



HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA

REAL SOCIEDADE ESPANHOLA DE BENEFICÊNCIA



NÍVEL SUPERIOR

DATA: 17/5/2009

Emprego 8: FARMACÊUTICO

MANHÃ

TIPO A

INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do emprego e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **trinta** questões, corretamente ordenadas de **1 a 30**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não preenchido integralmente. Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

E vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do processo, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

PROCESSO SELETIVO



CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico www.movens.org.br , a partir das 17 horas	18/5/2009
Data para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	19/5/2009 Das 9h às 18h
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e do processo seletivo	1.º/6/2009

ATENÇÃO

Os candidatos aprovados deverão acompanhar as convocações para recrutamento e contratação, que serão publicadas no endereço eletrônico www.movens.org.br.

As convocações serão feitas em conformidade com os itens 11 e 12 do edital de abertura do processo seletivo.

Os candidatos convocados para recrutamento e contratação deverão se apresentar para a comprovação de requisitos munidos da documentação devida (listada nos itens do edital acima referidos).

O não-comparecimento na data prevista na convocação acarretará a eliminação do candidato do processo seletivo público.

CONHECIMENTOS GERAIS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 5.

1 “Trinta minutos de atividade física por dia: receita de saúde”; “Coma menos calorias e ganhe saúde em dobro”; “Beba água, pois faz bem à sua saúde”; “Sal e gordura: um risco para a sua saúde”; “Não fume, sua saúde agradece”;
5 “Proteja-se do sol para a saúde da sua pele”. Esses são exemplos de recomendações/advertências veiculadas em campanhas publicitárias e de saúde pública. Entre elas, além da referência à saúde, há, em comum, o apelo a mudanças no comportamento individual com vistas à
10 melhoria da saúde. Estratégias desse tipo vêm ganhando destaque no campo da saúde pública, mas será que são realmente eficazes?

Evidentemente, não se pode negar o papel do indivíduo na tomada de decisões, inclusive no que diz respeito à sua
15 saúde. Por outro lado, não é possível afirmar que repousa exclusivamente sobre seus ombros toda a responsabilidade pela adoção de certos comportamentos. Isso seria verdadeiro se os indivíduos pairassem sobre a realidade concreta (e dura, para a maior parte dos brasileiros). Na prática, os
20 hábitos apontados como principais fatores de risco para doenças crônicas não-transmissíveis são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem, pelo salário que recebem, pelas condições de trabalho que têm, pelo tempo livre de que dispõem e pelos serviços de
25 saúde e de educação a que têm acesso.

Os estudos epidemiológicos nos quais a prescrição de estilos de vida se baseia são imprescindíveis, mas não são suficientes no âmbito da saúde pública. Isso porque não dão conta da complexa interação dos condicionantes
30 sociais, biológicos, culturais e psicológicos na produção das doenças. Senão, vejamos: segundo o Ministério da Saúde, “120 mil brasileiros são atingidos pelo câncer de pele por ano e cerca de 70% da população não se protege dos efeitos nocivos do sol”. Sem que se mencionem, por exemplo, os
35 efeitos do desmatamento e da emissão de poluentes no buraco na camada de ozônio; fica parecendo que o câncer de pele decorre única e exclusivamente da falta de cuidado individual.

Quando tomamos o “estilo de vida” como principal
40 fator de risco para doenças crônicas não-transmissíveis e a mera informação como um requisito suficiente para a mudança de comportamento, deixamos de atentar para o fato de que avanços significativos e duradouros no campo da saúde só serão possíveis com a redução da pobreza e
45 das desigualdades sociais e com a preservação do meio ambiente. A proliferação de *slogans* como “atividade física é saúde” não pode se sobrepor à noção de saúde como direito de todos e dever do Estado.

Marcos Santos Ferreira. **Saúde: uma questão de estilo de vida?** In: Revista **Radis – Comunicação em saúde**, n.º 78, fev./2009 (com adaptações).

QUESTÃO 1

Em relação ao emprego de palavras no texto, assinale a opção correta.

