fora da faixa terapêutica deverá ser realizado com base na dose diária de varfarina.

C. ( ) A associação de varfarina com antidepressivos inibidores seletivos da receptação de serotonina poderá reduzir o RNI (Relação Normatizada Internacional) da paciente, aumentando seu risco de sangramento.

D. ( ) A varfarina não exerce nenhum efeito direto sobre os fatores da coagulação previamente circulantes, por isso há necessidade de uso associado com HBPM no início do tratamento.

39ª QUESTÃO – A farmacoterapia do câncer inclui inúmeras classes de medicamentos: de agentes citotóxicos a hormônios e terapias contra alvos moleculares específicos. Sobre a terapia antineoplásica, marque a alternativa que contém um fármaco administrado por via oral com a **CORRETA** orientação que deve ser fornecida ao paciente:

A. ( ) Daunorrubicina. Informar ao paciente que o medicamento confere cor vermelha à urina.

B. ( ) Imatinibe. Administrar em jejum, já que a presença de alimento retarda sua absorção oral.

C. ( ) 5-Fluoruracila. Alertar quanto aos sinais e sintomas da síndrome de mão-pé.

D. ( ) Abiraterona. Durante o uso do medicamento, a prednisona também deve ser utilizada.

40ª QUESTÃO – J.M.D, 70 anos, foi internada devido a uma sepse de foco pulmonar. Utilizou piperacilina + tazobactam. Ao final do tratamento e manutenção da internação evoluiu com diarreia volumosa. Colhida amostra de fezes para investigação de infecção por *Clostridium difficile* e em seguida, foi iniciada vancomicina. O resultado do exame foi positivo para toxinas A e B, bem como para enzima glutamato desidrogenase (GDH).

Informações complementares:
Apresentação comercial disponível no hospital: cloridrato de vancomicina: pó liofilizado para solução injetável 500mg – frasco ampola. Fonte: bula – medicamento genérico

Considerando o exposto, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) Para o tratamento da paciente, a formulação endovenosa de vancomicina deverá ser utilizada para preparo de uma solução para administração oral.
B. ( ) Antes da quarta dose de vancomicina deve ser colhida amostra sanguínea da paciente para monitorização dos níveis séricos do medicamento e avaliação da sua efetividade e segurança.
C. ( ) A administração da vancomicina deverá ser realizada por via enteral, uma vez que os glicopeptídeos tem excelente biodisponibilidade oral.
D. ( ) Nefrotoxicidade e ototoxicidade são as principais reações adversas que devem ser monitoradas durante o tratamento de J.M.D. com vancomicina.

41ª QUESTÃO – A asma e a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) são doenças da via respiratória associadas à obstrução do fluxo de ar. As duas doenças apresentam um componente inflamatório nas vias aéreas, mas que diferem em relação a células e mediadores principais. Pacientes com exacerbação dessas condições podem requerer internação hospitalar. Sobre a farmacoterapia da asma e da DPOC, marque a alternativa **CORRETA:**

A. ( ) Os agonistas β2 de ação longa podem ser utilizados de forma isolada no tratamento da asma. Entretanto, na DPOC sempre devem estar associados a um anti-inflamatório esteroide inalatório.
B. ( ) Os anti-inflamatórios esteroides inalatórios podem ser utilizados como monoterapia nas etapas iniciais do tratamento da asma, bem como da DPOC.
C. ( ) A associação de dois broncodilatadores, um agonista β2 de ação longa e um antagonista muscarínico de ação longa, pode ser utilizada na terapia de manutenção da DPOC.
D. ( ) Não há benefício de uso de um agonista β2 de ação curta e/ou um antagonista muscarínico de ação curta, durante a exacerbação de pacientes que estão em uso de anti-inflamatórios esteroides sistêmicos.

