



Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal s/nº, de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000, Pág. 2, Seção 1.
Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017, Pág. 12, Seção 1.
Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436 de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015, Pág. 60, Seção 1.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA – 2021 FARMÁCIA

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2021 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- Questão 08: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 09: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 13: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- **Questão 14: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 01 de dezembro de 2020.

Coordenação do Processo Seletivo 2021

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA

2021/1

FARMÁCIA



Inscrição nº:

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

De acordo com a Constituição Federal, art. 200, compete ao Sistema Único de Saúde, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- I. Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II. Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- III. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- IV. Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

- a) I e IV apenas.
- b) I e II apenas.
- c) II e III apenas.
- d) I, II e IV apenas.
- e) I, II, III e IV.

Questão 02

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. O artigo 7º traz que as Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma região de saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas:

- a) No Ministério da Saúde.
- b) Nos Conselhos de Saúde.
- c) Nas Comissões Intergestores.
- d) Nas Fundações de Saúde.
- e) Nas Comissões de Integração.

Questão 03

De acordo com Política Nacional de Atenção Básica (PNAB, 2017), o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) é constituído por uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Primária à Saúde. Compete especificamente à equipe que compõe o Nasf-AB:

- I. Realizar ações intersetoriais, ações de prevenção e promoção da saúde, discussão do processo de trabalho das equipes dentre outros, no território.
- II. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- III. Participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas.
- IV. Realizar discussão de casos, atendimento individual, compartilhado, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida, e da coletividade.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

- a) I, II, III e IV.
- b) I e IV apenas.
- c) I e II apenas.
- d) II e III apenas.
- e) I, II e IV apenas.

Questão 04

Considerando a Portaria nº 3.194/2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde, julgue os objetivos específicos, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde.
- Contribuir para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde tendo a Atenção Básica como coordenadora do processo.
- Desestimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, compartilhados entre instituições de ensino, programas de residência em saúde e serviços de saúde.
- Promover a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral
- Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, impedindo a participação das instituições de ensino.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V – F – F – V – F.
- b) V – V – F – V – F.**
- c) F – V – V – V – F.
- d) F – V – V – F – F.
- e) V – V – V – V – V.

Questão 05

A Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 divulga o Pacto pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do Referido Pacto. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
- O Pacto em Defesa do SUS envolve ações simples e objetivas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo e de defender os princípios da ética e da bioética, inscritos na Constituição Federal.
- O Pacto pela Saúde representa um exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- O Pacto pela Saúde tem previstas revisões mensais, com ênfase na definição de prioridades específicas dos gestores em cada esfera, que serão expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V – F – V – F – V.
- b) F – V – F – V – V.
- c) V – V – V – F – F.
- d) V – F – V – V – F.**
- e) F – V – V – F – F.

Questão 06

Em relação a movimentação dos recursos, o rateio dos recursos da União vinculados a ações e serviços públicos de saúde e repassados na forma do caput dos arts. 18 e 22 aos Estados, ao Distrito Federal e aos municípios observará as necessidades de saúde da população, as dimensões epidemiológica, demográfica, socioeconômica, espacial e de capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde e, ainda, o disposto no art. 35 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, de forma a atender os objetivos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal. Nesse contexto, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 institui, nos termos do § 3º do art. 198 da Constituição Federal:

- I. O valor mínimo e normas de cálculo do montante mínimo a ser aplicado, anualmente, pela União em ações e serviços públicos de saúde;
- II. percentuais mínimos do produto da arrecadação de impostos a serem aplicados anualmente pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios em ações e serviços públicos de saúde;
- III. critérios de rateio dos recursos da União vinculados à saúde destinados aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, e dos Estados destinados aos seus respectivos Municípios, visando à progressiva redução das disparidades regionais;
- IV. normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal;
- V. constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas custeadas com recursos distintos dos especificados na base de cálculo definida nesta Lei Complementar ou vinculados a fundos específicos distintos daqueles da saúde.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

- a) I, II, III e IV apenas.
- b) I e II apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) II, III e V apenas.
- e) I, II, III, IV e V.

Questão 07

No último dia 19 de setembro, a Lei 8.080/90 completou 30 anos, uma marca importante para o Sistema Único de Saúde (SUS). Essa lei traz apontamentos importantes para o nosso sistema de saúde. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e para as alternativas falsas (F) em seguida responda a sequência correta no que se refere a Lei 8.080/90:

- () da política de recursos humanos;
- () da organização, da direção e da gestão do SUS;
- () das competências e atribuições das três esferas de governo;
- () dos recursos financeiros, da gestão financeira, do planejamento e do orçamento.
- () do funcionamento e da participação complementar dos serviços privados de assistência à saúde;

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V – F – V – F – V.
- b) F – V – F – V – V.
- c) V – V – V – F – F.
- d) F – V – V – F – F.
- e) V – V – V – V – V.

Questão 08

A Lei 8.142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e trata também da alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde, do repasse de forma regular e automático para os Municípios, Estados e Distrito Federal. Para o recebimento destes recursos, Municípios, Estados e Distrito Federal devem contar com:

- I. Fundo de Saúde;
- II. Conselho de Saúde;
- III. Plano de Saúde;
- IV. Relatório de Gestão;
- V. Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;
- VI. Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de seis meses para sua implantação.

