



Aracaju

Prefeitura da Cidade

Uma cidade para todos



CONCURSO PÚBLICO

Secretaria Municipal de Administração
Secretaria Municipal de Saúde

**CADERNO
DE PROVAS**

NÍVEL SUPERIOR
Farmacêutico

**Aplicação:
18/1/2004
TARDE**

Cargo 13



UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta marcada divirja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **um** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **19/1/2004** – Divulgação, a partir das 10 h (horário de Brasília), dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB — em Brasília.
- II **20 e 21/1/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente nos locais e no horário que serão informados na divulgação dos referidos gabaritos.
- III **11/2/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), nos locais mencionados no item I e no Diário Oficial do Município de Aracaju, do resultado final das provas objetivas e do concurso.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 10 do Edital n.º 1/2003, de 17/11/2003.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelo telefone 0(XX) 61 448 0100.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**; ou o campo designado com o código **SR**, caso desconheça a resposta correta. Marque, obrigatoriamente, para cada item, um, e somente um, dos três campos da **folha de respostas**, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes de marcações indevidas. A marcação do campo designado com o código **SR** não implicará anulação. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Quem sabe faz a hora...

1 **A**s brasileiras jamais tiveram um programa eficaz e duradouro de planejamento familiar. Houve diversas iniciativas insuficientes nas últimas décadas.

4 Até o final da década passada, a esterilização foi praticada de maneira clandestina, pois era vista como uma cirurgia lesiva. Após o esforço do movimento feminista, o
7 Congresso aprovou uma lei determinando critérios para a intervenção. Curiosamente, foi durante os anos em que a laqueadura foi o método mais usado que houve a maior queda
10 de natalidade no país. Os especialistas sustentam, porém, que a laqueadura é apenas um dos ingredientes dessa transformação. Estão entre eles a migração do campo para a
13 cidade, a tripla jornada feminina (cuidar da casa, dos filhos e trabalhar fora), a liberdade sexual, o acesso aos métodos anticoncepcionais e a AIDS. O alvo das políticas controladoras
16 da natalidade não era evitar a miséria, mas preservar a capacidade de pagar os grandes empréstimos, pois um país que não pára de crescer, na visão capitalista, pode não ter
19 condição de quitar seus compromissos porque precisa fazer mais investimentos em educação, saúde e transporte.

Mônica Tarantino. Um corte pela raiz. In: *Istoé*, 5/3/2003, p. 72 (com adaptações).

Com respeito ao texto acima, julgue os itens a seguir.

- 1 Preservam-se a coerência e a correção gramatical do texto ao se substituir as duas ocorrências da forma verbal “houve” (R2 e 9) por **existiu**.
- 2 Textualmente, os termos “esterilização” (R4), “intervenção” (R8) e “laqueadura” (R9) remetem ao mesmo método de controle da natalidade.
- 3 Nas linhas 13 e 14, a expressão entre parênteses explícita como deve ser interpretada “a tripla jornada feminina” (R13) e admite ser demarcada por duplo travessão no lugar dos parênteses.
- 4 A substituição do conectivo “mas” (R16) por seu sinônimo, **no entanto**, preserva a coerência textual e a correção gramatical do texto.
- 5 Na linha 18, o deslocamento de “não” (2.^a ocorrência) para imediatamente antes do verbo “pode” preserva os sentidos textuais e a correção gramatical.
- 6 Depreende-se da argumentação do texto que as falhas no planejamento familiar são consequência da opção capitalista de dar prioridade à capacidade de pagar os grandes empréstimos para evitar a miséria.

1 **A** Medicina, desde seus primórdios, é o exercício da relação entre médico e paciente, e assim foi até o surgimento dos convênios. Desde então, as
4 dificuldades em administrar e controlar as diversas variáveis dessas estruturas têm-se colocado como um dos grandes desafios para os médicos e seus pacientes.

7 A solução passa, com certeza, pela união de forças e organização forte e representativa, tanto do ponto de vista político quanto administrativo, de uma estrutura que possa
10 coordenar e defender nossos interesses, equilibrando a relação médico-convênio.

13 Já passa da hora de retomarmos as rédeas de nosso futuro, e o controle da valorização coerente e justa sobre nosso trabalho, e de colocarmos cada um no seu devido lugar.

16 É necessário acordar agora e ir ao encontro dos nossos diversos direitos. Para isso, precisamos contar com o respaldo das entidades representativas de nossa classe e a união verdadeira de forças em torno de um objetivo único
19 e maior, ou seja, os interesses dos médicos e, conseqüentemente, dos pacientes.

Visão do editor. In: *AMBr Revista*, abr./2003 (com adaptações).

Considerando as idéias e estruturas do texto acima, julgue os seguintes itens.