- (A) Na linha 13, a palavra “Evidentemente” tem função adjetiva e expressa a noção de certeza, de algo que é claro, incontestável.
- (B) Na linha 15, a expressão “Por outro lado” introduz um argumento que se contrapõe à idéia defendida no período anterior e poderia ser corretamente substituída por **Sendo assim**.
- (C) Na linha 19, a expressão “Na prática” está empregada com o sentido de **conseqüentemente**.
- (D) A expressão “Isso porque” (linha 28) introduz uma explicação para a idéia desenvolvida na oração anterior.

QUESTÃO 2

A respeito dos aspectos sintáticos do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Na linha 7, em “Entre elas”, o pronome refere-se a “campanhas publicitárias”.
- II – Na frase “mas será que são realmente eficazes?” (linhas 11 e 12), está implícita a expressão “Estratégias desse tipo” (linha 10).
- III – Nas linhas 27 e 28, em “mas não são suficientes no âmbito da saúde pública”, o verbo refere-se a “os estudos epidemiológicos” (linha 26).

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 3

Acerca da pontuação do texto, assinale a opção INCORRETA.

- (A) No texto, as aspas têm dois empregos distintos: delimitar citações de outros autores ou fontes e realçar uma expressão.
- (B) Nas linhas 18 e 19, os parênteses enfatizam o pensamento do autor.
- (C) Na linha 31, os dois-pontos introduzem um esclarecimento.
- (D) Na linha 36, o ponto-e-vírgula pode ser substituído por dois-pontos, sem acarretar erro gramatical ou prejuízo ao sentido original do texto.

QUESTÃO 4

De acordo com os argumentos do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A argumentação do texto é contrária à adoção de estudos epidemiológicos no âmbito da saúde pública, uma vez que eles não apreendem a influência da realidade social dos indivíduos na promoção da saúde.
- II – O desenvolvimento do texto permite concluir que ações e políticas públicas centradas na informação para a mudança de estilo de vida garantem resultados eficazes no campo da saúde, uma vez que as doenças são decorrentes de maus hábitos, como tabagismo, consumo excessivo de álcool, má alimentação e sedentarismo.
- III – De acordo com a argumentação do texto, a saúde decorre tão-somente de um “estilo de vida” e depende, portanto, da tomada de decisões dos indivíduos.
- IV – Segundo os argumentos desenvolvidos no texto, apesar da importância do comportamento individual em relação aos hábitos de saúde, o chamado “estilo de vida” das pessoas não é o único fator de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas, pois os hábitos de saúde são influenciados pelo contexto sociopolítico-econômico em que as pessoas vivem.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 5

A respeito da tipologia e dos aspectos lingüísticos do texto, assinale a opção correta.

- (A) O texto é essencialmente narrativo e pode ser classificado como crônica jornalística.
- (B) Apesar de os exemplos citados no primeiro parágrafo estarem em linguagem denotativa, há predomínio da linguagem conotativa.
- (C) O texto é de natureza argumentativa e apresenta o ponto-de-vista do autor acerca do tema, com linguagem predominantemente denotativa.
- (D) Trata-se de um artigo de caráter acadêmico-científico.

QUESTÃO 6

As bases legais do Sistema Único de Saúde (SUS) estão definidas na Constituição Federal de 1988 e nas Leis n.º 8.080 e n.º 8.142, ambas de 1990. Quanto a essa legislação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) As Conferências de Saúde são fóruns com representação de vários segmentos sociais que se reúnem para propor diretrizes, avaliar a situação da saúde e ajudar na definição da política de saúde.
- (B) Na contratação de serviços privados para complementar o SUS, o serviço privado contratado possui autonomia para determinar seu próprio funcionamento.
- (C) Os Conselhos de Saúde, que devem existir nos três níveis de governo, são órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade.
- (D) São diretrizes do SUS estabelecidas na Constituição Federal: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; e participação da comunidade.