Está/estão CORRETA (S) a (s) alternativa(s):

- a) I, II, III, IV e V apenas.
- b) I, II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) II, III e V apenas.
- e) I, II, III, IV, V e VI.

Questão 09

As Rede de Atenção à Saúde (RAS) apresentam três elementos constitutivos, neste contexto, julgue marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- () O primeiro elemento das RAS, e sua razão de ser, é uma população. A população de responsabilidade das RAS é a população dos censos demográficos.
- () O segundo elemento constitutivo das RAS é a estrutura operacional, constituída pelos “nós” das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós.
- () O terceiro elemento constitutivo das RAS são os modelos de atenção à saúde: modelos de atenção aos eventos agudos e os modelos de atenção às condições crônicas.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V – V – F.
- b) V – F – F.
- c) F – V – V.
- d) V – F – V.
- e) V – V – V.

Questão 10

De acordo com o Caderno HumanizaSUS - Atenção Hospitalar, as Pistas metodológicas para a Humanização dos hospitais da Rede SUS podem ser apontadas na definição de estratégias para enfrentamento dos desafios da gestão hospitalar. Nesse contexto, julgue as alternativas abaixo:

- I. Ampliar a experiência democrática na gestão dos hospitais.
- II. Ampliar a experimentação de ação clínica mais compartilhada e corresponsabilizada entre os trabalhadores que se encontram em situação de trabalho.
- III. Desenvolver estratégias de inclusão dos usuários e da sua rede sociofamiliar nos processos de cuidado;
- IV. Ampliar e qualificar a presença, inserção e responsabilização do hospital na rede de saúde.
- V. Essas pistas se desdobram em linhas de intervenção e como indicativo metodológico para ação. Não podem ser tomadas como suficientes e independentes de outras linhas de ação, a exemplo da gestão de custos, a adoção de programas de racionalização do uso de insumos, entre outros.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

- a) I, II, IV e V apenas.
- b) I, II e IV apenas.
- c) II, III e V apenas.
- d) I, II, III e V apenas.
- e) I, II, III, IV e V.

Questão 11

O documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do paciente aponta que não se pode organizar os serviços de Saúde sem considerar que os profissionais vão cometer erros. Errar é humano e cabe ao sistema criar mecanismos para evitar que o erro atinja o paciente. Para isso, algumas mudanças são requeridas para iniciar a jornada, com vistas a uma cultura da segurança. Faz parte dessas mudanças:

- a) Prestação de contas do topo para a base.
- b) Buscar os erros como falhas individuais.
- c) Mudar de um ambiente punitivo para uma cultura justa.
- d) Adotar modelos de cuidado baseados na excelência do desempenho individual.
- e) O fato de que o cuidado deve deixar de ser centrado no paciente para ser centrado na equipe de saúde.

Questão 12

O Manual do Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização e a Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 divulga o pacto pela Saúde e estabelece pontos prioritários de pactuação para o planejamento, que são:

- I. A adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS.
- II. A integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo.
- III. A institucionalização e o fortalecimento do PlanejaSUS, com adoção do processo de planejamento, neste incluído o monitoramento e a avaliação, como instrumento estratégico de gestão do SUS.
- IV. A revisão e a adoção de um elenco de instrumentos de planejamento – tais como planos, relatórios e programações – a serem adotados pelas três esferas de gestão, com adequação dos instrumentos legais do SUS no tocante a este processo e instrumentos dele resultantes.
- V. A cooperação entre as três esferas de gestão para o fortalecimento e a equidade do processo de planejamento no SUS.

Está/estão CORRETA (S) a (s) alternativa(s):

- a) I, II, IV e V apenas.
- b) I, II e IV apenas.
- c) II, III e V apenas.
- d) I, II, III, IV e V.
- e) I, II, III e V apenas.

Questão 13

A NR 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Sobre as medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, marque a assertiva correta:

- a) Os trabalhadores devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- b) Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT.
- c) O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve contemplar a relação contendo a identificação nominal dos trabalhadores, sua função, o local em que desempenham suas atividades e o risco a que estão expostos.
- d) Deve ser assegurado o uso de materiais perfurocortantes com dispositivo de segurança. Os trabalhadores que utilizarem objetos perfurocortantes não devem ser os responsáveis pelo seu descarte, sendo essa uma atribuição dos profissionais do setor de limpeza.
- e) O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve ser reavaliado a cada seis meses.

Questão 14 (QUESTÃO ANULADA)

Apresentamos a você um conjunto de datas que marcaram o longo caminho da constituição do SUS como a principal política pública de saúde brasileira, destacando as contribuições dadas por estes eventos na construção de nosso sistema único de saúde. As datas são marcadas por momentos de definição de políticas governamentais, traduzidas em legislações específicas, que de alguma forma “pavimentaram” o caminho para o SUS. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta:

