



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON-MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMS
CONCURSO PÚBLICO – EDITAL 01/2014

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

CARGO
FARMACÊUTICO

DATA: 19/10/2014

HORÁRIO: das 08 às 12 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO DE QUESTÕES

- ☒ Verifique se este CADERNO contém um total de 50 (cinquenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ☒ As questões estão assim distribuídas:
 - LÍNGUA PORTUGUESA: 01 a 10
 - LEGISLAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS: 11 a 20
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS: 21 a 50
- ☒ O candidato não poderá entregar o **caderno de questões** antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ☒ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica, **tinta preta** ou **azul escrita grossa**.
- ☒ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto que se segue e responda às questões de 01 a 10.

O problema da má distribuição de médicos no Brasil

01 “As pessoas não têm mais a quem pedir ajuda a não ser a mim. Se tiver mais de três casos urgentes
02 para atender imediatamente, como eu faço?” Em tom de desabafo, o cardiologista Sérgio Perini conta que
03 desde abril de 2012 é o único médico em atividade na cidade de Santa Maria das Barreiras, no interior do
04 Pará. O único para atender uma população carente de 18 mil habitantes.

05 Essa situação não é exclusividade de Santa Maria das Barreiras. A cidade divide o problema com
06 milhares de municípios que, como ela, são pequenos e afastados de grandes centros urbanos. Segundo o
07 último levantamento do CFM (Conselho Federal de Medicina), feito em 2012, o Brasil abriga 388.015 médicos,
08 cerca de 1,8 por mil habitantes. A Argentina tem 3,2, Espanha e Portugal têm 4 e Inglaterra, 2,7. Ainda assim,
09 a quantidade de médicos brasileiros é considerada razoável, mas não resolve o problema de saúde do país
10 porque apenas 8% dos profissionais estão em municípios de até 50 mil pessoas. E municípios desse porte
11 representam quase 90% das cidades.

12 O único médico de Santa Maria das Barreiras é graduado pelo ISCM-VC (Instituto Superior de
13 Ciências Médicas de Villa Clara), em Cuba, com o qual a Faculdade de Medicina da UNESP de Botucatu-SP
14 mantém convênio desde 2002. Dr. Perini ressalta que o conceito de priorizar o atendimento às regiões
15 carentes foi uma das coisas que aprendeu no curso. O viés ideológico de sua formação o incentivou a trocar a
16 cidade de São Simão, em Goiás, que tinha cerca de 15 médicos para seus 17 mil habitantes, para viver com a
17 família no interior do Pará, mesmo por um salário menor. “Quando escuto o CFM falando que os médicos
18 estrangeiros podem não ter formação suficiente, fico indignado. Me dá a impressão de que eles não fazem
19 ideia do que aprendemos por lá”, afirma.

20 Para Paulo Henrique Gomes, que assumiu a Secretaria de Saúde de Santa Maria das Barreiras no
21 final de 2012, o Programa “Mais Médicos” serve como um alívio. “Eu preciso urgentemente de mais médicos
22 na minha cidade, imagino que outros municípios também devam precisar. Eu só tenho um médico no hospital.
23 Os profissionais do Pará não querem o salário que Santa Maria das Barreiras pode pagar, que é de R\$ 16 mil.
24 Eles querem R\$ 20 mil, R\$ 25 mil. Acredito que os profissionais que vão chegar estarão mais dispostos a
25 receber o que temos a oferecer.”

(MEDEIROS, Tainah. *O problema da má distribuição de médicos no Brasil*. Publicado no site:
<http://drauziovarella.com.br/> - Acesso em 13.08.13. Texto adaptado.)

01. Com base no texto lido, é CORRETO afirmar que a autora:

- (A) defende o programa “Mais Médicos”, do governo federal, como única saída para a melhoria do atendimento básico de saúde à população brasileira.
- (B) compara a situação de Santa Maria das Barreiras, no Pará, com a dos demais municípios brasileiros, nos quais, há cerca de 1,8 médico para cada mil habitantes.
- (C) apresenta o viés ideológico da formação dos médicos como algo fundamental para o desenvolvimento do senso de humanidade nesses profissionais.
- (D) analisa o problema da falta de médicos no Brasil, considerando como politicamente corretos os profissionais que decidem morar em municípios com até 50 mil pessoas.
- (E) sugere a adoção de políticas governamentais que contribuam para o aumento da quantidade de médicos até chegar ao mesmo índice de Portugal e Espanha.

02. Com relação às estratégias argumentativas empregadas pela autora, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O texto faz uso de uma argumentação lógica ao citar constantemente os números, seja com relação à quantidade de médicos, seja à faixa salarial dos mesmos.
- (B) O texto traz uma recorrência de citações em primeira pessoa, o que garante ao mesmo a predominância da função emotiva ou expressiva.
- (C) O texto lança mão de uma argumentação comparativa ao citar a quantidade de médicos em algumas cidades e países.

