

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO
PARANÁ**

Processo Seletivo – Edital n. 11/2013.

INFORMAÇÕES E INSTRUÇÕES:

1. Verifique se a prova está completa de acordo com as orientações dos fiscais.
2. A compreensão e a interpretação das questões constituem parte integrante da prova, razão pela qual os fiscais não poderão interferir.
3. Preenchimento do **cartão-resposta Prova Objetiva**:
 - Preencher para cada questão apenas uma resposta.
 - Preencher totalmente o espaço correspondente, conforme o modelo:
 - Usar apenas caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta. Não usar caneta tipo hidrográfica ou tinteiro.
 - Para qualquer outra forma de preenchimento, a leitora anulará a questão.
4. Assinar o cartão-resposta da **Prova Objetiva**.

20 DE JANEIRO DE 2014

FARMÁCIA

Duração total da prova: 4 horas

**O CARTÃO-RESPOSTA É PERSONALIZADO.
NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO, NEM CONTER
RASURAS.**

**CÓDIGO DE PROVA
0003**

NÚCLEO COMUM

1. Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta os fatores condicionantes à saúde conforme o texto da Lei Orgânica da Saúde.
 - A) Higiene, saúde e moradia.
 - B) Transporte, lazer e controle social.
 - C) Saneamento básico, territorialização e educação.
 - D) Alimentação, trabalho e educação.**
 - E) Alimentação, renda e cidadania.

2. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
 - A) Diminuir o percentual de pobreza na sociedade organizada.
 - B) Executar políticas de vigilância sanitária internacional.
 - C) Organizar o setor de educação em saúde visando à formação profissional.
 - D) Executar as políticas de assistência social para o setor filantrópico.
 - E) Executar políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças.**
3. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o campo de atuação do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
 - A) A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.**
 - B) A fiscalização e a inspeção da indústria de tabaco e bebidas para consumo humano.
 - C) A colaboração na proteção social ambiental, nela compreendida a educação.
 - D) A formulação, o financiamento e a execução de ações de saneamento básico.
 - E) A formulação, execução e produção de sangue e seus derivados.
4. Entende-se por saúde do trabalhador, para fins da Lei Orgânica da Saúde, um conjunto de atividades que se destina, por intermédio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

Assinale a alternativa **CORRETA** que demonstra essa abrangência.

- A) Programação e execução da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho conforme o CID X.
- B) A informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e a empresas sobre os riscos de acidente de trabalho, doença profissional e do trabalho, bem como resultados e exames de saúde, de admissão, periódicos e de demissão, respeitados os preceitos da ética profissional, exceto os resultados de fiscalizações e avaliações ambientais.
- C) A garantia ao sindicato patronal e ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores, exceto de todo o ambiente de trabalho.
- D) A garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente**

- de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.
- E) A execução da normatização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas privadas.
5. As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde – SUS obedecem aos seguintes princípios:
- A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e participação da comunidade.
- B) Participação da comunidade e preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua ética e moral.
- C) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde e utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- D) Integração, em nível executivo, das ações de saúde, meio ambiente e saneamento e segmentação da assistência como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos em todos os níveis de complexidade do sistema.
- E) Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência e direcionamento hierarquizado político-administrativo, com direção única em cada esfera de governo.
6. O Conselho Nacional de Saúde articula as políticas e programas por meio de comissões intersetoriais. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as principais atividades dessas comissões, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Recursos humanos; saúde da família.
- B) Alimentação e nutrição; reprodução humana.
- C) Saneamento e meio ambiente; atenção básica em saúde.
- D) Ciência e tecnologia; vigilância epidemiológica.
- E) Saúde do trabalhador; ciência e tecnologia.
7. Assinale a alternativa **CORRETA** que demonstra a competência da direção nacional do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Estabelecer complementarmente os critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
- B) Promover a articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
- C) Formular, avaliar e executar as políticas de alimentação e nutrição.
- D) Definir as normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente, ou deles decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
- E) Coordenar, formular e normatizar as ações de vigilância epidemiológica.
8. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o atendimento e internação domiciliar incluído na Lei Orgânica da Saúde pela Lei Federal 10.424/02.
- A) O atendimento e a internação domiciliares somente poderão ser realizados por médicos, enfermeiros e assistentes sociais, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- B) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares, os procedimentos prescritos pelos médicos devem incluir, além da assistência de enfermagem e fisioterapêuticos, também os previdenciários.
- C) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- D) A internação domiciliar poderá ser realizada por equipes multidisciplinares reguladas que atuarão nos níveis da medicina curativa, terapêutica e paliativa.
- E) Na modalidade de assistência de atendimento domiciliar, os procedimentos serão prescritos pelos médicos e devem ser supervisionados pela equipe de agentes comunitários de saúde.
9. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o escopo da Lei Federal 8.142/90.
- A) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- B) Dispõe sobre a inclusão de medicamentos e procedimentos terapêuticos no Sistema Único de Saúde.
- C) Dispõe sobre os procedimentos do subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- D) Dispõe sobre os procedimentos para acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- E) Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
10. Sobre as instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde – SUS, é **CORRETO** afirmar que:
- A) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada três anos, com a representação dos vários segmentos sociais.
- B) os trabalhadores do SUS representam 35% da instância colegiada na Conferência de Saúde.
- C) o Conselho de Saúde é parte integrante das instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde.
- D) as Conferências de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas por lei.
- E) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será maioria em relação ao conjunto dos demais segmentos.

11. Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde – FNS, é **CORRETO** afirmar:
- A) Podem alocar despesas de custeio e de capital somente do Ministério da Saúde e órgãos da administração direta.
 - B) Podem alocar investimentos previstos no plano decenal do Ministério da Saúde.
 - C) Podem alocar a cobertura das ações e serviços de saúde a serem implantados somente pelos Estados e Distrito Federal.
 - D) Podem alocar os investimentos previstos em Lei de Diretrizes Orçamentárias, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional.
 - E) Podem alocar os investimentos previstos em Lei Orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
12. Assinale a alternativa **CORRETA** que condiz com a legislação federal vigente sobre as condições para os municípios, estados e Distrito Federal poderem receber os recursos do Sistema Único de Saúde.
- A) Aderir à Estratégia de Saúde da Família.
 - B) Possuir Plano de Saúde.
 - C) Apresentar regulação em saúde.
 - D) Ter vinculação com órgãos de classe.
 - E) Não possuir dívidas tributárias federais.
13. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as atribuições administrativas comuns a todas as esferas de governabilidade do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) Estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.
 - B) Elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde – SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
 - C) Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e fiscalização das ações e serviços de saúde.
 - D) Coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.
 - E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
14. Assinale a alternativa **CORRETA** conforme a Lei Orgânica de Saúde.
- A) Os serviços de saúde de sistemas estaduais e municipais de previdência social não integrarão a direção correspondente do Sistema Único de Saúde – SUS, bem como quaisquer outros órgãos e serviços de saúde.
 - B) Fica proibido, pela legislação vigente, ao Sistema Único de Saúde-SUS estabelecer mecanismos de incentivo à participação do setor privado no investimento em ciência e tecnologia.
 - C) A gratuidade das ações e serviços de saúde fica preservada nos serviços públicos e privados contratados, independente das cláusulas dos contratos estabelecidos com as entidades privadas.
 - D) Em tempo de paz e havendo interesse recíproco, os serviços de saúde das Forças Armadas poderão integrar-se ao Sistema Único de Saúde-SUS, por meio de convênio firmado.
 - E) Os serviços de saúde dos hospitais universitários e de ensino integram-se ao Sistema Único de Saúde-SUS mediante convênio. Sua autonomia administrativa, patrimônio, recursos humanos e financeiros, ensino, pesquisa e extensão serão vinculados ao Ministério da Saúde.
15. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre o planejamento e orçamento, conforme a Lei Orgânica da Saúde.
- A) É vedada a transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde, exceto em situações emergenciais ou de calamidade pública, na área de saúde.
 - B) A Comissão Nacional de Finanças do MDS estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, em função das características epidemiológicas e da organização dos serviços em cada jurisdição administrativa.
 - C) Os planos de saúde serão facultativos para as programações de cada nível de direção do Sistema Único de Saúde – SUS e seu financiamento será previsto na respectiva proposta.
 - D) Será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
 - E) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde – SUS será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos.
16. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a garantia de prioridades em relação à Política Nacional para a Pessoa Idosa.
- A) Destinação privilegiada de recursos públicos e privados nas áreas relacionadas com a proteção ao idoso.
 - B) Prioridade para pessoas acima de 55 anos no recebimento da restituição do Imposto de Renda.
 - C) Estabelecimento de mecanismos que favoreçam a divulgação de informações de caráter educativo sobre os aspectos biopsicossociais de envelhecimento.
 - D) Preferência na formulação, na execução e no financiamento de políticas sociais públicas específicas.
 - E) Financiamento prioritário para capacitação e reciclagem dos recursos humanos nas áreas de geriatria e gerontologia e na prestação de serviços aos idosos.
17. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a dignidade da pessoa idosa, segundo o Estatuto do Idoso.

- A) Opinião e expressão conforme autorização familiar.
- B) Prática de esportes e de diversões sempre monitoradas.
- C) Faculdade de ir, vir e estar nos logradouros públicos, desde que devidamente cadastrados.
- D) Participação na vida política, associativa e cultural, desde que orientado pelo Estado.
- E) Faculdade de buscar refúgio, auxílio e orientação.**

18. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre a saúde do idoso, conforme o Estatuto do Idoso.