- () A Medicina previdenciária no Brasil data de 1923, quando o governo instituiu, pela Lei Eloy Chaves as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAP).
- () Em 1932 a Criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs). Acentua-se o componente de assistência médica, em parte por meio de serviços próprios, mas, principalmente, por meio da compra de serviços do setor privado
- () Criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), resultou da unificação dos IAPs, no contexto do regime autoritário de 1964, vencendo as resistências a tal unificação por parte das categorias profissionais que tinham institutos mais ricos. O INPS consolida o componente assistencial, com marcada opção de compra de serviços assistenciais do setor privado, concretizando o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, que terá uma forte presença no futuro SUS.
- () Em 1977 foi criado o Sistema Nacional de Assistência e Previdência Social (SINPAS), e, dentro dele, o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), que passa a ser o grande órgão governamental prestador da assistência médica – basicamente à custa de compra de serviços médico hospitalares e especializados do setor privado.
- () Em 1982 foi implementado o Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS), que dava particular ênfase na atenção primária, sendo a rede ambulatorial pensada como a “porta de entrada” do sistema.
- () A realização da VIII Conferência Nacional de Saúde, com intensa participação social, deu-se logo após o fim da ditadura militar iniciada em 1964, e consagrou uma concepção ampliada de saúde e o princípio da saúde como direito universal e como dever do Estado; princípios estes que seriam plenamente incorporados na Constituição de 1988.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, F, V, F, V.
- b) F, V, F, V, V.
- c) V, V, V, F, F.
- d) F, V, V, F, F.
- e) V, V, V, V, V.

Questão 15

O periódico científico The Lancet é um dos mais renomados do mundo. Em 2011 publicou um importante artigo sobre o processo de implementação e expansão do Sistema Único de Saúde. Segundo os autores o desenvolvimento da atenção primária à saúde no Brasil recebe um destaque importante no SUS e para que isso ocorra, diversas estratégias aconteceram. Julgue as alternativas abaixo no que se refere à estas estratégias:

- I. Repasse de recursos financeiros para a estrutura organizacional do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e Saúde da Família.
- II. A tendência à criação e ao fortalecimento de estruturas regulatórias nas secretarias municipais de saúde e nas unidades de saúde da família.
- III. Estabelecimento de orientações específicas para o trabalho do Agente Comunitário de Saúde na ampliação de suas ações como avaliação glicêmica, aferição de pressão arterial e pequenos curativos.
- IV. Implementação de diretrizes clínicas baseadas em evidências para a gestão de doenças crônicas.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) II e III, apenas.
- b) II, III e IV, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) I, II e IV, apenas.
- e) III e IV, apenas.

GABARITO 2021

FARMÁCIA

Questão 16

Os carbapenêmicos são fármacos utilizados com muita frequência para o tratamento de pacientes em terapia intensiva, sendo praticamente reservados para uso nesse contexto. Os principais representantes dessa classe são o Meropenem e o Imipenem. Qual a vantagem do uso do Meropenem sobre o Imipenem?

- a) Não provoca alergia.
- b) Pode ser administrado por via oral.
- c) Seu espectro de ação é muito maior.
- d) Não existe vantagem.
- e) Não causa nefrotoxicidade.

Questão 17

O uso indiscriminado de antimicrobianos favorece o surgimento de microrganismos resistentes, obrigando pesquisadores desenvolverem novas drogas ou alternativas para minimizar essa resistência. Qual mecanismo de resistência está relacionado às penicilinas?

- a) Síntese de Cloranfenicol-acetiltransferase.
- b) Modificação do Ribossomo.
- c) Modificação da PBP alvo.
- d) Síntese de uma porina que não permite a entrada do antibacteriano no núcleo.
- e) Bomba de efluxo.

Questão 18

As Quinolonas são extensivamente utilizadas no tratamento de infecções causadas por organismos Gram-positivos e Gram-negativos. Qual o mecanismo de ação das Quinolonas?

- a) Inibem a síntese proteica ao se ligar na porção 40s do ribossomo.
- b) São inibidores da enzima bacteriana DNA topoisomerase II e da DNA topoisomerase IV.
- c) São potentes inibidores da síntese da parede bacteriana, podendo ser utilizados junto com o ácido clavulânico.
- d) São antagonistas do ácido fólico, sendo utilizadas juntamente com o imipeném para evitar resistência.
- e) Provocam lesão a membrana plasmática bacteriana.

Questão 19

A Furosemida é um medicamento diurético utilizado na remoção de edema devido a problemas cardíacos, hepáticos ou renais. A qual classe de diuréticos pertence a furosemida?

- a) Inibidor da anidrase carbônica.
- b) Diurético tiazida.
- c) Poupador de potássio.
- d) Diurético de alça.
- e) Antagonista competitivo da aldosterona.

Questão 20

O transtorno obsessivo-compulsivo (TOC) é considerado uma doença mental grave, estando entre as dez maiores causas de incapacitação, de acordo com a Organização Mundial de Saúde. Qual dos seguintes fármacos antidepressivos também pode ser utilizado para tratamento de TOC?

- a) Inibidores seletivos de recaptção de serotonina.
- b) Antidepressivos tricíclicos.
- c) Inibidores da MAO.
- d) Inibidores da bomba de prótons.
- e) Inibidores da beta-lactamase.

Questão 21

Os fármacos inibidores da enzima ciclooxigenase (COX) são um grupo variado de fármacos que têm em comum a capacidade de controlar a inflamação, de analgesia e de combater a febre. Qual o principal efeito colateral dos inibidores seletivos de COX-1?