QUESTÃO 7

Na história da saúde no Brasil, destacam-se dois modelos assistenciais, o modelo sanitarrista campanhista e o modelo médico-assistencial privatista. O modelo médico-assistencial privatista, hegemônico na década de 1970, passou ao descrédito por apresentar graves problemas. Foram fatores determinantes para o esgotamento desse modelo:

- I – grave crise financeira, com origem nas fraudes no sistema de pagamento e faturamento, e desvios de verbas da previdência para outros projetos do governo.
- II – aumento dos gastos com internações, consultas e exames complementares efetuados pelo setor privado.
- III – exclusão de parcelas expressivas da população e falta de capacidade de alterar os perfis de morbimortalidade.
- IV – falta de controle das doenças infecto-contagiosas, por meio de medidas adotadas no modelo sanitarrista campanhista.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 8

Sabendo-se que, em todo o país, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede única e hierarquizada, é correto afirmar que, de acordo com o previsto na legislação, são atribuições do SUS no âmbito do Distrito Federal:

- I – participar na formulação da política de ações de saneamento básico e de seu controle, integrando-as às ações e aos serviços de saúde.
- II – oferecer assistência odontológica preventiva e de recuperação.
- III – garantir atendimento médico-geriátrico ao idoso na rede de serviços públicos e atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio de equipe multidisciplinar.

Estão certos os itens

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

QUESTÃO 9

A informação é fundamental para a democratização e o aprimoramento da gestão do setor de saúde. Os sistemas de informação em saúde de abrangência nacional permitem o acompanhamento do SUS em todo o país, possibilitando análises comparativas entre os diversos estados, municípios e regiões, de forma a subsidiar a tomada de decisões em todos os níveis de gestão.

Assinale a opção em que são apresentados apenas sistemas de informação de base de dados nacional.

- (A) Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informações sobre o Pacto de Gestão (SISPACTO), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).
- (B) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS), Sistema de Informações sobre o Programa Saúde da Família (SISPSF).
- (C) Sistema de Informações sobre o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (SISPRENATAL), Sistema de Cadastro e Acompanhamento dos Portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus (SIS-HIPERDIA), Sistema de Informação sobre Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN).
- (D) Sistema de Informações sobre o Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), Sistema de Informações do Câncer da Mulher (SISCAM), Sistema de Informações de Vigilância Epidemiológica da Malária (SISVEP).

QUESTÃO 10

Os serviços públicos de saúde têm sido organizados conforme os princípios e as diretrizes do SUS e por meio da implantação de Normas Operacionais. De acordo com essas Normas Operacionais, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A Norma Operacional Básica – SUS/1992 (NOB 92) adota o processo de regionalização da assistência como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade, induzindo a organização de sistemas ou redes funcionais.
- (B) A Norma Operacional Básica – SUS/1996 (NOB 96) estabelece níveis de gestão para municípios – Gestão Plena da Atenção Básica e Gestão Plena do Sistema Municipal – e para estados – Gestão Avançada do Sistema Estadual e Gestão Plena do Sistema Estadual.
- (C) A Norma Operacional Básica – SUS/1991 (NOB 91), editada pela presidência do INAMPS, recém-incorporado à estrutura do Ministério da Saúde, transplanta para os serviços públicos a mesma lógica de financiamento de pagamento por produção de serviços com que o INAMPS remunerava os serviços privados contratados.
- (D) A Norma Operacional Básica – SUS/1993 (NOB 93) passou por uma discussão ampla das regras de descentralização da gestão do sistema e dos mecanismos de financiamento. Criou instâncias de negociação, sendo uma em nível nacional, a Comissão Intergestores Tripartite (CIT), e outra em nível estadual, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

As primeiras ações do campo da vigilância sanitária visam ao controle sanitário do ambiente, dos alimentos, do ambiente da medicina e da farmácia. Define-se vigilância sanitária como um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

Tendo o texto acima como referência inicial, assinale a opção correta acerca da vigilância sanitária.