42ª QUESTÃO – C.J.M, 72 anos, após extensa propedêutica, foi diagnosticado com neurocriptococose e iniciou tratamento com anfotericina B lipossomal + fluconazol, devido a indisponibilidade inicial de flucitosina. Durante avaliação farmacêutica, após admissão hospitalar informou que fazia uso de losartana 50mg 1 comprimido (comp) de 12/12 horas e anlodipino 5mg 1 comp de 24/24 horas para hipertensão, metformina 500mg 1 comp no almoço e no jantar para diabetes, atorvastatina 40mg 1 comp a noite para dislipidemia. Informou que já teve prescrição de ácido acetilsalicílico (AAS) 100mg 1 comp após o almoço, mas que não utiliza por achar que não precisa. Negou episódios prévios de infarto agudo do miocárdio e acidente vascular encefálico. Na internação, somente a atorvastatina de uso domiciliar foi mantida.

Exames laboratoriais antes do início dos antifúngicos: proteína C reativa: 44,5 mg/L; global de leucócitos: 7910/mm^3; creatinina: 1,26 mg/dL; taxa de filtração glomerular: 61,6 mL/min/1.73m^2; ureia:42 mg/L; potássio:3,6 mEq/L; plaquetas:199 mil/mm^3.

Exames laboratoriais 5 dias após início dos antifúngicos: proteína C reativa: 15,3 mg/L; global de leucócitos: 5994/mm^3; creatinina: 2,78 mg/dL; taxa de filtração glomerular: 23,7 mL/min/1.73m^2; ureia: 67 mg/L; potássio: 4,0 mEq/L; plaquetas: 207 mil/mm^3.

Pressão arterial média durante a internação: 122/73 mmHg.

Com base nas informações fornecidas, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) O paciente apresenta um problema relacionado à efetividade da atorvastatina, uma vez que existe medicamento mais efetivo para tratar sua condição.
B. ( ) O paciente pode estar experienciando um problema de segurança relacionado à anfotericina B lipossomal, considerando as alterações laboratoriais após início de seu uso.
C. ( ) O paciente está apresentando um problema relacionado à necessidade de losartana, uma vez que ele utilizava esse medicamento em casa, e na internação não está prescrito.
D. ( ) O paciente está apresentando um problema de adesão relacionado ao AAS, já que ele parou de usar o medicamento por conta própria e há benefício claro para ele do uso desse medicamento para prevenção primária.

43ª QUESTÃO – C.C.S, 50 anos, foi internado devido a hipoglicemia sintomática e síndrome de abstinência alcoólica. História pregressa: Diabetes Melitus; Hipertensão Arterial Sistêmica; cirrose CHILD A, 2 episódios prévios de pancreatite aguda alcoólica, sedentário, etilista pesado. Medicamentos de uso domiciliar: citalopram 20mg 1 comprimido (comp) pela manhã, fenofibrato 200mg 1 comp em dias alternados, insulina NPH 35 unidades pela manhã e 10 unidades internacionais a noite; rosuvastatina 20mg 1 comp a noite; losartana 50mg 1 comp de 24/24 horas. Na admissão a insulina NPH foi suspensa, sendo prescrita insulina regular para correção. Os demais medicamentos de uso domiciliar foram mantidos. Também foi prescrito diazepam 10mg de 4/4 horas. Considerando o exposto, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) Benzodiazepínicos não devem ser utilizados para sintomas de abstinência alcoólica, uma vez que o paciente fará tratamento para desintoxicação do álcool às custas da dependência desses medicamentos.
B. ( ) A frequência de administração do diazepam está muito alta para o quadro do paciente e requer intervenção do farmacêutico, já que se trata de benzodiazepínico com início de ação rápido e meia-vida longa.
C. ( ) Em caso de comprometimento hepático, o lorazepam, que não apresenta metabólitos ativos clinicamente relevantes, seria uma alternativa ao uso de diazepam.
D. ( ) Durante a anamnese, o paciente informou que iniciou o uso de fibrato há 3 meses quando seu triglicerídeos estava 200 mg/dL. Portanto, o farmacêutico deve orientá-lo a utilizar o medicamento todos os dias.