- a) Síndrome de Reye.
- b) Úlcera péptica.
- c) Trombose.
- d) Cefaleia.
- e) Doenças cerebrovasculares.

Questão 22

Os anestésicos locais agem para diminuir a propagação dos impulsos de dor. Como os anestésicos se comportam em tecidos inflamados?

- a) Há diminuição da absorção do anestésico pelos nervos pela maior aquisição de carga pelo anestésico devido ao pH ácido do tecido inflamado.
- b) Há um aumento da ação dos anestésicos graças ao pH dos vasoconstritores.
- c) Ocorre um aumento da absorção dos anestésicos pelos nervos, aumentando sua ação.
- d) Há uma diminuição do efeito do anestésico devido a vasodilatação nos tecidos inflamados, levando a uma maior retirada do anestésico do local.
- e) Há um aumento da ação dos anestésicos pela maior estimulação dos neurônios.

Questão 23

Dois fármacos da mesma classe (A e B), com o mesmo mecanismo de ação são capazes de exercer seu efeito nas mesmas concentrações, porém, o Fármaco B, quando administrado junto a um outro fármaco (fármaco C), possui seu efeito diminuído, pois há aumento do seu metabolismo. Como é o nome dessa interação?

- a) Sinergismo de adição.
- b) Antagonismo químico.
- c) Antagonismo farmacocinético.
- d) Antagonismo Fisiológico.
- e) Antagonismo por bloqueio da relação bloqueador-efetor.

Questão 24

Analgésicos opioides são indicados para alívio de dores moderadas a intensas. Quais são os principais sintomas em casos de intoxicação por opioides?

- a) Miose, depressão cardíaca e náuseas.
- b) Agitação, rinorréia, depressão respiratória.
- c) Coma, midríase e morte.
- d) Coma, Miose e depressão respiratória.
- e) Depressão respiratória, coma e midríase.

Questão 25

Os opioides são extensamente utilizados em pacientes com doenças crônicas, principalmente dor crônica ou neoplasias. Porém, as situações de intoxicação por essa medicação ocorrem frequentemente, e por vários motivos: superdosagem, insuficiência renal, entre outras. Qual fármaco pode ser utilizado em caso de intoxicação por opioides?

- a) Metadona.
- b) Morfina.
- c) Sulfentanil.
- d) Meperidina.
- e) Naloxona.

Questão 26

O cortisol é um hormônio esteroide produzido pela glândula adrenal, que está envolvido na resposta fisiológica a situações de estresse (estresse físico, como doenças infecciosas, ou estresse emocional). Corticoide é um termo mais amplo que engloba o cortisol e outras formas sintéticas, que atuam no mesmo receptor do cortisol. Quais das opções são indicações clínicas dos corticoides?

- a) Alergias, Asma e Maturação do pulmão do feto.
- b) Inflamação por infecção viral, Infecção bacteriana.
- c) Alergias, Asma e Hipertensão.
- d) Asma, Hiperglicemia, Inflamações na pele.
- e) Quelóides, Inflamação de articulação e febre.

Questão 27

Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é atualmente definida como uma doença caracterizada por sintomas respiratórios persistentes e limitação ao fluxo de ar nos pulmões causados por significativa exposição a partículas ou gases nocivos. Por qual motivo os opioides não são utilizados em pacientes com asma e DPOC?

- a) Aumentam a broncodilatação por aumentar liberação de histamina.
- b) Causam depressão respiratória em doses baixas.
- c) Pois não possuem um antagonista para casos de superdosagem.
- d) Aumentam a liberação de histamina, que causa broncoconstrição.
- e) São muito utilizados por diminuir a síndrome da angústia respiratória.

Questão 28

Uma concentração baixa de potássio aumenta o risco de anomalias no ritmo cardíaco, que em muitos casos pode causar parada cardíaca. Quais diuréticos podem determinar uma hipocalemia mais severa?

- a) Diuréticos tiazídicos.
- b) Diuréticos poupadores de potássio.
- c) Diuréticos osmóticos.
- d) Inibidores da anidrase carbônica.
- e) Diuréticos de alça.

Questão 29

Os betabloqueadores (atenolol, propranolol) são medicamentos muito utilizados para hipertensão, mas possuem outras utilidades clínicas. Utilidades clínicas importantes dos betabloqueados são na angina de esforço e no tratamento pós infarto agudo do miocárdio para diminuir a mortalidade e a área da lesão. Como agem os betabloqueadores nesses casos?

- a) Reduzem a demanda de oxigênio pelo pericárdio.
- b) Diminuem a pressão e a quantidade de sangue que chega para irrigar o coração.
- c) Reduzem a demanda de oxigênio pelo miocárdio.
- d) Causam vasoconstrição nas coronárias.
- e) Diminuem a produção de catecolaminas.

Questão 30

Os inibidores da ECA (captopril, enalapril) e os antagonistas dos receptores de angiotensina II (losartana, valsartana) possuem as mesmas indicações terapêuticas e efeitos semelhantes. No uso de inibidores da ECA, há produção de angiotensina II por vias alternativas. Quais enzimas são responsáveis pela produção de angiotensina II nesses casos (iECA)?

- a) NPC1L1.
- b) Quimases.
- c) Enzima conversora de Angiotensina.
- d) Quinase dependente de AMPc.
- e) Bradicininase.