- (A) Nas compras e licitações públicas de medicamentos, realizadas pelos serviços próprios, conveniados e contratados pelo SUS, devem ser observadas as seguintes exigências: apresentação da Licença Sanitária Estadual ou Municipal, comprovação da autorização de funcionamento da empresa participante da licitação, apresentação de certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle pro linha de produção/produtos, emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, e de Certificado de Registro de Produtos, emitido pela Secretaria de Vigilância Sanitária.
- (B) Nas aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, o medicamento similar, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço.
- (C) Quando verificada a existência de indícios da ocorrência de infrações previstas nos incisos III ou IV do art. 20 da Lei n.º 8.884, de 11 de junho de 1994, mediante aumento injustificado de preços ou imposição de preços excessivos, dos bens e serviços referidos nesses incisos, é de competência da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos convocar os responsáveis para, no prazo de 7 dias úteis, justificar a respectiva conduta.
- (D) É correto afirmar que, quando o Poder Público adota uma norma ou lei sanitária e fiscaliza a sua aplicação, está fazendo vigilância sanitária, sendo vários os riscos a serem controlados, entre eles, os riscos iatrogênicos (decorrentes de consumo de água e mananciais hídricos), o esgoto, o lixo (doméstico, industrial, hospitalar), os vetores e transmissores de doenças (mosquitos, barbeiros, animais), entre outros.

QUESTÃO 12

A ceftriaxona é um antibiótico de amplo espectro para o tratamento de meningite meningocócica invasiva e pode ser associado à anfotericina B quando houver infecção fúngica. Em relação a esse assunto, assinale a opção correta.

- (A) Não há ajuste de dose renal na administração de ceftriaxona.
- (B) Há compatibilidade química na administração em Y da anfotericina com a ceftriaxona sódica.
- (C) A anfotericina não pode ser diluída em soro glicosado a 5%, pois apresenta incompatibilidade.
- (D) Anfotericina convencional apresenta menor toxicidade do que diversas formas de suspensões lipídicas.

QUESTÃO 13

No que concerne à assistência farmacêutica hospitalar, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Uma seleção adequada de medicamentos pode proporcionar muitos ganhos terapêuticos e a otimização de recursos.
- (B) A farmácia clínica foi criada com a finalidade de contornar a desprofissionalização da farmácia e de inserir o farmacêutico como membro da equipe de saúde.
- (C) É papel do farmacêutico participar do gerenciamento da assistência farmacêutica a fim de promover mecanismos eficientes para aquisição de medicamentos e suprimentos de medicamentos estratégicos também dentro do ambiente hospitalar.
- (D) Apenas o farmacêutico clínico está autorizado a atuar no ciclo logístico da assistência farmacêutica, que vai desde a aquisição de medicamentos até a orientação à população e o acompanhamento para o uso adequado e racional dos medicamentos.

QUESTÃO 14

Segundo dados da Organização Mundial de Saúde (OMS), as infecções causam 25% das mortes no mundo e, nos países menos desenvolvidos, 45%. Quanto ao uso racional de medicamentos e antibióticos, assinale a opção correta.

- (A) Os antibióticos são medicamentos sintomáticos.
- (B) A resistência antimicrobiana é uma preocupação, pois, além de influenciar o próprio paciente, pode influenciar o ecossistema. Outra preocupação é a utilização de antibióticos em infecções virais.
- (C) Antibióticos de amplo espectro, como imipenem, piperacilina e amoxicilina, já se encontram resistentes a *Pseudomonas aeruginosa*.
- (D) Há um aumento de *S.pneumoniae* e outros patógenos de infecções hospitalares para o uso indiscriminado de antibióticos.

QUESTÃO 15

A respeito da farmacocinética de idosos e crianças, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I - A concentração de proteínas plasmáticas, principalmente de albumina, pode estar diminuída em idosos e crianças, aumentando a probabilidade de intoxicação, caso não haja um ajuste de dose de acordo com a faixa etária.
- II - Os rins dos recém-nascidos apresentam capacidade reduzida em excretar ácidos orgânicos fracos como as penicilinas e cefalosporinas.
- III - A fluoxetina é um fármaco de baixa ligação à proteína plasmática e só deve ser administrada em crianças a partir dos 8 anos de idade; o seu metabólito é inativo (norfluoxetina), o que diminui o seu acúmulo em crianças e idosos. Dessa forma, 60% da dose é eliminada em 2 dias.
- IV - Em relação ao metabolismo hepático de crianças, sabe-se que a última isoforma a se formar é o CYP 1 A2, devendo ser evitados medicamentos que são metabolizados no CYP 3 A4 até os 3 meses de idade. Quanto ao idoso, sabe-se que pode ocorrer alteração do fluxo sanguíneo hepático a partir dos 65 anos de idade, o que levaria a uma alteração do metabolismo hepático.