- 7 Depreende-se do texto que, em decorrência das dificuldades para administrar as variáveis envolvidas, o surgimento dos convênios foi nocivo para a relação médico-paciente.
- 8 O emprego de pronomes possessivos e verbos na primeira pessoa do plural indica que o autor do texto se assume como médico, ou como representante da classe médica.
- 9 A expressão “Desde então” (R3) retoma o marco temporal expresso por “desde seus primórdios” (R1).
- 10 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir a preposição na expressão “em administrar e controlar” (R4) pela preposição **para**.
- 11 A argumentação do texto permite inferir que “cada um” (R14) refere-se a “médico” e “convênio” (R11).
- 12 Respeitam-se as regras gramaticais e preservam-se os sentidos do texto ao se substituir “ao encontro dos” (R15) por **de encontro aos**.
- 13 O verbo “contar” (R16) é complementado, sintática e semanticamente, pelos termos iniciados por “com o respaldo” (R16-17) e por “a união” (R18).

1 **E**ntre os Princípios Fundamentais do Código de Ética Médica, o artigo 11 preceitua que o médico deve manter sigilo quanto às informações de que tiver conhecimento no desempenho de suas funções. Excetuando a justa causa e o dever legal, para atender às solicitações de cópias de documentos contidos nos prontuários, somente com o conhecimento expresso do paciente o médico

4 poderá passar informações ao conhecimento de terceiros.

A quebra do sigilo médico só pode acontecer em situações muito especiais da Medicina. Ao paciente, proprietário exclusivo das informações sigilosas, intransmissíveis a terceiros, nascidas da relação médico-paciente, há garantia permanente de disponibilizar, sob a forma de cópia, as informações que possam ser objeto de necessidade médica, social ou jurídica. O sigilo deve ser mantido, mesmo que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.

7 A instituição, como proprietária do prontuário, é a responsável pela sua guarda e conservação. No caso de pacientes atendidos na clínica privada do médico, cabe a este a sua guarda.

10 Constitui constrangimento ilegal exigir-se de hospitais e clínicas a revelação de suas anotações sigilosas.

Geraldo D. Secunho. Nosso aliado, o prontuário. In: Ética Revista, out./2003 (com adaptações).

Com base no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 14 De acordo com as regras da norma culta, é opcional o emprego da preposição “de” (R2) antes do pronome relativo; por isso, sua omissão não prejudicaria a correção do texto.
- 15 Na linha 2, a substituição do verbo “atender” pelo substantivo correspondente, **atendimento**, preserva a coerência textual; mas, para que se mantenha a correção gramatical, será obrigatória a retirada do sinal indicativo de crase em “às solicitações” (R3).
- 16 O emprego da preposição no termo “Ao paciente” (R5) é, de acordo com as regras gramaticais, exigência do substantivo “garantia” (R6).
- 17 Preservam-se a construção passiva e a correção gramatical ao se substituir “O sigilo deve ser mantido” (R7) por **Deve-se manter o sigilo**.
- 18 Mantém-se a correção gramatical com a substituição do modo subjuntivo, em “tenha” (R8), pela forma verbal correspondente no indicativo.
- 19 Na linha 9, a expressão “como proprietária do prontuário” está escrita entre vírgulas por constituir um aposto que fornece uma característica explicativa para “instituição”.
- 20 Caso o termo “do prontuário” (R9) fosse empregado no plural, para se preservar a coerência textual, a expressão “sua guarda” também teria de ser usada no plural, em suas duas ocorrências, às linhas 9 e 10: **suas guardas**.

Com relação aos conselhos federais e regionais das profissões de saúde, julgue os itens que se seguem.

- 21 São órgãos de defesa dos direitos trabalhistas dos profissionais de saúde.
- 22 Todos os profissionais de saúde são obrigados a ter registro nos respectivos conselhos regionais de sua categoria.
- 23 A finalidade principal desses órgãos é fiscalizar o exercício da profissão.

O Sistema Único de Saúde (SUS) é o conjunto de ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicos federais, estaduais e municipais no Brasil. Acerca do SUS, julgue os seguintes itens.

- 24 Os serviços privados podem participar do SUS em caráter complementar.
- 25 As ações de saúde do trabalhador estão excluídas do campo de atuação do SUS.
- 26 Os objetivos do SUS incluem a coordenação das ações de saneamento básico.
- 27 É de responsabilidade do SUS a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Quanto às competências dos diferentes níveis de direção do SUS, julgue os itens seguintes.

- 28 Cabem à direção estadual estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- 29 Cabem à direção municipal controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- 30 Cabe à direção municipal executar ações de saneamento básico.
- 31 Não cabe à direção municipal formar consórcios administrativos intermunicipais.

O conselho de saúde, em cada nível de governo, é um órgão colegiado, de caráter permanente. Com referência aos conselhos de saúde no Brasil, julgue os seguintes itens.