Questão 31

Os pacientes admitidos em uma unidade de terapia intensiva estão sujeitos à sobrecarga fluídica acumulada e recebem volume endovenoso pela ressuscitação agressiva, preconizada nas recomendações de tratamento do choque séptico, além de outras fontes de líquidos relacionadas às medicações e ao suporte nutricional. Uma vez instalada a sobrecarga fluídica acumulada, o tratamento com o uso crônico de diuréticos de alça é o mais instituído, mas não é isento de reações adversas. Qual das reações adversas abaixo listadas está associada com diuréticos de alça?

- a) Diarreia.
- b) Alcalose metabólica.**
- c) Equilíbrio hidroeletrólítico.
- d) Hipoglicemia.
- e) Hipertensão.

Questão 32

Os sistemas de dispensação de medicamentos (SDM) dispõem sobre o trajeto do medicamento até o paciente e sobre a forma como os mesmos são separados, organizados e dispostos para a administração a estes pacientes. Assinale a alternativa que apresenta o SDM em que a medicação é preparada em dose e concentração determinadas na prescrição médica, sendo administrada ao paciente diretamente de sua embalagem como dose de tratamento a um paciente em particular, cujo envase deve permitir administrar o medicamento diretamente ao paciente:

- a) dose unitária.**
- b) dose única.
- c) individualizado.
- d) coletivo.
- e) misto.

Questão 33

A Portaria nº 529, de 01 de abril de 2013, instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). Essa Portaria define Segurança do Paciente como a redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde. Acerca deste assunto são feitas as afirmações:

- I. cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais;
- II. promoção da cultura de segurança com ênfase no aprendizado e aprimoramento organizacional, engajamento dos profissionais e dos pacientes na prevenção de incidentes, com ênfase em sistemas seguros, evitando-se os processos de responsabilização individual;
- III. inclusão, nos processos de contratualização e avaliação de serviços, de metas, indicadores e padrões de conformidade relativos à segurança do paciente;
- IV. implementação de sistemática de vigilância e monitoramento de incidentes na assistência à saúde, com garantia de retorno às unidades notificante;
- V. promoção de processos de capacitação de gerentes, profissionais e equipes de saúde em segurança do paciente.

Assinale a alternativa que indica estratégias de implementação do PNSP:

- a) I, II e III.
- b) I, II, III e V.
- c) III, IV e V.
- d) II, III, IV, e V.**
- e) I, II, III, IV e V.

Questão 34

Considere o seguinte caso clínico: "O farmacêutico hospitalar dispensou a um paciente asmático, com infecção pulmonar, o medicamento glibencamida, um hipoglicemiante oral, ao invés do medicamento amoxicilina. O paciente, devido à alta dosagem de glibencamida, teve dano cerebral permanente. O farmacêutico foi julgado culpado, com responsabilidade sobre a dispensação, e o médico também foi responsabilizado, devido à legibilidade da prescrição, prejudicada pela grafia". Acerca desta situação, assinale a alternativa correta.

- a) O farmacêutico sempre deve notificar as reações químicas, bem como qualquer desvio de qualidade e regularidade de medicamentos e outros produtos da drogaria em fichas próprias.
- b) Segundo a Organização Mundial de Saúde, esse é um caso típico de reação adversa a medicamento, ou RAM.
- c) O farmacêutico deve estimular a venda de medicamentos no estabelecimento evitando assim as trocas.
- d) Para evitar esse problema, o farmacêutico deve cadastrar seus pacientes, registrando os medicamentos usados e estimulando seu uso.
- e) Trata-se de um caso típico de erro de medicação em que a informatização das prescrições seria a alternativa para evitar o erro de prescrição e o erro de dispensação que ocorreram.

Questão 35

O processo de escolha de medicamentos possui importante impacto na efetividade da qualidade do tratamento do paciente hospitalar. A avaliação das alternativas terapêuticas é o principal instrumento de auxílio na tomada de decisão para incorporação destas tecnologias, considerando número de especialidades farmacêuticas e a relevância econômica do mercado farmacêutico brasileiro. Sobre a seleção e padronização de medicamentos hospitalares analise as afirmativas abaixo classificando-as como verdadeiras ou falsas e assinale a sequência correta:

- () A seleção de medicamentos é um processo contínuo, multidisciplinar e participativo que deve desenvolver-se baseado na eficácia, segurança, qualidade e custo dos medicamentos a fim de assegurar o uso racional dos mesmos.
 - () Como um dos critérios de padronização, é importante priorizar a inclusão de associações fixas e as formas farmacêuticas que proporcionem maior possibilidade de fracionamento e adequação à faixa etária.
 - () A escolha dos itens que irão compor o subconjunto de medicamentos essenciais do hospital deve ser realizada com base em critérios de eficácia e segurança, seguidos de comodidade de utilização e custo.
 - () O processo de seleção envolve uma fase de preparação, com a constituição de um grupo multidisciplinar denominado Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT), uma etapa de escolha propriamente dita dos itens que irão compor a lista e um momento de divulgação e monitoramento dos resultados alcançados.
 - () A substituição farmacêutica refere-se ao ato de fornecer uma alternativa no lugar do medicamento prescrito, ou seja, medicamentos que contêm diferentes fármacos, mas que pertencem à mesma classe farmacológica. Apresentam os mesmos efeitos terapêuticos quando administrados em doses terapeuticamente equivalentes.
- a) V – V – F – V – F.
 - b) F – F – V – V – V.
 - c) V – F – V – V – F.
 - d) V – F – V – F – V.
 - e) F – V – F – F – V.