A seqüência correta é:

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

QUESTÃO 16

O armazenamento e a distribuição são as etapas do ciclo da assistência farmacêutica cujas finalidades precípuas são assegurar a qualidade dos medicamentos por meio de condições adequadas de armazenamento e de um controle de estoque eficaz, bem como garantir a disponibilidade dos medicamentos em todos os locais de atendimento ao usuário.

Em relação à etapa de armazenamento, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O principal objetivo do armazenamento é o de garantir sua qualidade sob condições adequadas de controle de estoque eficaz.
- (B) Não é de responsabilidade do setor de armazenamento de medicamentos a segurança da equipe e do ambiente de trabalho.
- (C) No Brasil, os almoxarifados dedicados exclusivamente à armazenagem de medicamentos têm sido denominados Centrais de Abastecimento Farmacêutico (CAF).
- (D) O armazenamento constitui um conjunto de procedimentos técnicos e administrativos que envolve diversas atividades, entre elas, recebimento de medicamentos, estocagem ou guarda, segurança, conservação, controle de estoque e entrega.

QUESTÃO 17

Acerca da farmacocinética e da prescrição de medicamentos na gravidez e durante o período de amamentação, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Isotretinoína e misoprostol estão entre os medicamentos que devem ser retirados antes da gestação, e tetraciclina, IECAS e metotrexate, entre aqueles que devem ser interrompidos imediatamente após o diagnóstico de gravidez.
- (B) Devido à alteração farmacocinética na gestação, pode haver uma diminuição do nível plasmático de alguns medicamentos, em função de um aumento do metabolismo materno hepático e do *clearance* renal.
- (C) O mecanismo de excreção de fármacos no leite inclui difusão passiva.
- (D) A quantidade de fármaco excretado no leite materno depende das características do fármaco, como ligação à proteína plasmática, grau de ionização, lipossolubilidade e peso molecular.

QUESTÃO 18

A adoção de processos administrativos e de procedimentos operacionais de rotina é importante para o controle do quantitativo de medicamentos, havendo diversas rotinas que fazem parte do controle de estoque de medicamentos.

Quanto ao controle de estoque de medicamentos, assinale a opção INCORRETA.

- (A) É necessário que haja uma padronização dos itens em estoque.
- (B) Não é possível realizar o armazenamento sem exercer controle de estoque.
- (C) O grande desafio da administração de materiais é estabelecer níveis de estoque de medicamentos.
- (D) São diversos os métodos para reposição de medicamentos, sendo o mais adequado a renovação periódica do medicamento, por meio do qual o pedido é feito em datas preestabelecidas.

QUESTÃO 19

No tratamento de carcinoma de cabeça e pescoço, podem ser utilizados esquemas de tratamento com quimioterápicos associados ou não à radioterapia. Entre os principais esquemas terapêuticos, destacam-se cisplatina, cisplatina/fluoracil, cisplatina/docetaxel/fluoracil, carboplatina/paclitaxel, metrotraxate e docetaxel. Entretanto algumas precauções devem ser feitas na administração desses medicamentos.

Acerca da administração desses medicamentos, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A dose do paclitaxel deve ser ajustada de acordo com o nível das transaminases e bilirrubinas em caso de hepatotoxicidade.
- II – Deve-se ter precaução na administração concomitante de metotrexate e salicilatos.
- III – A utilização da cisplatina com o manitol minimiza a nefrotoxicidade.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
- (B) 1.
- (C) 2.
- (D) 3.