44ª QUESTÃO – A descompensação aguda da insuficiência cardíaca frequentemente requer hospitalização. A internação em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) pode ser necessária, caso o paciente apresente instabilidade hemodinâmica, exigindo monitorização invasiva ou rápido ajuste dos medicamentos endovenosos com monitoramento rigoroso. Sobre os medicamentos que podem ser utilizados nessa condição, marque a alternativa **CORRETA:**

A. ( ) A administração endovenosa de furosemida promove redução da pós-carga com melhora dos sintomas congestivos, sem alteração da pré-carga e sem risco de hipotensão sintomática e comprometimento da função renal.
B. ( ) A nitroglicerina é muito utilizada para redução de pré-carga e melhora da congestão pulmonar. Doses mais altas promovem vasodilatação coronariana, exercendo efeitos benéficos sobre a demanda e o suprimento de oxigênio do miocárdio.
C. ( ) A dobutamina pode ser utilizada em um contexto de insuficiência cardíaca perfil seco, já que ela exerce um efeito inotrópico potente, com alteração significativa da frequência cardíaca (efeito cronotrópico negativo).
D. ( ) O nitroprussiato de sódio geralmente é utilizado para pacientes com elevação significativa da resistência vascular sistêmica. No entanto, seu efeito hipotensor é mais discreto que o da nitroglicerina, não necessitando de monitorização rigorosa.

45ª QUESTÃO – Em 11 de março de 2020, a Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou que a infecção causada pelo novo coronavírus (Sars-Cov-2) havia alcançado o estado de pandemia. No Brasil, até março de 2023, mais de 600 milhões de pessoas morreram em decorrência da Covid-19. Desde a descoberta do vírus, a comunidade científica se dedicou ao desenvolvimento de vacina e à investigação de alternativas terapêuticas que pudessem, principalmente, melhorar o prognóstico dos casos graves da doença. Resultados de estudos com um antagonista do receptor de interleucina 6 (IL-6), utilizado no tratamento de artrite reumatoide, sugeriram benefício do seu uso no tempo de necessidade de suporte respiratório em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e sobrevida, num contexto de intervenção rápida para pacientes graves com Covid-19. Marque a alternativa que contém o referido medicamento:

A. ( ) Tocilizumabe.
B. ( ) Tofacitinibe.
C. ( ) Rituximabe.
D. ( ) Metotrexato.

46ª QUESTÃO – Sobre a farmacoterapia do diabetes *mellitus* tipo 2, analise as assertivas abaixo:

I. Pacientes internados com hemoglobina glicada (HbA1c) acima de 11% devem iniciar, ainda durante a internação, tratamento associado com dapagliflozina, sitagliptina e gliclazida para postergar a necessidade de insulinização.
II. Os medicamentos inibidores do transportador de sódio-glicose 2 no túbulo proximal renal reduzem o nível de glicemia ao promover sua perda urinária. Estudos recentes têm demonstrado benefício de fármacos dessa classe na redução do risco cardiovascular dos pacientes.
III. Uma das reações adversas associadas à metformina é a acidose láctica. É necessário interromper seu uso em situações que possam ocorrer declínio da função renal, como antes de procedimentos radiológicos com uso de contrastes e durante a internação por doença grave.
IV. Os análogos de GLP 1, como a liraglutida, inibem a enzima dipeptidil peptidase 4 (DDP-4), aumentando os níveis de peptídeo 1 tipo glucagon (GLP-1). Ao inibir a DDP-4 promovem redução de peso, além de reduzirem o risco de morte por infarto do miocárdio e acidente vascular encefálico.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

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

47ª QUESTÃO – Na cirrose ocorre destruição dos hepatócitos e sua substituição por tecido fibroso. Como resultado da resistência ao fluxo sanguíneo, o paciente pode apresentar hipertensão portal, e consequentemente, desenvolver varizes e ascite. A perda dos hepatócitos e o desvio intra-hepático de sangue leva à diminuição das funções metabólicas e de síntese do fígado, culminando em encefalopatia e coagulopatia.