- 32 Todos têm caráter deliberativo.
- 33 Na composição desses conselhos, não participam os prestadores de serviços de saúde.
- 34 Atuam no controle econômico e financeiro da instância correspondente.
- 35 A representação dos usuários nesses conselhos deve corresponder a um terço da participação do conjunto dos demais segmentos.
- 36 Pelo fato de esses conselhos serem autônomos, as suas decisões não necessitam de homologação por parte de autoridade da esfera governamental correspondente.

A educação em saúde é um componente da educação global dos indivíduos de importância fundamental na promoção, proteção e recuperação da saúde. Acerca desse assunto no Brasil, julgue os itens a seguir.

- 37 Para fins de redução da incidência da dengue, devem ser priorizadas ações voltadas à busca de tratamento hospitalar da doença.
- 38 Para a redução da incidência da esquistossomose, as ações devem ser orientadas para o destino adequado das fezes e ainda para o diagnóstico e tratamento dos portadores do verme.
- 39 No controle do calazar (leishmaniose visceral), as ações devem ser voltadas para a informação da população acerca da necessidade de vacinação contra essa doença.
- 40 No controle da raiva, a população deve ser orientada para a vacinação anual de cães e gatos domésticos.

O manto protetor do sigilo bancário para pessoas físicas e empresas tem de ser encurtado em nome do combate à lavagem de dinheiro e seu operador, o crime organizado. Essa foi a idéia mais poderosa que emergiu dos três dias de discussões entre autoridades com poder de decisão em 22 agências do Executivo Federal, além do Judiciário e do Ministério Público Federal. De imediato, o consenso produzido no Encontro Nacional de Combate à Lavagem de Dinheiro provocará um compartilhamento maior de informações sigilosas entre agências como a Receita Federal, o Conselho de Controle de Atividades Financeiras e o Banco Central, por exemplo.

O procurador-geral da República, Cláudio Fonteles, resumiu, ao final do encontro, os argumentos contra o rigor excessivo do sigilo bancário: “Não há direito individual absoluto, especialmente quando vemos a sociedade ser violentamente agredida pela macrocriminalidade, que opera a lavagem de dinheiro”.

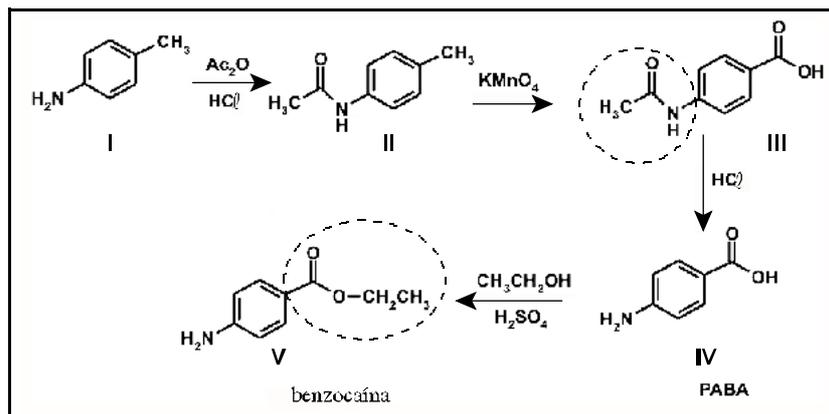
Correio Braziliense, 8/12/2003, p. 3 (com adaptações).

Tendo o texto acima por referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele abordado, julgue os itens subsequentes.

- 41 Na economia globalizada dos dias de hoje, os avanços tecnológicos — como os verificados na área de informática — facilitam a rápida circulação de capitais, lícitos ou não, pelos quatro cantos do mundo.
- 42 Os **paraísos fiscais** são assim denominados, entre outras razões, pela liberalidade com que recebem os capitais provenientes das mais diversas origens e pela menor carga de tributos que sobre eles incidem.