QUESTÃO 20

A epidemiologia pode ser definida hoje como o estudo dos determinantes e da distribuição e de freqüências de doenças nas populações humanas. Essa ciência tem como alicerces, entre outros, o fato de as doenças não ocorrerem por acaso e de possuírem fatores causais e preventivos. A vigilância sanitária deve se basear na investigação epidemiológica.

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando os conceitos básicos de epidemiologia, assinale a opção correta.

- (A) A prevalência de doenças preocupa-se com a duração da doença e com o seu início.
- (B) Quando a prevalência de uma doença é alta, significa que a incidência dessa doença também é alta.
- (C) A incidência leva em consideração o acompanhamento de uma determinada pessoa, a partir de um determinado tempo que ela possa vir a morrer ou adoecer.
- (D) Tanto a prevalência quanto a incidência são consideradas medidas de mortalidade de pessoas em uma determinada população e em um determinado tempo.

QUESTÃO 21

Cláudio, submetido à ventilação mecânica, está internado na UTI do hospital há mais de uma semana. No décimo dia de internação, foi diagnosticado com pneumonia associada à ventilação.

Considerando que o agente etiológico nesses casos costuma ser a bactéria *Pseudomonas aeruginosa*, o fármaco NÃO indicado para o tratamento empírico dessa pneumonia é:

- (A) cefepime.
- (B) ertapenem.
- (C) meropenem.
- (D) imipenem/cilastatina.

QUESTÃO 22

Antiinflamatórios esteróides promovem melhora sintomática de uma série de manifestações clínicas, sem afetar a evolução da doença básica. Ao lado de esperados benefícios, há risco de potenciais efeitos adversos, observados em uma variedade de tecidos orgânicos, na dependência de doses empregadas e, sobretudo, na duração do tratamento. Por isso, a terapia corticóide fica reservada a situações nas quais se comprovou sua real eficácia ou em casos de falha terapêutica com agentes mais inócuos.

Ministério da Saúde. **Formulário Terapêutico Nacional 2008** – Rename (com adaptações).

Acerca das características e indicações gerais dos corticosteróides, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Prednisona é um corticosteróide de duração intermediária de efeito que, em doses únicas matinais ou em dias alternados, propicia menor supressão do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal, com conseqüente diminuição de efeitos adversos.
- (B) Dexametasona é um corticosteróide de longa duração de efeito que apresenta alta potência antiinflamatória. Sua administração oral por tempo prolongado não deve ser aconselhada, devido à grande supressão do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal que ele pode provocar.
- (C) O surgimento de corticosteróides de uso inalatório para o tratamento de manutenção da asma, como a budesonida, possibilitou o uso prolongado com menor risco de desenvolvimento de efeitos sistêmicos, embora grande parte da dose administrada possa alcançar o trato gastrointestinal e ser absorvida.
- (D) Hidrocortisona é um corticosteróide de curta duração de efeito que exerce tanto atividade glicocorticóide quanto mineralocorticóide. Não deve ser usado por tempo prolongado em função da atividade mineralocorticóide, que causa retenção de água, sódio e potássio, com eventual comprometimento hemodinâmico.

QUESTÃO 23

A respeito da atuação do farmacêutico na nutrição parenteral (NP), assinale a opção correta.

- (A) A osmolaridade é a medida da concentração das partículas osmoticamente ativas na formulação. Os nutrientes que mais influenciam na osmolaridade de uma formulação são os açúcares mais simples, os sais inorgânicos e os lipídeos.
- (B) Para que a NP forneça suporte nutricional ótimo, ela deverá ser composta pelos micronutrientes, que são vitaminas, eletrólitos e fontes nitrogenadas, e pelos seguintes macronutrientes: carboidratos, lipídeos e oligoelementos.
- (C) A compatibilidade entre os nutrientes que compõem a NP é motivo de preocupação do profissional farmacêutico. A incompatibilidade entre cálcio e fósforo pode ser eliminada usando-se, nas formulações, o fósforo orgânico, que é compatível com o cálcio sob forma de gluconato.
- (D) A NP deve ser acondicionada em recipientes transparentes, sem pigmentos ou corantes, quimicamente inertes, estéreis e apirogênicos. São usados como recipientes: frascos de vidro, bolsas de poli-(etileno-acetato de vinila)-EVA e bolsas de PVC (cloreto de polivinila). Contudo, caso seja necessária a permanência da NP em bolsa por longo período, recomenda-se o uso de bolsas de PVC, por serem as que menos interagem com a NP.