- A) Cadastramento da população idosa em base territorial.**
- B) Subsidiar e parcelar a aquisição de próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento.
- C) A presença de um acompanhante durante as internações de saúde é obrigatória por parte da família.
- D) É facultada aos planos de saúde a cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- E) O atendimento domiciliar, incluindo a internação, é facultado pelo Estado segundo a organização familiar.

19. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os direitos previdenciários e de assistência social, conforme o disposto no Estatuto do Idoso.

- A) É facultado às entidades de longa permanência firmar contrato de prestação de serviços com a pessoa idosa abrigada.
- B) É proibida às entidades filantrópicas, ou casa-lar, a cobrança de participação do idoso no custeio da entidade.
- C) O acolhimento de idosos em situação de risco social, por adulto ou núcleo familiar, não caracteriza a dependência econômica para efeitos legais.
- D) A data base para o reajuste das aposentadorias e pensões está fixada para o Dia do Trabalho.**
- E) Os benefícios de aposentadoria e pensão do Regime Geral da Previdência Social observarão, na sua concessão, que o cálculo será conforme o salário-mínimo regional.

20. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre as condições de habitação e transportes de que trata o Estatuto do Idoso.

- A) É facultada à instituição dedicada ao atendimento ao idoso a obrigatoriedade de manter identificação externa visível, além de atender toda a legislação pertinente.
- B) Aos maiores de 65 (sessenta e cinco) anos, fica assegurada a gratuidade dos transportes coletivos públicos urbanos, inclusive nos serviços seletivos e especiais, quando prestados paralelamente aos serviços regulares.
- C) No sistema de transporte coletivo interestadual, observar-se-á a reserva de 2 (duas) vagas gratuitas por veículo, para idosos com renda igual ou inferior a 2 (dois) salários-mínimos.**

- D) A reserva, para os idosos, nos termos da lei local, de 5% (cinco por cento) das vagas nos estacionamentos públicos e privados é facultativa e estas deverão ser posicionadas de forma a garantir a melhor comodidade ao público em geral.
- E) A assistência integral na modalidade de entidade de longa permanência será prestada pelo Estado quando verificado prejuízo para a dinâmica familiar, casa-lar, abandono ou carência de recursos financeiros próprios.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21. Existem poucas evidências de que ocorra qualquer alteração significativa na absorção de drogas com o envelhecimento. Entretanto, algumas condições associadas à idade podem modificar a taxa de absorção de alguns fármacos. Essas condições incluem:

- A) resistência ao hábito da automedicação, o que diminui o consumo de medicamentos isentos de prescrição médica, e alterações no esvaziamento gástrico, que costuma ser mais lento nos indivíduos idosos.
- B) maior consumo de medicamentos isentos de prescrição médica e alterações no esvaziamento gástrico, que costuma ser muito mais rápido nos indivíduos idosos.
- C) resistência ao hábito da automedicação, o que diminui o consumo de medicamentos isentos de prescrição médica, e alterações no esvaziamento gástrico, que costuma ser mais rápido nos indivíduos idosos.
- D) o esvaziamento gástrico acelerado em idosos, o que diminui a absorção de nutracêuticos. Também é comprovado que os hábitos nutricionais são imutáveis com o passar do tempo.
- E) alterações dos hábitos nutricionais, maior consumo de medicamentos isentos de prescrição médica (antiácidos, por exemplo) e alterações no esvaziamento gástrico, que costuma ser mais lento nos indivíduos idosos.**

22. Para o uso do fármaco digoxina em pacientes idosos, deve-se tomar o seguinte cuidado:

- A) a dose de ataque da digoxina no paciente idoso com insuficiência cardíaca deve ser aumentada devido à diminuição do volume aparente de distribuição.
- B) a dose de ataque da digoxina no paciente idoso com insuficiência cardíaca deve ser aumentada devido ao aumento do volume aparente de distribuição.
- C) a dose de ataque da digoxina no paciente idoso com insuficiência cardíaca deve ser diminuída devido ao aumento do volume aparente de distribuição.
- D) a dose de ataque da digoxina no paciente idoso com insuficiência cardíaca deve ser reduzida (ou**