Questão 36

A análise da terapia farmacológica, a atuação interprofissional e o uso de ferramentas de pesquisa são contribuições do farmacêutico no suporte ao paciente e à equipe assistencial. Com relação aos objetivos da atenção farmacêutica hospitalar, analise as afirmativas abaixo:

- I. Assegurar o uso racional de medicamentos.
- II. Cuidar do paciente, visando a resultados que possibilitem melhoria no estado de sua saúde.
- III. Integração do farmacêutico com os outros profissionais de saúde, com a finalidade de definir, executar e monitorar o plano terapêutico do paciente.
- IV. Relaciona-se com a venda de medicamentos: entrega de medicamento correto em horário estabelecido ao paciente a que se destina.

Está CORRETO o que se afirma em:

- a) I, II e IV, apenas.
- b) I, III e IV apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) II, III e IV, apenas.
- e) I, II, III e IV.

Questão 37

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) é um órgão de assessoria à autoridade máxima da instituição, constituída para execução das ações de controle de infecção hospitalar. Sobre este assunto analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. A CCIH deverá ser composta por profissionais da área de saúde, de nível superior, formalmente designados.
- II. A capacitação do quadro de funcionários e profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções hospitalares é competência da CCIH.
- III. A elaboração e definição de uma política de utilização de antimicrobianos devem ser estabelecidas pela Comissão de CCIH em cooperação com a Comissão de Farmácia e Terapêutica.
- IV. Elaborar, implementar, manter e avaliar ações relativas ao uso racional de germicidas é uma das competências da CCIH.

Estão corretas:

- a) II, III e IV, apenas.
- b) I, II e IV, apenas.
- c) I, III e IV apenas.
- d) I, II e III, apenas.
- e) I, II, III e IV.

Questão 38

O controle de estoques da farmácia hospitalar envolve aspectos gerenciais e administrativos, cujas atividades incluem processamento de pedidos, transportes interno e externo, aquisição, armazenamento e distribuição sendo, assim, necessário uma visão geral da cadeia de suprimento. Sobre a gestão de estoque da unidade de farmácia hospitalar assinale a alternativa correta:

- a) A partir do estudo da demanda é não se pode, com certo grau de confiabilidade, detectar a tendência futura e prever o seu desempenho provável.
- b) Ao se armazenarem medicamentos, deve-se zelar pela sua integridade, proporcionando sua perfeita identificação e visualização quanto ao nome do produto, lote e prazo de validade. Segundo a Farmacopeia Americana USP, o padrão de temperatura de conservação para local fresco é de 8 a 25 °C.
- c) A ruptura de estoque de um determinado medicamento corresponde ao número de dias em que faltou o medicamento dividido pelo número de dias de funcionamento da unidade de farmácia hospitalar.
- d) Programar medicamentos consiste em estimar quantidades a serem adquiridas para atendimento a determinada demanda dos serviços, por período de tempo definido. A programação inadequada reflete diretamente sobre o abastecimento e o acesso ao medicamento.
- e) O estoque de segurança, ou estoque mínimo, é a quantidade de cada item que deve ser mantida como reserva para garantir a continuidade do abastecimento em caso de ocorrências não previstas, tais como elevação de consumo ou atraso no suprimento.

Questão 39

Em relação à assistência farmacêutica no ambiente hospitalar, o armazenamento de medicamentos é uma etapa que possibilita a garantia de um bom fornecimento do medicamento. Dentro dessa etapa do ciclo da assistência farmacêutica, a parte de recebimento de medicamento consiste no exame detalhado entre o que foi solicitado e o recebido. Durante o recebimento dos medicamentos, o farmacêutico deve verificar:

- a) cumprimento dos prazos; especificações técnicas; quantidade recebida dos medicamentos; e, se a nota fiscal está em conformidade com o medicamento recebido.
- b) especificações técnicas e administrativas; quantidades recebidas; lote e validade; informações completas sobre dados do fornecedor; detalhes da nota fiscal em conformidade com o pedido e avaliação da entrega do fornecedor; e, cumprimento dos prazos.
- c) especificações técnicas, lote e validade; fazer a avaliação do fornecedor; e, cumprimento dos prazos.
- d) especificações técnicas e administrativas; lote e validade; fica a critério do farmacêutico verificar as informações completas sobre dados do fornecedor e os detalhes da nota fiscal; avaliar a entrega do fornecedor; e, verificar o cumprimento dos prazos.
- e) especificações técnicas e administrativas; quantidades recebidas; lote e validade; informações completas sobre dados do fornecedor; e, detalhes da nota fiscal em conformidade com o pedido e avaliação da entrega do fornecedor.