QUESTÃO 24

Em relação aos sistemas de distribuição de medicamentos em farmácia hospitalar, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O sistema de distribuição por dose unitária é o mais seguro para o paciente, visto que reduz a incidência de erros. Esse sistema utiliza mais efetivamente os recursos profissionais, além de reduzir a necessidade de recursos humanos e de ser mais eficiente e econômico para a instituição.
- (B) O sistema de distribuição individualizado se caracteriza pelo fato de o medicamento ser dispensado por paciente, geralmente para um período de 24 horas. Ao contrário do sistema de distribuição coletivo, esse sistema possibilita a revisão das prescrições médicas.
- (C) Uma desvantagem comum aos sistemas de distribuição coletivo e individualizado é a ocorrência de erros de administração de medicamentos, desfecho que pode ser causado pela falta de conhecimento amplo, por parte da enfermagem, em relação a estabilidade, incompatibilidade e armazenamento de medicamentos.
- (D) No sistema de distribuição coletivo, os medicamentos são distribuídos por unidade de internação e/ou serviço, a partir de uma solicitação da enfermagem, implicando formação de estoques elevados fora da farmácia, maior perda de medicamentos e alto custo institucional.

QUESTÃO 25

Considerando os mecanismos de produção das Reações Adversas a Medicamentos (RAM) e a classificação proposta por Rawlins e Thompson, assinale a opção correta.

- (A) Idiosincrasia, reação adversa do TIPO A, é definida como uma sensibilidade peculiar a um determinado produto, motivado pela estrutura singular de algum sistema enzimático e que pode ser esperada, pois está relacionada às propriedades farmacológicas do medicamento.
- (B) Efeito colateral, uma reação adversa do TIPO A, é caracterizado por um prolongamento do efeito farmacológico do medicamento, fator indesejável num momento determinado de sua aplicação, sendo a sonolência produzida por muitos ansiolíticos um exemplo desse tipo de reação adversa.
- (C) Hipersensibilidade alérgica, uma reação adversa do TIPO A, é um tipo de reação adversa que, para ocorrer, necessita de sensibilização prévia do indivíduo e da mediação de algum mecanismo imunitário, tratando-se de uma reação de intensidade relacionada à dose administrada.
- (D) Superdosagem relativa é uma reação adversa do TIPO A, que ocorre quando o fármaco é administrado em doses superiores às terapêuticas, atingindo, com isso, concentrações plasmáticas superiores às habituais.

QUESTÃO 26

Em relação às atribuições do farmacêutico no controle de infecções hospitalares, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O farmacêutico deve estabelecer intercâmbio entre Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), Comissão de Suporte Nutricional e Comissão de Material Médico-hospitalar.
- (B) O farmacêutico deve incentivar o uso da via parenteral nos pacientes internados.
- (C) O farmacêutico deve fornecer informações a respeito de interações, incompatibilidades físico-químicas e interferência laboratorial de medicamentos.
- (D) O farmacêutico deve desenvolver atividade de treinamento e reciclagem de recursos humanos e orientação de pacientes.

QUESTÃO 27

Considerando o contexto dos Centros de Informação sobre Medicamentos (CIM), assinale a opção correta.