Sobre os medicamentos utilizados no manejo das complicações da cirrose, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) A lactulose auxilia na redução das concentrações sanguíneas de amônia e o objetivo terapêutico é definido com base nas evacuações diárias.
B. ( ) O bisoprolol e o nebivolol são os β -bloqueadores de primeira escolha para manejo de hipertensão portal e profilaxia para sangramento de varizes esofágicas.
C. ( ) Para manejo de ascite em pacientes com cirrose são utilizadas baixas doses de espironolactona e altas doses de furosemida para minimizar o risco de hipocalemia.
D. ( ) O uso de norfloxacino para prevenção de peritonite bacteriana espontânea não é mais recomendado pelo risco de indução de resistência microbiana ao medicamento.

48ª QUESTÃO – A hipertensão é a doença cardiovascular mais comum, sendo uma das principais causas de acidente vascular encefálico, fator de risco importante para doenças coronarianas, insuficiência cardíaca e disfunção renal. Sobre a farmacoterapia da hipertensão, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) O uso combinado de hidralazina com β-bloqueador e diurético é mais tolerado, por minimizar a taquicardia e a retenção de sódio e água, associadas ao seu uso isolado.
B. ( ) Para tratamento de hipertensão em pacientes com doença arterial periférica, a primeira escolha é o propranolol, por bloquear tanto os receptores β1, quanto β2.
C. ( ) A suspensão imediata de clonidina deve ser realizada em qualquer paciente idoso, que esteja experimentando xerostomia e utilize o medicamento há mais de 5 anos.
D. ( ) A combinação de um bloqueador de canal de cálcio não di-hidropiridina e β-bloqueador é padrão ouro no tratamento de pacientes com hipertensão arterial resistente.

49ª QUESTÃO – Moraes em a *Arte da (Des)Prescrição no Idoso: a dualidade terapêutica* ressalta que "a resposta do indivíduo aos medicamentos varia ao longo do tempo e torna-se progressivamente mais difícil de ser plenamente definida, em virtude da variabilidade fisiológica entre os idosos, aliada a maior prevalência de comorbidades e polifarmácia". Atualmente há inúmeros medicamentos considerados inapropriados para idosos. Dentre os medicamentos listados abaixo, qual **NÃO** apresenta restrição de uso nessa faixa etária:

A. ( ) Óleo mineral.
B. ( ) Hidroxizina.
C. ( ) Levodopa.
D. ( ) Zolpidem.

50ª QUESTÃO – A **Diretriz Nacional para Elaboração de Programa de Gerenciamento do Uso de Antimicrobianos em Serviços de Saúde (ANVISA, 2017)** visa orientar os profissionais de saúde na elaboração e implementação de programas de gerenciamento do uso de antimicrobianos nos serviços de saúde. Dentre as ações voltadas para a melhoria do uso de antimicrobianos realizadas no ambiente hospitalar é **INCORRETO** afirmar:

A. ( ) Realizar a auditoria de antimicrobianos, conferindo somente na primeira prescrição sua indicação, posologia e duração do tratamento.
B. ( ) Readequar a terapia antimicrobiana conforme resultados microbiológicos.
C. ( ) Restringir o uso de antimicrobianos por meio da utilização de formulário de restrição ou exigência de pré-autorização de antimicrobianos.
D. ( ) Utilizar protocolos clínicos com base em evidências científicas e práticas de consensos para as principais síndromes clínicas.

----------corte aqui----------

RASCUNHO DO GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	**32**	**33**	**34**	**35**	**36**	**37**	**38**	**39**	**40**	**41**	**42**	**43**	**44**	**45**	**46**	**47**	**48**	**49**	**50**