- 43 O sistema financeiro suíço é mundialmente conhecido pela rigidez de seu sigilo bancário, jamais quebrado, e pela decisão do país de não repatriar capitais depositados em suas instituições, ainda que provada sua origem ilícita.
- 44 A fragilidade da legislação brasileira impediu que, há alguns anos, recursos ilicitamente subtraídos do INSS e remetidos ao exterior fossem repatriados, além de impedir a prisão dos principais envolvidos.
- 45 O contrabando e o tráfico de drogas ilícitas e de armas respondem, na atualidade, por grande parte do montante de dinheiro que, rotineiramente, é **lavado**, ou seja, transformado em lícito algo originado de atividades ilícitas.
- 46 A lavagem de dinheiro, em escala mundial, prescinde da participação de pessoas influentes, ocupantes de cargos na estrutura do Estado, tendo em vista a sofisticada tecnologia utilizada pelo crime organizado.
- 47 No Brasil, a sensação de impunidade — que incomoda cada vez mais a opinião pública — é reforçada pelo fato de que, apesar de todas as evidências ou de provas irrefutáveis — detentores de altos postos nos Poderes da República não chegam a ser presos ou detidos.
- 48 Infere-se do texto que a questão do sigilo bancário ainda é vista como uma espécie de direito sagrado que, ao ser arranhado, jogaria por terra o direito individual e a própria concepção de Estado democrático que a Carta de 1988 buscou consolidar.
- 49 O Congresso Nacional brasileiro tem utilizado um de seus principais instrumentos de investigação, a comissão parlamentar de inquérito (CPI), para examinar casos de evasão de divisas e de lavagem de dinheiro.
- 50 Uma das medidas consideradas indispensáveis para o êxito do esforço concentrado contra a macrocriminalidade citada no texto é a flexibilização do sigilo bancário, acompanhada de maior rigidez em relação a movimentações financeiras consideradas suspeitas, incluindo o bloqueio administrativo de bens e de valores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

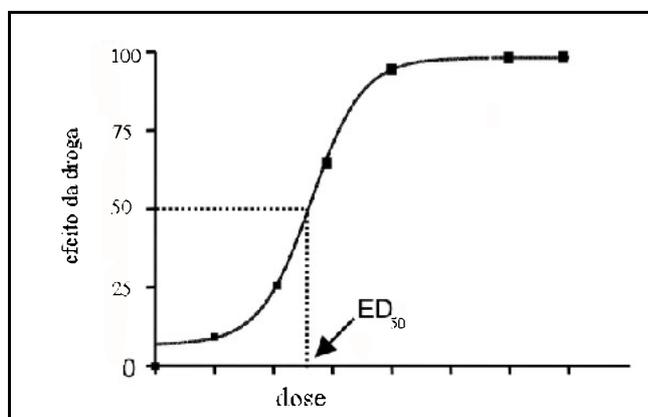


O esquema acima mostra a obtenção, em laboratório, do anestésico local benzocaína a partir do ácido *p*-aminobenzóico (PABA). O esquema mostra também a obtenção do PABA, preparado por uma seqüência de 3 reações, partindo da *p*-toluidina. Com base nesse esquema, julgue os itens subsequentes.

- 51 A benzocaína possui dois grupos principais, a amina e a amida.
- 52 O ácido *p*-aminobenzóico foi obtido a partir da hidrólise ácida do grupo amida do composto III da figura.
- 53 O grupo amina do PABA é uma amina secundária.
- 54 A reação de formação da benzocaína a partir do PABA é uma reação de esterificação.
- 55 A lidocaína, um anestésico local, também pode ser utilizada como droga antiarrítmica.

As drogas atuam, em sua maioria, ao associar-se a macromoléculas específicas, alterando suas atividades biofísicas ou bioquímicas. Essa noção, que surgiu há mais de um século, está incorporada no termo receptor: componente de uma célula ou organismo que interage com uma droga e dá início à cadeia de eventos bioquímicos que levam aos efeitos observados do fármaco. Assim, os receptores determinam, em grande parte, as relações quantitativas entre a dose ou a concentração do fármaco e seus efeitos farmacológicos. A afinidade do receptor a determinada droga, o número total desses receptores e do complexo droga-receptor podem determinar o efeito que uma droga pode produzir. A relação entre a dose de um fármaco e a resposta clínica constitui a base das relações mais complexas entre dose e efeito que ocorrem quando se administra fármacos a pacientes. Mesmo em animais intactos ou em pacientes, as respostas a pequenas doses de um fármaco costumam aumentar em proporção direta à dose, até um momento no qual o aumento da dose não promove um incremento na resposta.

Bertram G. Katzung. *Farmacologia básica e clínica*. 8.ª ed. 2003 (com adaptações).



Com base nas informações do texto e da figura ao lado, a qual mostra a relação entre a dose e o efeito de uma droga, em que ED_{50} é a dose da droga que produz 50% do efeito máximo; nas interações entre droga e receptor e no efeito farmacológico, julgue os seguintes itens.

- 56 É correto inferir que, em geral, quanto maior a afinidade de uma droga pelo receptor, maior será o valor do seu ED_{50} .
- 57 O aumento ou a diminuição do número de receptores, ou da afinidade de um medicamento, não promove nenhum desvio da curva de relação entre a dose e o efeito de uma droga, seja para a direita ou esquerda.
- 58 Uma droga é classificada como antagonista quando se liga ao receptor sem produzir efeito farmacológico significativo.
- 59 O efeito farmacológico final depende também de alguns mensageiros secundários, como o AMP cíclico (adenosina monofosfato cíclico).
- 60 As proteínas reguladoras são exemplos de receptores de droga. Elas medeiam as ações de sinais químicos endógenos, como os receptores dos neurotransmissores e hormônios.