- não utilizada) devido à diminuição do volume aparente de distribuição.
- E) pode ser necessário aumentar a dose de manutenção, devido à depuração aumentada do fármaco.
23. Em relação aos efeitos da idade sobre a depuração hepática de alguns fármacos, pode-se afirmar que:
- A) a insuficiência cardíaca pode alterar radicalmente a capacidade do fígado de metabolizar os fármacos e também pode reduzir o fluxo sanguíneo hepático.
- B) não existe qualquer alteração sobre a depuração hepática de qualquer fármaco correlacionada com o aumento da idade do indivíduo.
- C) as maiores alterações ocorrem na capacidade do fígado de efetuar as reações de conjugação (fase II) e as menores alterações ocorrem nas reações de fase I, isto é, aquelas efetuadas pelo sistema microsômico de oxidase de função mista.
- D) não há alteração no fluxo sanguíneo hepático de idosos.
- E) com o envelhecimento, verifica-se um aumento na capacidade do fígado de recuperar-se de alguma lesão (álcool ou hepatite viral, por exemplo).
24. Com relação às alterações tanto farmacodinâmicas como relacionadas ao comportamento e estilo de vida de pacientes idosos, assinale a alternativa **INCORRETA**.
- A) A pressão arterial média aumenta com a idade (na maioria dos países ocidentais), porém, a incidência de hipotensão ortostática sintomática também aumenta acentuadamente em pacientes idosos.
- B) Mudanças importantes nas condições de vida diária acompanham o processo de envelhecimento e exercem impacto sobre a saúde. Algumas delas resultam de alterações cognitivas associadas a alguma patologia vascular ou outras patologias.
- C) O nível médio de glicemia pós-prandial de 02 horas é o único parâmetro que, na maioria dos pacientes acima de 50 anos, permanece inalterado com o passar de cada ano, quando comparado com os valores de indivíduos mais jovens.
- D) A regulação da temperatura também se encontra alterada em pacientes idosos, sendo que a hipotermia é pouco tolerada nesses indivíduos.
- E) Existem estudos clínicos que confirmam a ideia de que o indivíduo idoso é mais sensível a alguns sedativo-hipnóticos e analgésicos.
25. O tratamento farmacológico tem um considerável potencial de produzir efeitos tanto úteis quanto prejudiciais no paciente geriátrico. O equilíbrio pode ser direcionado para a posição correta, se forem seguidos alguns princípios. Entre tais princípios, pode-se citar:
- A) evitar que medicamentos sejam tomados no mesmo horário, independente da ausência de interações/interferências entre eles.
- B) deve-se evitar a modificação de determinado fármaco, mesmo que não ocorra a resposta esperada na presença de níveis sanguíneos apropriados.
- C) focar apenas na orientação de problemas de saúde não tratados e ignorar a farmacoterapia já utilizada, uma vez que medicamentos já utilizados pelo paciente nunca induzem a problemas de saúde.
- D) simplificar o esquema o máximo possível. Quando forem prescritos diversos fármacos, procurar utilizar aqueles que podem ser tomados no mesmo horário.
- E) como idosos apresentam frequentemente problemas gástricos, deve-se sempre preconizar o uso de inibidores de bomba de prótons, como o omeprazol, em dosagem máxima diária, para idosos com sintomas como dispepsia.
26. Quanto aos cuidados a serem tomados pelos profissionais da saúde, entre eles o farmacêutico, para que se evite o aparecimento de reações adversas de fármacos em pacientes idosos, deve-se considerar que:
- A) a cimetidina apresenta uma incidência muito maior de efeitos adversos (por exemplo, confusão, fala arrastada) na população geriátrica do que em pacientes mais jovens.
- B) medicamentos anti-histamínicos podem ser utilizados sem qualquer cautela por pacientes idosos.
- C) pacientes idosos podem utilizar um fitoterápico contendo *Ginkgo biloba* sem se preocupar com a interação deste com outros medicamentos antiagregantes plaquetários.
- D) não existe qualquer relação entre o número de fármacos administrados e a incidência de reações adversas.
- E) o fármaco cimetidina não apresenta interação com nenhum outro medicamento. Por isso, constitui primeira escolha para o tratamento de problemas gástricos em pacientes idosos.
27. Assinale a alternativa que apresenta a afirmação verdadeira sobre fatores a serem considerados importantes na instituição da farmacoterapia do idoso.
- A) Em idosos ocorre o aumento da mobilidade gástrica e, como consequência, em todos os indivíduos observa-se ocorrência de diarreia.
- B) Em pacientes idosos ocorre aumento das reações imunológicas e inflamatórias e aumento da capacidade de cicatrização.
- C) Os idosos são menos sensíveis aos efeitos tóxicos e terapêuticos dos fármacos.
- D) Em pacientes geriátricos, devem ser considerados viáveis alguns ajustes de doses de medicamentos devido ao aumento da função renal característica da idade avançada.
- E) Os idosos são mais sensíveis aos efeitos tóxicos e terapêuticos dos fármacos.
28. A farmacovigilância tem como um dos seus principais objetivos a detecção precoce de sinais relacionados ao risco à saúde pública por Reações Adversas a Me-

dicamentos (RAM) novas ou ainda pouco descritas na literatura. Sobre esses sinais, pode-se citar