- (A) As fontes primárias de informação são aquelas em que as informações científicas novas aparecem pela primeira vez na literatura. São exemplos de fontes primárias os artigos científicos, os relatos de ensaios clínicos e as pesquisas farmacológicas publicadas em revistas biomédicas.
- (B) Um CIM deve ter como principal atividade o fornecimento de informação do tipo proativa (ativa), em que o farmacêutico, após analisar as necessidades de seus possíveis usuários, toma a iniciativa da comunicação, gerando boletins informativos e artigos sobre temas atuais. Em segundo plano, o fornecimento de informação do tipo reativa também pode fazer parte da rotina do CIM.
- (C) A avaliação da qualidade da informação que se publica sobre medicamentos é um imperativo entre as habilidades do profissional que trabalha em um CIM. Deve-se ter em vista que as informações constantes dos artigos científicos são sempre seguras e imparciais, com alto nível de evidência e recomendação.
- (D) Para implantação de um CIM, é dispensada a necessidade de área física, pois as ações são executadas por equipe multidisciplinar, sendo mais importante o desenvolvimento da filosofia do uso racional de medicamentos pelos diversos profissionais e pela direção do hospital.

QUESTÃO 28

A respeito das diretrizes e das prioridades da Política Nacional de Medicamentos (PNM), assinale a opção correta.

- (A) A reorientação do modelo de assistência farmacêutica, coordenada e disciplinada em âmbito nacional pelos três gestores do sistema, deverá estar fundamentada na descentralização da gestão, na promoção do uso racional dos medicamentos, no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução dos preços, viabilizando inclusive o acesso da população aos produtos no âmbito do setor privado.
- (B) O processo de revisão permanente da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) é uma prioridade da PNM que representa medida indispensável, já que a seleção deverá ser baseada nas prioridades nacionais de saúde, bem como na segurança, na eficácia terapêutica comprovada, na qualidade e na disponibilidade de produtos, devendo a RENAME ser definida como lista de medicamentos essenciais nos âmbitos federal, estadual e municipal.
- (C) Deverá ser elaborado e amplamente divulgado o Formulário Terapêutico Nacional (FTN), instrumento importante para a orientação da prescrição e da dispensação dos medicamentos, por parte dos profissionais de saúde, e para a racionalização do uso desses produtos. O FTN conterá todas as informações relativas aos medicamentos, exceto informações acerca das interações medicamentosas.
- (D) O aprimoramento do desempenho das ações de vigilância sanitária terá como ponto importante a consolidação do sistema de informação, o qual não compreenderá produtos retirados do mercado.

QUESTÃO 29

Considerando os prazos e os limites para prescrição e dispensação de medicamentos controlados, conforme determinações da Portaria n.º 344/1998, assinale a opção correta.

- (A) A Notificação de Receita Especial da Talidomida terá validade de 15 dias, contados a partir de sua emissão, em todo território nacional.
- (B) Uma prescrição feita em formulário de Receita de Controle Especial poderá conter no máximo 5 substâncias constantes da lista "C1" ou medicamentos que as contenham.
- (C) A Notificação de Receita "B" poderá conter, no máximo, 5 ampolas e, para as demais formas farmacêuticas, a quantidade suficiente para 90 dias de tratamento.
- (D) A quantidade prescrita de cada substância anticonvulsivante constante da lista "C1" poderá ser a quantidade para o tratamento correspondente a, no máximo, 180 dias.

QUESTÃO 30

Com base nas determinações estabelecidas na Portaria n.º 344/1998, assinale a opção correta.

- (A) As movimentações de estoque de medicamentos à base de morfina deverão ser escrituradas no mesmo Livro de Registro Específico em que são registradas as movimentações dos medicamentos à base de propofol.
- (B) As farmácias hospitalares dispensadoras de talidomida deverão manter um Livro de Registro Específico, destinado, exclusivamente, à escrituração das movimentações de estoque dessa substância.
- (C) Uma farmácia que tenha em seu armário fármacos como morfina, diazepam e fluoxetina deve possuir, no mínimo, dois Livros de Registro Específico para escriturar suas movimentações de estoque.
- (D) Nos estabelecimentos hospitalares oficiais, medicamentos entorpecentes só poderão ser dispensados ou aviados a pacientes em regime de semi-internato, mediante apresentação de receita (prescrição) devidamente acompanhada de Notificação de Receita "A", devendo esta notificação ficar retida na farmácia hospitalar.