Um grupo de pesquisa comparou o efeito hipoglicemiante de 100 mg a 300 mg de uma nova droga (LAS) com 100 mg a 500 mg de clorpropamida em 30 pacientes com diabetes melito do tipo 2 (DM2). O ensaio clínico foi realizado de forma que, nas primeiras 16 semanas, os pacientes receberam clorpropamida. Ao final desse período, a clorpropamida foi suspensa durante 14 dias, ocasião em que os pacientes ficaram sem medicamentos. Passadas essas duas semanas, os pacientes iniciaram o tratamento de 16 semanas com LAS. Durante o estudo, as glicemias foram determinadas a cada duas semanas e aqueles que apresentavam níveis de glicemia acima de 200 mg/dL foram retirados do protocolo. Foram incluídos nesse estudo pacientes com DM2 cuja glicemia de jejum estava entre 140 mg/dL e 200 mg/dL. Não puderam participar do estudo pacientes com DM do tipo 1, ou do tipo 2, que faziam uso de insulina ou pacientes com insuficiência renal. Medicamentos hipotensores foram mantidos durante todo o estudo. No entanto, não foram permitidas mudanças das doses administradas. Os pacientes hipertensos que utilizavam propranolol ou que necessitavam modificar a terapia hipotensora foram excluídos do protocolo. A dieta foi mantida durante todo o estudo e o peso corporal dos pacientes não variou durante esse período.

Os valores médios das glicemias (considerados como um dado paramétrico) durante o estudo estão presentes na tabela abaixo.

período da semana	tratamento	
	Clorpropamida	LAS
0 (basal)	176	174
2	154	160
4	130	152
6	121	138
8	110	128
10	106	129
12	100	132
14	104	128
16	98	131

Período basal – média da glicemia pré-tratamento.

Considerando as informações acima e sabendo que a eliminação da clorpropamida é predominantemente por via renal e que sua meia-vida é de aproximadamente 36 horas, julgue os itens subsequentes.

- 61** Para se comparar estatisticamente os valores das glicemias observados na 16.^a semana durante o período de tratamento com clorpropamida ou com LAS, é correto aplicar o teste *t* de Student.
- 62** Para se comparar os valores das glicemias do período basal a todas as outras observadas durante as 16 semanas de tratamento com a droga LAS, é correto utilizar o teste de correlação linear.
- 63** Pacientes com insuficiência renal não devem ser submetidos ao tratamento com LAS por não serem conhecidos o risco da droga nem sua farmacocinética. No entanto, podem ser tratados com o uso de qualquer dosagem de clorpropamida.

- 64** Considerando que são necessárias em torno de 5 a 7 meias-vidas para a completa eliminação de um medicamento do organismo, a decisão de se suspender a clorpropamida durante duas semanas garante a completa eliminação da droga.
- 65** A clorpropamida é classificada como uma biguanida de terceira geração.
- 66** O cuidado em não se modificar os medicamentos hipotensores utilizados pelos pacientes tem como motivação o fato de que alguns hipotensores, como o captopril, podem agravar a resistência a insulina.

Paciente do sexo masculino, com 7 anos de idade, fez uso de 0,05 mg de clonidina para o tratamento de déficit de crescimento. Uma hora após ingerir 0,05 mg de clonidina preparada em uma farmácia de manipulação, a criança passou a apresentar fraqueza intensa seguida de letargia e, 4 horas depois, dificuldade em respirar, bradicardia importante (diminuição da frequência cardíaca) e hipotensão severa. O paciente foi levado ao hospital onde foi medicado com reposição de volume, atropina e infusão de dopamina. Em decorrência de casos como esse, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) criou a Resolução n.º 1.638/2003, que suspendeu a manipulação de produtos contendo substâncias de baixo índice terapêutico como a clonidina.

No que diz respeito a esse caso clínico hipotético e à resolução da ANVISA, julgue os itens seguintes.

- 67** Um medicamento apresenta um baixo índice terapêutico quando os níveis plasmáticos que promovem o efeito terapêutico estão próximos dos níveis plasmáticos que induzem o aparecimento de efeitos tóxicos.
- 68** O uso de clonidina para o tratamento de nanismo somente está indicado para os casos em que há deficiência crônica de hormônio do crescimento (GH).
- 69** Estudos têm demonstrado que crianças e idosos são especialmente mais resistentes aos efeitos farmacológicos da clonidina.
- 70** A clonidina exerce seu efeito por meio do aumento da atividade do sistema nervoso simpático.
- 71** Uma das formas de se expressar o índice terapêutico de um medicamento é a relação entre a dose tóxica que mata 50% dos animais e a que mata 100% dos animais.
- 72** A atropina está bem indicada para o tratamento da bradicardia do paciente.
- 73** A dopamina foi utilizada por ser um potente antagonista dos receptores " 2-adrenérgico central.