- A) os estudos observacionais como sinais da vigilância passiva, que servem para avaliação de uma suspeita de reação adversa.
 - B) os estudos descritivos, que estão correlacionados com a detecção e/ou verificação de associação entre uma reação adversa com um dado medicamento.
 - C) a vigilância passiva sendo a notificação voluntária, que é compreendida como as suspeitas de reações adversas a um dado medicamento que são, espontaneamente, transmitidas pelos profissionais de saúde para as empresas farmacêuticas ou centro de farmacovigilância.**
 - D) a vigilância pseudoativa sendo representada por uma série de casos. Esse sinal está relacionado à associação de um medicamento e a uma suspeita de reação adversa.
 - E) a vigilância prévia, que consiste na denúncia por parte do farmacêutico sobre erros repetitivos encontrados em prescrições de diferentes pacientes.
29. Assinale a alternativa a seguir que explica a relação do uso racional de medicamentos com a farmacoepidemiologia (área composta principalmente pelas vertentes farmacovigilância e estudos de utilização de medicamentos).
- A) O uso está relacionado à farmacoepidemiologia por intermédio dos estudos de utilização de medicamentos, pois, assim, é possível verificar a melhor terapia medicamentosa de acordo com a vivência clínica dos prescritores.
 - B) O uso está relacionado à farmacoepidemiologia, pois inclui a escolha adequada da terapêutica baseada na experiência clínica do médico prescritor. Essa conduta denomina-se medicina baseada em evidência.
 - C) A farmacovigilância é a melhor forma de correlacionar a farmacoepidemiologia com o uso racional de medicamentos, pois, por meio dessas ciências, é possível identificar os medicamentos mais prejudiciais à saúde das pessoas e retirá-los do mercado.
 - D) O uso inclui, entre outros aspectos, a escolha terapêutica adequada baseada em evidências clínicas, considerando eficácia, segurança, custo e conveniência, além de dose, administração, adesão e duração de tratamento.**
 - E) O uso constitui numa prática que visa essencialmente à diminuição de gastos, principalmente com pacientes provenientes do Sistema Único de Saúde.
30. Assinale a alternativa que representa a legislação que determina que o farmacêutico deve "participar de estudos de farmacovigilância com base em análises de reações adversas e interações medicamentosas, informando a autoridade sanitária local".

- A) A RDC 328, de 22 de julho de 1999.**
- B) O Decreto 85878/1930.
- C) A RDC 20/2011.
- D) A Portaria 344/1998.
- E) A Lei 5991/1973.

Identificação: LHR, 69 anos, pedreiro.

História clínica: refere que, durante os exames médicos para requerer aposentadoria, evidenciou pressão arterial elevada (180/120 mmHg). Usa atualmente propranolol 40mg e captopril 50mg, ambos duas vezes ao dia.

Exame físico: IMC 34,5kg/m², sem demais dados relevantes a não ser a pressão elevada.

Exames laboratoriais relevantes: glicemia 104mg/dL.

Diagnóstico: Hipertensão arterial estágio 3 (grave) e intolerância à glicose.

31. Quanto a esse caso, podemos afirmar que:

- A) O mecanismo de ação do propranolol está relacionado com a inibição do AMP cíclico pelo bloqueio específico β_1 .
- B) O ideal neste esquema terapêutico é associar um diurético.**
- C) O captopril, além de inibir a enzima conversora de angiotensina, também bloqueia os receptores desta.
- D) O principal efeito adverso do captopril, além da tosse seca, é induzir uma vasoconstrição renal.
- E) O propranolol diminui a absorção do captopril, portanto, esses medicamentos devem ser administrados em horários diferentes.

32. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma doença crônica, não transmissível, de alta prevalência no mundo moderno, em que as elevadas taxas de obesidade, aliadas à tendência ao envelhecimento das populações, vêm reforçar essa estatística. A avaliação criteriosa do clínico é necessária para identificar processos que podem levar a uma HAS. Vários são os desfechos esperados para um paciente que não controla a pressão arterial e a obtenção de um controle pressórico rigoroso (<140/90 mmHg) mostrou, nos últimos anos, prover uma redução substancial no risco cardiovascular, particularmente no que se refere à ocorrência do acidente vascular cerebral e da insuficiência cardíaca. Englobam-se nesses resultados o impacto do tratamento da hipertensão sistólica isolada em pacientes idosos. Vários são os grupos medicamentosos usados para esse tratamento, assim, identifique o mecanismo de ação em relação ao fármaco:

1. Ácido etacrínico
2. Hidralazina.
3. Enalapril
4. Cadesartan.
5. Amilorida
6. Anlodipino

- () Inibidor da convertase.
- () Inibidor da reabsorção de sódio e água.
- () Bloqueador dos receptores de angiotensina.

- () Bloqueador de canais de cálcio.
- () Vasodilatador.
- () Poupador de potássio

Assinale a alternativa que apresenta a numeração **CORRETA**, de cima para baixo.