Questão 40

A velocidade de fluxo de infusão endovenosa de medicamentos é determinada de acordo com as características farmacocinéticas. Nas farmácias hospitalares que adotam os sistemas de distribuição de medicamentos individualizados e/ou unitário é muito importante observar a velocidade de infusão para definir o número de unidades dos medicamentos a serem dispensados. Diante disso, foi prescrito para o paciente 40 ml de Furosemida em 500 ml de soro fisiológico, com uma aplicação venosa de 40 gotas por minuto. Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, a quantidade necessária de ampolas de Furosemida para uma infusão de 24 horas e o volume em mililitros, por minuto, que esse paciente deverá receber. (Observação: considere que uma ampola de Furosemida contém 2 ml.)

- a) 50 e 2.
- b) 100 e 50.
- c) 30 e 1.
- d) 100 e 100.
- e) 100 e 2.

Questão 41

Considerando a área física e a localização da farmácia hospitalar, identifique as assertivas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F) assinalando, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

- () A farmácia hospitalar deve estar localizada próxima do almoxarifado geral para melhor atendê-lo.
- () A área física necessária para a farmácia hospitalar dependerá da complexidade de suas atividades.
- () Um dos fatores que podem influenciar a área física da farmácia hospitalar é a localização geográfica do hospital.
- () Os medicamentos e produtos inflamáveis necessitam de área física com condições específicas para armazenamento.

A sequência correta é:

- a) F – V – V – V.
- b) V – V – F – V.
- c) V – F – V – F.
- d) F – V – F – F.
- e) F – F – V – V.

Questão 42

C.A.S, 40 anos, sexo feminino, deu entrada em uma clínica com acúmulo de líquido intersticial em muitos órgãos, além do subcutâneo dos pés, tornozelos, pernas e face. Trata-se de um edema generalizado que é provocado por fatores que interferem nas pressões intravasculares. Assinale a alternativa que cita, corretamente, a etiopatogênese da anasarca:

- a) Lesão hepática que promovem uma hiperproteinemia, o que proporciona o aumento da pressão oncótica vascular.
- b) As lesões gastrointestinais, que provocam uma perda de proteínas e menor absorção de nutrientes, levam ao aumento da pressão oncótica e um desequilíbrio das pressões.
- c) A desnutrição e as doenças hepáticas levam ao aumento da pressão oncótica, que promoverá o desequilíbrio da pressão hidrostática com a oncótica.
- d) Com a redução do débito cardíaco, há um estímulo do sistema renina-angiotensina-aldosterona, causando a retenção de sódio e água.
- e) A cirrose hepática leva ao edema generalizado pela inibição do sistema renina-angiotensina-aldosterona.

Questão 43

Um paciente deu entrada no hospital com suspeita de envenenamento e apresentava os seguintes sintomas: rinorréia, secreção bronquiolar excessiva, edema pulmonar, dispnéia, opressão torácica, náuseas, vômitos, dores abdominais, diarreia, defecção involuntária, bradicardia, bloqueio auriculoventricular, parada cardíaca, miose, diurese frequente e involuntária, transpiração excessiva, câimbras, fasciculações, enfraquecimento muscular generalizado. Foi realizado o exame toxicológico de emergência e o resultado foi positivo para Praguicida Organofosforado. Esses sinais e sintomas se devem:

- a) somente aos efeitos nicotínicos.
- b) somente aos efeitos muscarínicos.
- c) aos efeitos muscarínicos e nicotínicos.
- d) aos efeitos sobre o sistema nervoso central.
- e) aos efeitos sobre o sistema periférico.

Questão 44

A utilização efetiva deste sistema de informação permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, fornecendo subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas. Assim, é um importante instrumento que contribui para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica, auxiliando no planejamento da saúde, na definição de prioridades de intervenção e avaliação do impacto dessas intervenções.

O sistema de informação descrito acima se trata do:

- a) SINAN.
- b) SIAB.
- c) SISVAN.
- d) SINASC.
- e) SIM.

Questão 45

A administração da unidade de Farmácia Hospitalar não é limitada ao controle de estoque, mas envolve o suprimento de materiais e medicamentos, movimentação e controle de produtos, aquisição e padronização de itens, montagem de custos, estabelecimento do preço de venda de materiais e medicamentos utilizados pelos pacientes. O tipo de política de compras de medicamentos e produtos médicos é uma característica de cada hospital, podendo ser mensais, bimestrais, etc. O período compreendido entre duas compras é denominado:

- a) ponto de requisição.
- b) intervalo de suprimento.
- c) rotatividade.
- d) consumo mensal médio.
- e) estoque médio.

Questão 46

Os resultados abaixo são de um senhor com 62 anos de idade, hipertenso e diabético. Relatou que ficou doente com 48 anos de idade. Desde então, nunca conseguiu fazer um controle adequado da doença. Relatou também que procurou a unidade de saúde, porque, nos últimos tempos, não estava se sentindo bem, apresentando tonteiras, a visão às vezes ficava turva e sentia uma fraqueza quase constante. Reclamou ainda que os pés o incomodavam por estarem sempre “formigando” e com as unhas arroxeadas. Por duas vezes, foi internado por causa de crises de hipertensão. Nesta ocasião, os resultados dos exames realizados foram os seguintes:

Glicose: 192 mg/dL VR: 70-99 mg/dl

Hb A1C: 9% VR: 4,3-6,5%

Microalbuminúria: 420 mg/24h VR: 30-300 mg/24 hs

- I. Os exames laboratoriais indicam que este paciente apresenta um descontrole dos níveis glicêmicos a longo prazo, que pode ser confirmado pelos valores elevados de Hb A1C e microalbuminúria.
- II. Através dos exames laboratoriais, pode-se suspeitar que este paciente já esteja apresentando sinais de comprometimento renal (nefropatia diabética).
- III. Através dos exames laboratoriais, pode-se descartar a suspeita de comprometimento renal (nefropatia diabética).
- IV. Os sintomas relatados pelo paciente: “tonteiras, a visão turva, fraqueza, formigamento nos membros inferiores” podem ser justificados pelo diabetes e, nesse caso, podem indicar que esse paciente já apresenta sinais de complicações crônicas de correntes da microangiopatia periférica.