As transmissões dos neurônios colinérgicos envolvem vários passos. A acetilcolina, sintetizada nos neurônios, é guardada em pequenas vesículas delimitadas por membrana. A liberação de acetilcolina depende do aumento da concentração de cálcio, que favorece a expulsão de acetilcolina na fenda sináptica por um processo de exocitose. Após sua liberação da terminação pré-sináptica, as moléculas de acetilcolina podem se ligar aos seus receptores ou serem degradadas pela acetilcolinesterase. Considerando que a acetilcolina, entre outros efeitos, induz estado de alerta, melhora a memória, estimula a contração do músculo esquelético, diminui a frequência cardíaca e promove broncoconstricção, julgue os itens que se seguem.

- 74** A toxina botulínica, produzida pelo *Clostridium botulinum*, por bloquear a exocitose da acetilcolina, tem sido utilizada para tratar espasmos musculares localizados, como o de músculos faciais.
- 75** Os inibidores da acetilcolinesterase estão indicados para o tratamento dos espasmos musculares mais difusos.
- 76** A rivastigmina e o donepezil — inibidores da acetilcolinesterase — são contra-indicados para os pacientes com doença de Alzheimer, por aumentarem o nível de secreção e por diminuírem a memória.
- 77** O ipratrópio (Atrovent®), um análogo sintético da atropina e antagonista dos receptores da acetilcolina, quando administrado por via inalatória, apresenta efeito broncodilatador.

Um paciente do sexo masculino, com 36 anos de idade e 50 kg, com diagnóstico de síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS), foi internado com quadro de pneumonia causada por *Pneumocystis carinii* e medicado com Bactrim® (sulfametoxazol + trimetropima). Quando administrados em associação, a trimetropima e o sulfametoxazol têm uma eficácia com doses de 1/10 ou menores que as necessárias para a administração isolada das drogas. Ambas as drogas afetam a síntese final do tetraidrofolato das bactérias, embora em fases diferentes. O sulfametoxazol atua em uma fase anterior na geração de folato, e a trimetropima inibe a diidrofolato-redutase, uma enzima importante para a síntese final do tetraidrofolato. A dose eficaz recomendada para esse caso é de 15 a 20 mg/kg/dia de trimetropima e 75 a 100 mg/kg/dia de sulfametoxazol divididas em quatro dosagens. Cada ampola de 5 ml de Bactrim® contém 80 mg de trimetropima e 400 mg de sulfametoxazol.

Considerando o caso clínico e as informações acima, julgue os itens subsequentes.

- 78** Existe um efeito sinérgico entre o sulfametoxazol e a trimetropima.
- 79** A indicação de três ampolas de Bactrim® EV (endovenosa) a cada 6 horas para o paciente está correta.
- 80** Em pacientes alérgicos a sulfas, a droga de segunda escolha para o tratamento do *Pneumocystis carinii* é a ceftriaxona (Rocefin®), um aminoglicosídeo de segunda geração.
- 81** A associação de sulfametoxazol + trimetropima também está indicada para o tratamento das infecções urinárias.

Uma paciente de 37 anos de idade, com 32 semanas de gestação, foi atendida na emergência da maternidade, com quadro de edema importante de membros inferiores e cefaléia intensa. No exame clínico, constatou-se presença de hipertensão arterial e o diagnóstico é de pré-eclâmpsia. Iniciou-se tratamento com metildopa, dexametasona e sulfato de magnésio. Depois de 48 horas, como foi observado que havia sofrimento fetal, que a pressão arterial ainda persistia elevada e que havia risco de morte da paciente, decidiu-se interromper a gravidez e retirar o feto.

Considerando esse caso clínico, julgue os itens subsequentes, com relação a gestação, hipertensão arterial e pré-eclâmpsia.

- 82** A metildopa é geralmente contra-indicada para o tratamento da hipertensão arterial específica da gravidez e somente foi utilizada nesse caso porque a gravidez seria interrompida.
- 83** A interrupção da gravidez pode ser feita com a administração de drogas que antagonizam a ocitocina ou as prostaglandinas.
- 84** A dexametasona foi indicada, nesse caso, para o tratamento da glomerulonefrite, que geralmente acomete pacientes com pré-eclâmpsia.
- 85** O uso de fenobarbital em gestante no final da gravidez pode levar à depressão respiratória do recém-nascido.