- A) 3 – 6 – 1 – 2 – 4 – 5
- B) 3 – 1 – 4 – 6 – 2 – 5**
- C) 5 – 2 – 6 – 3 – 1 – 4
- D) 2 – 3 – 6 – 4 – 5 – 1
- E) 2 – 5 – 3 – 1 – 6 – 4

33. A asma é uma doença crônica causada pela inflamação dos brônquios pulmonares. Essa inflamação bloqueia as vias aéreas, prejudicando a respiração. Seus sintomas são: excesso de muco, chiado e desconforto no peito e falta de ar. Vários são os tipos de asma e cada tipo exige um tratamento diferenciado para manter o controle da doença e diminuir reações adversas dos medicamentos. Para a asma leve intermitente, utiliza-se:

- A) agente glicocorticoide associado por um beta 2-adrenérgico, em baixas concentrações, diariamente.
- B) agente beta 2-adrenérgico por via oral, diariamente.
- C) agente beta 2-adrenérgico para alívio, por demanda.**
- D) agente bloqueador de leucotrienos, como o montelukaste, de 8 em 8 horas.
- E) agente beta 2-adrenérgico associado a uma xantina, por via oral.

34. A DPOC é uma doença caracterizada pela limitação do fluxo aéreo que não é totalmente reversível. O tabagismo é a principal causa de DPOC, mas não obrigatório, pois a inalação de fumos, partículas tóxicas e fumaça de combustão podem ser responsáveis pela doença. A principal arma terapêutica para a DPOC são os broncodilatadores.

Assim, faça a associação e assinale a alternativa que apresenta a ordem **CORRETA**, de cima para baixo.

1. Beta 2-adrenérgico
2. Bloqueador colinérgico
3. Corticoide

- () Salbutamol
- () Prednisolona
- () Ipratrópio
- () Beclometasona
- () Salmeterol
- () Tiotrópio

- A) 1 – 2 – 2 – 3 – 1 – 2
- B) 3 – 3 – 1 – 1 – 2 – 2
- C) 1 – 2 – 3 – 1 – 2 – 3
- D) 2 – 3 – 2 – 1 – 2 – 2
- E) 1 – 3 – 2 – 3 – 1 – 2**

35. Uma paciente de 75 anos de idade em ICC (insuficiência cardíaca congestiva) é incapaz de subir alguns degraus de escada sem apresentar dificuldades respiratórias. Digoxina é ministrada a fim de melhorar a contratilidade do músculo cardíaco e, para o edema observado, é ministrada furosemida associada com espironolactona. Em duas semanas, a paciente apresenta melhoras marcantes nos sintomas. Juntamente com os medicamentos citados, associou-se ácido acetilsalicílico (100mg) e sinvastatina (40mg). Considerando o caso apresentado, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A associação de dois diuréticos (furosemida e espironolactona) não é indicada pelo uso racional de medicamentos.
- B) A digoxina é cardiotônico que inibe a bomba de Na/K, antagonizando competitivamente o K⁺.**
- C) A sinvastatina é um hipocolesterolêmico que inibe a absorção de colesterol no intestino.
- D) Na dosagem de 100mg, o ácido acetilsalicílico é usado como analgésico.
- E) A paciente descrita não deveria ser polimedicada, a conduta seria diminuir o número de associações medicamentosas para impedir intoxicação.

36. A contracepção oral combinada se baseia na utilização de produtos hormonais cuja administração, por diferentes vias, provoca uma inibição da ovulação, o que, conseqüentemente, impossibilita a fecundação e a gravidez. O contraceptivo oral combinado (estrogênio+progestágeno) é o que possui maior eficiência, porém, a “minipílula” contendo apenas um progestágeno foi desenvolvida porque

- A) o progestágeno sozinho é um agente contraceptivo mais eficiente que estrógeno-progestágeno.
- B) o progestágeno sozinho resulta em um ciclo menstrual mais regular.
- C) o progestágeno sozinho pode ser administrado após o parto.**
- D) o progestágeno sozinho pode ser usado para impedir a galactorreia.
- E) o progestágeno sozinho impede a amenorreia.

37. Segundo o Ministério da saúde, o Diabetes mellitus configura como uma epidemia mundial e um grande desafio de saúde pública. Um paciente diabético que recebe apenas uma única injeção de insulina intermediária apresenta hiperglicemia todas as manhãs, ao acordar (aproximadamente às 07h), mas, às 18h, a glicemia está praticamente dentro dos valores de referência. Quais as alterações no protocolo que devem ser feitas?

- A) Aumentar a dose matinal de insulina intermediária.
- B) Adicionar insulina de curta duração ao despertar.
- C) Reduzir a ingestão de alimentos à noite.
- D) Adicionar um agente hipoglicemiante oral.
- E) Adicionar insulina intermediária na hora de dormir.**

38. O Diabetes mellitus tipo II é provocado predominantemente por um estado de resistência à ação da insulina associado a uma relativa deficiência de sua secreção. O tratamento medicamentoso do Diabetes mellitus tipo II que melhora a sensibilidade à insulina é:

- A) sulfonilureias.
- B) insulina de ação prolongada.
- C) insulina de ação intermediária.
- D) biguanidas.**
- E) insulina de curta duração.