Marque a alternativa correta.

- a) Somente a alternativa IV é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- c) Somente a alternativa II é verdadeira.
- d) Somente as afirmativas I e III são verdadeiras.
- e) Somente a alternativa III é verdadeira.

Questão 47

A manutenção dos níveis pressóricos dentro de uma faixa de normalidade depende de mecanismos complexos. Dentre esses mecanismos, o reflexo barorreceptor modula a circulação, a partir de sensores de pressão hidrostática presentes em vasos sanguíneos ou no coração. A inervação dos barorreceptores transmite a informação ao sistema nervoso central, através do núcleo do trato solitário, e o processamento da informação leva ao aumento da atividade do sistema parassimpático e à diminuição da atividade do sistema simpático. Com base nesse conhecimento, quando ocorre um súbito aumento da pressão arterial, reflexamente os barorreceptores promovem:

- a) diminuição da pressão arterial por aumentar o tônus parassimpático para os vasos.
- b) diminuição da pressão arterial por reduzir o tônus simpático nos vasos.
- c) aumento da resistência vascular periférica por diminuir o tônus simpático nos vasos.
- d) aumento da pressão arterial por aumentar o tônus simpático nos vasos.
- e) diminuição da pressão arterial por aumentar o tônus simpático nos vasos.

Questão 48

A *Salmonella typhi* é o agente etiológico da febre tifoide. A transmissão dessa enfermidade se dá pela ingestão de água ou de alimentos contaminados com fezes humanas. A doença se caracteriza clinicamente por febre, cefaleia, diarreia e/ou constipação, dor abdominal, podendo causar ainda danos respiratórios, hepáticos, esplênicos e neurológicos. Com relação ao seu diagnóstico laboratorial, é correto afirmar:

- O ensaio imunoenzimático (ELISA) e a reação em cadeia pela polimerase (PCR) não são indicados para o diagnóstico.
- A mielocultura é o exame menos sensível. Além disso, apresenta-se positivo mesmo na vigência de antibioticoterapia prévia.
- Baseia-se, primordialmente, no isolamento e na identificação do agente etiológico, nas diferentes fases clínicas, a partir do sangue (hemocultura), fezes (coprocultura), aspirado medular (mielocultura) e urina (urocultura).
- A hemocultura apresenta maior positividade na quinta semana da doença (aproximadamente 75%).
- A reação de Widal é indicada para fins de vigilância epidemiológica, já que é suficiente para confirmar ou descartar um caso.

Questão 49

Sabe-se que a diabetes é a sexta causa de morte a nível mundial e a principal causa de amputações de membros inferiores e de cegueira adquirida, sendo que a diabetes tipo 2 é cerca de 8 a 10 vezes mais comum que a tipo 1. Diante desses dados alarmantes, é extremamente relevante conhecer a farmacoterapia disponível para o tratamento dessa doença. Sobre os Hipoglicemiantes Orais é correto afirmar que:

- As tiazolidinedionas atuam alterando a transcrição dos genes envolvidos no metabolismo da glicose e dos lipídeos, aumentando a resistência a insulina por aumentar a captação da glicose no músculo e tecido adiposo.
- Os inibidores da alfa-glicosidase reduzem o catabolismo de oligossacarídeos e dissacarídeos, aumentando a absorção da glicose.
- A ação das biguanidas, como a metformina, também depende da presença de células beta pancreáticas funcionais, pois reduzem a gliconeogênese hepática e a absorção de glicose no trato gastrointestinal e estimula a glicólise nos tecidos, com aumento da remoção da glicose do sangue.
- As sulfoniluréias são eficazes somente se as células do pâncreas estiverem funcionantes, pois sua ação hipoglicemiante ocorre devido ao estímulo dessas células para produzir um aumento na secreção de insulina.
- A insulinoterapia é a base para o tratamento da diabetes tipo 2.

Questão 50

Paciente do sexo masculino, 32 anos, deu entrada no Pronto Socorro apresentando síndrome diarreica aguda, desidratação severa, acidose, febre de 38,5°C. As evacuações eram frequentes e tinham aspecto de água de arroz. O paciente era oriundo de uma região extremamente pobre e desprovida de saneamento básico. Foram solicitados exames adicionais como coprocultura e Gram das fezes. O Gram revelou moderados leucócitos polimorfonucleares e formas bacterianas semelhantes a "vírgulas". Qual o nome do agente etiológico causador desta patologia?

- Vibrio cholerae*.
- Shigella flexneri*.
- Campylobacter jejuni*.
- E. coli* enteropatogênica.
- Salmonella typhi*.