O uso descontrolado de hormônios ou de drogas que modulam sua ação vem-se tornando uma prática comum na sociedade moderna. Assim, os diuréticos são utilizados nas formulações para emagrecimento; os androgênios consumidos com o objetivo de melhorar o desempenho físico; o finasteride, um inibidor da síntese de diidrotestosterona, utilizado para o tratamento da calvície. Em relação aos distúrbios causados por alterações hormonais provocadas por alguns desses medicamentos, julgue os seguintes itens.

- 86** Dependendo da dose, os diuréticos, como a hidroclorotiazida, podem produzir hipocalcemia e hiperuricemia.
- 87** O uso prolongado de testosterona em homens acima de 40 anos de idade está associado ao aparecimento de hiperplasia prostática benigna e câncer de próstata.
- 88** Alguns dos efeitos colaterais mais comuns do finasteride são a diminuição da libido e a impotência sexual.

Um paciente com 64 anos de idade, com diabetes melito e passado de infarto agudo do miocárdio, episódios de angina, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca congestiva e gota, foi internado com quadro de falta de ar, tosse, palpitação, diarreia e sinais de artrite no joelho e no primeiro dedo do pé esquerdo. No hospital, os exames revelaram: 280 mg/dL de glicemia (normal \leq 100 mg/dL); 3,5 mg/dL de creatinina (normal $<$ 1,2 mg/dL); 10,0 mg/dL de ácido úrico (normal \leq 8,0 mg/dL). Estava em uso de insulina; isossorbida (Isordil®) 5 mg sublingual em caso de angina, enalapril 40 mg/dia; digoxina 0,25 mg/dia; furosemida 80 mg/dia; alopurinol 300 mg/dia e diclofenaco 150 mg/dia há 7 dias. Os diagnósticos finais foram: diabetes melito descompensado, hipertensão arterial, insuficiência cardíaca com intoxicação digitálica e taquiarritmia, insuficiência renal crônica agudizada e gota.

Em face desse caso clínico, julgue os itens seguintes.

- 89** O uso de furosemida está contra-indicado para o tratamento da insuficiência cardíaca congestiva de pacientes diabéticos com insuficiência renal.
- 90** Considerando que a digoxina é de excreção predominantemente renal, o seu uso em doses habituais favoreceu o aparecimento de intoxicação digitálica nesse paciente, que está com diminuição da função renal.
- 91** O uso de diclofenaco pode levar a diminuição da função renal, principalmente em pacientes idosos.
- 92** O diclofenaco é um antiinflamatório não-hormonal por inibir especificamente os receptores de histamina.
- 93** A isossorbida deve ser administrada por via sublingual porque habitualmente causa muita irritação gástrica, quando administrada por via oral, podendo causar hemorragia digestiva.
- 94** O paciente não deveria estar tomando o enalapril por ser contra-indicado para o tratamento da insuficiência cardíaca e para a hipertensão arterial de pacientes com diabetes melito.

A variedade de medicamentos utilizados para o tratamento do resfriado é um problema que preocupa as autoridades sanitárias. Alguns desses medicamentos contêm inúmeras associações que podem trazer sérios efeitos colaterais. Por exemplo, associam paracetamol ou dipirona com pentoxiverina (antitussígeno), carbinoxamina ou clorfenamina (anti-histamínicos) e fenilefrina (vasoconstrictor e broncodilatador). Além disso, algumas vezes associam-se ao tratamento descongestionantes nasais como a oximetazolina (Afrin®). Em relação ao uso abusivo desses medicamentos, julgue os itens subseqüentes.

- 95** Um dos efeitos colaterais mais temidos pelo uso excessivo do paracetamol é a necrose hepática.
- 96** O uso de fenilefrina pode levar ao aumento da pressão arterial, a taquicardia e a arritmias cardíacas.
- 97** O uso excessivo e prolongado da oximetazolina está associado ao aparecimento de congestão nasal por efeito rebote.

98 A dipirona é um analgésico potente e um dos seus efeitos colaterais mais perigosos é a hipotensão.

99 Pacientes que utilizam a carbinoxamina podem apresentar sonolência.

100 Algumas formas farmacêuticas semi-sólidas de antigripais chegam a associar, no mesmo comprimido ou drágea, a amitriptilina, um anti-histamínico, com a carbinoxamina.

A hipertensão é uma doença cardiovascular muito prevalente.

Entre as complicações mais freqüentes estão: o infarto agudo do miocárdio, a insuficiência cardíaca, o acidente vascular cerebral e a insuficiência renal. A partir da década de 60 do século XX, as doenças cardiovasculares superaram as infectocontagiosas como primeira causa de morte no Brasil. Com referência aos medicamentos utilizados no tratamento da hipertensão arterial, julgue os seguintes itens.

101 Os inibidores da enzima conversora da angiotensina I, como o lisinopril, são os medicamentos indicados para o tratamento de hipertensão em mulheres grávidas.

102 A indicação de uso de diuréticos tiazídicos é reservada somente para as situações de hipertensão associada à insuficiência renal terminal ou insuficiência cardíaca congestiva.