39. Um homem de 62 anos apresentou-se no setor de emergência com forte dor no peito, que já estava presente há uma hora. Previamente, ele já havia passado pela clínica cardiovascular e também tinha uma história de dois anos de angina durante o esforço. Sobre esse caso, é **CORRETO** afirmar que:

- A) a isoenzima creatina quinase apresenta níveis aumentados cerca de 12 horas após o início do infarto.
- B) neste momento, as isoenzimas como creatina quinase e lactato desidrogenase, que são utilizadas para o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio, ainda não apresentam seus níveis elevados, mesmo que o indivíduo esteja infartando.**
- C) a CKBB é o teste mais preciso para se realizar neste paciente, por ser isoenzima específica do miocárdio.
- D) se o exame das isoenzimas como creatina quinase e lactato desidrogenase der negativo, recomenda-se dar alta ao paciente no hospital sem repetição dos exames.
- E) o ideal é verificar a enzima fosfatase alcalina, por ser mais específica.

40. Mulher de 45 anos apresentou-se na primeira consulta médica com queixa principal de insônia e nervosismo, piorando ao longo dos últimos meses. Desde o seu último exame ginecológico, que foi normal, notou irregularidades no ciclo menstrual. Descreveu seu ambiente de trabalho como estressante, atribuindo parte do nervosismo ao trabalho.

PA: 135/80 mmHg; pulso: 135 bpm e regular; frequência respiratória de 20 e temperatura de 37,5°C. O exame físico revelou exoftalmia e fraqueza da musculatura extraocular. A pele era quente e úmida e o cabelo fino. Na apalpação, a glândula tireoide mostrava-se ligeiramente aumentada, uniforme, sem nódulos ou massas palpáveis. Havia tremor nas mãos. Os exames laboratoriais revelaram tiroxina elevada e ligeira redução de TSH. Os demais resultados estavam dentro dos limites normais

A paciente foi tratada com propil tiouracil 100 mg, e propranolol 40 mg, duas vezes ao dia. Qual das afirmativas descreve **CORRETAMENTE** o mecanismo de ação do propil-tiouracil?

- A) Bloqueio do receptor para o hormônio tireoideano.
- B) Inibição da captação de iodo.
- C) Inibição da formação do hormônio tireoideano.**

- D) Inibição da liberação de TSH.
- E) Diminuição dos níveis de hormônios adrenérgicos.

41. Conceitualmente, são definidas como multirresistentes as cepas de *Acinetobacter Baumannii*, que são susceptíveis aos carbapenêmicos, amicacina, sulbactam e minociclina; e como pan-resistentes as cepas que são resistentes inclusive aos carbapenêmicos e, usualmente, sensíveis às polimixinas, como a colistina. No entanto, já podem ser encontrados relatos sobre resistência a esta última. Bactérias gram positivas apresentam uma camada (ANVISA). Considerando o antibiótico amicacina, pertencente ao grupo dos aminoglicosídeos, assinale a alternativa que se refere aos efeitos adversos desse antibiótico.

- A) Cardiotoxicidade pelo aumento da liberação de catecolaminas.
- B) Hepatotoxicidade pela indução do citocromo P 450.
- C) Artrite irreversível, em função da degeneração das cartilagens.
- D) Nefrotoxicidade causada por lesão das células tubulares renais proximais.**
- E) Agravamento do glaucoma de ângulo estreito.

42. Sobre antibióticos, analise as proposições a seguir:

- I. Um paciente de 86 anos de idade queixa-se de tosse e sangue no escarro durante os últimos dois dias. Por ocasião do internamento, sua temperatura era de 39,4°C. O esfregaço de escarro revela a presença de muitos cocos gram positivos e a cultura acusa *Staphylococcus aureus* produtor de penicilinase. Entre ampicilina e oxacilina, a melhor opção é a oxacilina.
- II. As cefalosporinas de 4ª geração apresentam espectro de ação mais amplo se comparadas às de 3ª geração.
- III. A associação de sulbactam à ampicilina é importante porque atinge facilmente os microrganismos gram negativos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Somente as proposições I e III estão corretas.
- B) Somente as proposições I e II estão corretas.**
- C) Somente as proposições II e III estão corretas.
- D) As proposições I, II e III estão corretas.
- E) Somente a proposição I está correta.

43. Os antibióticos oxacilina e ticarcilina correspondem, respectivamente:

- A) À penicilina resistente à beta lactamase e penicilina pseudominicida.**
- B) À penicilina pseudominicida e penicilina resistente à beta lactamase.
- C) Às penicilinas naturais.
- D) À cefalosporina de 2ª geração e penicilina resistente à beta lactamase.
- E) À penicilina resistente à beta lactamase e cefalosporina de 3ª geração.

44. Paciente do sexo feminino recebeu diagnóstico de infecção do trato urinário. Após o resultado da cultura de amostra de urina, verificou-se como agente etiopatológico a *E. coli* sensível a norfloxacino, sendo prescrita a dosagem de 400 mg, a cada 12 horas, por 10 dias. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.
- A norfloxacin é um antibacteriano pertencente ao grupo das fluorquinolonas, cujo mecanismo de ação está relacionado à ação sobre o DNA bacteriano.
 - O emprego das fluorquinolonas está relacionado à alteração de cartilagens e, ao sinal de dor articular, o tratamento deve ser descontinuado.
 - As fluorquinolonas são empregadas apenas no tratamento de infecções do trato urinário, pois não atingem concentrações adequadas em outros sítios.
- Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 - As afirmativas I, II e III estão corretas.
 - Somente a afirmativa II está correta.
 - Somente as afirmativas I e II estão corretas.
45. Paciente do sexo masculino, 75 anos, em tratamento com haloperidol, foi conduzido ao pronto atendimento apresentando sintomas de agitação extrema, falta de ar, angústia, ansiedade, movimentos involuntários dos braços, pernas, dedos, lábios, língua, pálpebras, e alterações na fala. O diagnóstico para o caso descrito foi de reação extrapiramidal, desencadeada pelo uso do haloperidol. Assinale a alternativa que contém o medicamento empregado para a reversão do quadro descrito.
- Cloridrato de lidocaína.
 - Cloridrato de biperideno.
 - Ciclobenzaprida.
 - Metoclopramida.
 - Bromoprida.
46. Paciente do sexo feminino, 79 anos, em cuidados paliativos, apresentou um quadro de depressão respiratória. Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.
- A morfina, denominada de hipnoanalgésico, produz analgesia em decorrência da complexação com receptores opioides.
 - Para a reversão da depressão respiratória, a droga indicada é a naloxona, um antagonista dos receptores opioides.
 - Em comparação com a morfina, o tramadol apresenta baixo risco de desencadear depressão respiratória.
- As afirmativas I, II e III estão corretas.
 - Somente a afirmativa I está correta.
 - Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - Somente as afirmativas I e III estão corretas.
47. Os benzodiazepínicos (BDZs) foram sintetizados na década de 1960 e, desde então, são drogas amplamente empregadas. Entre suas ações destacam-se os efeitos ansiolítico, hipnótico, sedativo, anticonvulsivante e miorelaxante. No arsenal terapêutico, encontramos diversos representantes desse grupo, que apresentam as mesmas características farmacodinâmicas, porém, com características farmacocinéticas distintas.
- Sobre benzodiazepínicos, assinale a alternativa **CORRETA**.
- Os BDZs impedem a ligação do GABA ao seu receptor.
 - Os BDZs apresentam como efeito adverso relevante o aumento da pressão arterial.
 - BDZs são fármacos com baixo índice terapêutico.
 - Os BDZs com $T_{1/2}$ vida maior, por exemplo, diazepam, são mais suscetíveis à ocorrência de ressaca diurna quando em comparação com os BDZs com $T_{1/2}$ vida menor, como o midazolam.
 - Para a reversão dos efeitos dos BDZs, em caso de superdosagem, emprega-se a naloxona.
48. Considerando a definição de Farmácia Clínica como toda ação praticada pelo farmacêutico e voltada direta ou indiretamente para o paciente, analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **CORRETA**.
- A Farmácia Clínica tem por objetivo caracterizar a eficácia e segurança de fármacos e não somente os efeitos sobre o homem.
 - Eficácia pode ser entendida como o benefício sobre a condição específica que se quer tratar.
 - Segurança é a condição indispensável para autorizar o emprego clínico.
- Somente a afirmativa I está correta.
 - As afirmativas I, II e III estão corretas.
 - Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - Somente as afirmativas II e III estão corretas.
49. Segundo a ANVISA, erro de medicação é qualquer evento evitável que pode causar uso inapropriado de medicamentos ou risco ao usuário de medicamentos. Sob esta ótica, assinale a alternativa **CORRETA**.
- Erros de medicação estão relacionados apenas com a prescrição incorreta de medicamentos.
 - A notificação junto à ANVISA deve ocorrer somente por profissionais da saúde devidamente identificados.
 - As notificações ocorrem por meio de relatórios redigidos de próprio punho pelo notificador, enviados pelo correio, com aviso de recebimento.
 - Esta prática de notificação de erros de medicação não é praticada em outros países.

E) A ANVISA monitora os eventos adversos relacionados aos medicamentos, inclusive os erros de medicação.

50. Nos idosos, há diminuição do fluxo renal e filtração glomerular. Há uma preocupação quando o idoso faz uso de terapias com excreção renal predominante, pois se o paciente em questão apresentar doença renal crônica, com a diminuição da taxa de eliminação do fármaco, esse paciente está sujeito à intoxicação. Assinale a alternativa que apresenta um marcador para função renal, cujo índice serve de bases para as adaptações posológicas, quando necessário.

- A) Ácido úrico.
- B) Clearance de creatinina.
- C) Hemograma.
- D) TSH (hormônio tireoestimulante).
- E) Eritropoietina.

EM BRANCO

EM BRANCO