103 O uso crônico e excessivo de glicocorticóides pode levar ao aparecimento de hipertensão arterial.

104 A hipertensão arterial é menos freqüente em usuárias de anticoncepcionais orais que na população em geral.

105 Reduzir a ingestão de sal é uma medida que auxilia o controle adequado da pressão arterial em pacientes que fazem uso de medicamentos vasodilatadores.

De acordo com a portaria GM n.º 3.916/1998, referente à política nacional de medicamentos, a assistência farmacêutica é um grupo de atividades relacionadas com o medicamento e destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade. Envolve o abastecimento de medicamentos em todas e em cada uma de suas etapas constitutivas, a conservação e o controle de qualidade, a segurança e a eficácia terapêutica dos medicamentos, o acompanhamento e a avaliação da utilização, a obtenção e a difusão de informação sobre medicamentos e a educação permanente dos profissionais de saúde, do paciente e da comunidade para assegurar o uso racional de medicamentos. Considerando a abrangência do tema focalizado, julgue os itens subseqüentes.

106 Quando realiza a troca de um antibiótico, como o Keflex® (cefalexina), por um medicamento genérico, como a cefalexina, o farmacêutico executa a ação de dispensação, que é uma das etapas do ciclo da assistência farmacêutica.

107 Durante um inventário, o farmacêutico percebeu que algumas cápsulas de cefaclor estavam amolecidas. Essa característica é um indicativo de que existe algum problema com o medicamento.

108 Um paciente com pneumonia apresentou diminuição da acuidade auditiva após o uso de amicacina. A notificação dessa reação adversa à amicacina ao Centro de Farmacovigilância da ANVISA é uma atividade relacionada à assistência farmacêutica.

109 Considere que, em um hospital geral, observou-se o consumo de fluoxetina, para o tratamento de alergia, correspondente a 600 comprimidos em setembro, 550 em outubro e 350 em novembro. Nessa situação, o valor do consumo médio mensal, no período de setembro a novembro, foi de 400 comprimidos.

110 A assistência farmacêutica não estabelece que o farmacêutico deve alertar e questionar o médico para o risco de agravamento do broncoespasmo, caso tenha prescrito propranolol para um paciente asmático severo que faz uso de salbutamol.

RASCUNHO

O uso simultâneo de vários agentes terapêuticos tornou-se comum. Esse é um dos fatores capazes de alterar a resposta a drogas. A combinação de dois ou mais fármacos pode ocasionar redução da eficácia terapêutica e exacerbação da toxicidade. Assim, é preciso sempre considerar as propriedades dos medicamentos, como, por exemplo, o fato de que o hidróxido de alumínio é um agente quelante e que o *Hipericum perforatum* (erva de São João) é um indutor da atividade citocromo P450. Considerando a importância das interações medicamentosas, julgue os itens que se seguem.

111 O horário de administração de medicamentos, como, por exemplo, o hidróxido de alumínio e o diazepam, não influi na interação entre os eles.

112 Pacientes com insuficiência renal que recebem medicamento de excreção renal apresentam aumento da concentração plasmática do medicamento e podem, assim, aumentar as chances de uma interação indesejável.

113 A probenecida, uma droga que aumenta a excreção de ácido úrico, diminui a secreção tubular da ampicilina, com conseqüente diminuição de níveis séricos e perda da ação farmacológica da ampicilina.

114 O bicarbonato de sódio, uma droga que aumenta o pH urinário, pode favorecer a excreção urinária de drogas básicas.

115 Uma mulher que usa anticoncepcional que contém estrogênio, que é metabolizado pelo citocromo P450, e que utiliza erva de São João corre o risco de engravidar.

O cultivo da papoula (*Papaver somniferum*) e a extração lícita do ópio são restritos à Índia e estão sob controle da Organização Mundial de Saúde. Da papoula são extraídos alcalóides isoquinolólicos, tais como morfina e codeína, que são de extrema importância para a indústria farmacêutica. Considerando as principais propriedades dos alcalóides, julgue os itens subseqüentes.

116 Os alcalóides são substâncias nitrogenadas que agem no sistema nervoso central por serem estruturalmente semelhantes às aminas biogênicas.

117 A constipação causada pelo uso de opióides deve-se à impregnação da forma farmacêutica por taninos.

118 A morfina é amplamente utilizada em pacientes com neoplasia em fase terminal, visando induzir analgesia e sedação.

119 Do ópio bruto é possível extrair morfina, codeína, tebaína, metadona, papaverina, naloxona e noscarpina.

120 Glicosídeos extraídos do sene (*Cassia senna*) possuem efeitos laxantes e podem ser utilizados durante a terapia com opióides, visando amenizar os efeitos da constipação.