- (D) O texto utiliza a argumentação pelo exemplo ao citar o Dr. Perini, que deixou a cidade de São Simão, em Goiás, para viver com a família no interior do Pará.
- (E) O texto, aparentemente expositivo, contém uma argumentação implícita ao dar voz a determinados sujeitos que possuem uma posição ideológica definida.
03. Analise o trecho seguinte e assinale a opção CORRETA: *“Quando escuto o CFM falando que os médicos estrangeiros podem não ter formação suficiente, fico indignado. Me dá a impressão de que eles não fazem ideia do que aprendemos por lá”*. (linhas 17 a 19)
- (A) Na linguagem coloquial, quando falamos, é permitido o uso de “me dá”, entretanto, na linguagem formal, o pronome oblíquo “me” não poderia iniciar uma frase.
- (B) A expressão “Quando escuto o CFM falando” revela a existência de uma metáfora, tendo em vista que não é o CFM que fala, mas, seus representantes.
- (C) O pronome “eles” exerce uma função anafórica, uma vez que retoma a expressão “médicos estrangeiros”.
- (D) A expressão “podem não ter” revela uma total desconfiança do CFM com relação aos médicos estrangeiros.
- (E) As expressões “os médicos estrangeiros” e “aprendemos” remetem à mesma pessoa do discurso, ou seja, à primeira pessoa do plural.
04. No período “[...] o cardiologista Sérgio Perini conta que desde abril de 2012 é o único médico em atividade na cidade de Santa Maria das Barreiras, no interior do Pará.” (linhas 02 a 04), o trecho sublinhado está separado por vírgula. Assinale a opção na qual o uso da vírgula se justifica pela mesma razão.
- (A) “Em tom de desabafo, o cardiologista Sérgio Perini conta...”, (linha 02)
- (B) “A Argentina tem 3,2, Espanha e Portugal têm 4 e Inglaterra, 2,7.” (linha 08)
- (C) “Ainda assim, a quantidade de médicos brasileiros é considerada razoável.” (linhas 08 e 09)
- (D) “O único médico de Santa Maria das Barreiras é graduado pelo ISCM-VC, em Cuba.” (linhas 12 e 13)
- (E) “Eles querem R\$ 20 mil, R\$ 25 mil”. (linha 24)
05. Observe o trecho a seguir: *“Ainda assim, a quantidade de médicos brasileiros é considerada razoável, mas não resolve o problema de saúde do país porque apenas 8% dos profissionais estão em municípios de até 50 mil pessoas.”* (linhas 08 a 10). Os termos destacados exprimem, respectivamente, ideia de
- (A) explicação; adição; finalidade.
- (B) adição; contraste; explicação.
- (C) comparação; contraste; causa.
- (D) contraste; contraste; causa.
- (E) contraste; contraste; explicação.
06. Assinale a opção em que o emprego do pronome, para evitar a repetição do termo destacado no trecho seguinte, está em desacordo com o uso culto da língua.
- “Conclui-se o programa **Mais Médicos**. Não preciso descrever as vantagens do programa **Mais Médicos**.”
- (A) Conclui-se o programa “Mais médicos” cujas vantagens não preciso descrever.
- (B) Conclui-se o programa “Mais médicos”. Não preciso descrever-lhe as vantagens.
- (C) Conclui-se o programa “Mais médicos”. Não preciso descrever as suas vantagens.
- (D) Conclui-se o programa “Mais médicos”. Não preciso descrever as vantagens dele.
- (E) Conclui-se o programa “Mais médicos”, que as vantagens não preciso descrever.
07. No trecho “[...] imagino que outros municípios também devam precisar.” (linha 22), é CORRETO afirmar sobre a forma verbal em destaque:
- (A) Encontra-se conjugada no modo indicativo.
- (B) Apresenta-se no presente do subjuntivo.
- (C) Pertence ao imperativo afirmativo.
- (D) Constitui uma forma nominal do verbo.
- (E) Trata-se de um verbo no gerúndio.
08. No período “Dr. Perini ressalta que o conceito de priorizar o atendimento às regiões carentes foi uma das coisas que aprendeu no curso.” (linhas 14 e 15), há o acento indicativo da crase no termo em destaque. Assinale a opção CORRETA quanto ao uso da crase.

- (A) Dr. Perini foi à Cuba buscar formação.
- (B) Santa Maria das Barreiras fica à distância de 1.200km de Belém.
- (C) Os cursos de medicina à distância não surtem efeito.
- (D) Dr. Perini é muito grato à Paulo Henrique Gomes.
- (E) A prescrição de medicamentos à lápis não é recomendável.

09. Assinale a alternativa CORRETA com relação à função da linguagem predominante no texto:

- (A) Conativa.
- (B) Emotiva.
- (C) Metalinguística.
- (D) Referencial.
- (E) Fática.

10. Os advérbios “imediatamente” (linha 02) e “urgentemente” (linha 21) remetem a uma ideia de

- (A) tempo.
- (B) modo.
- (C) negação.
- (D) dúvida.
- (E) lugar.

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. Conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução dos danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde das coletividades:

- (A) Atenção integral de saúde
- (B) Atenção básica de saúde
- (C) Atenção integralizada de saúde
- (D) Atenção primitiva de saúde
- (E) Atenção à saúde da família

12. O Programa Agente Comunitário de Saúde (PACS) existe desde o início dos anos 90, foi efetivamente instituído e regulamentado em 1997, quando se iniciou o processo de consolidação da descentralização de recurso no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Hoje é considerado uma estratégia para:

- (A) O Núcleo de Apoio à Estratégia Saúde da Família.
- (B) A organização das Unidades Básicas de Saúde.
- (C) A estratégia Saúde da Família.
- (D) Pacto de Gestão.
- (E) Pacto em defesa do Sistema de Saúde.

13. Órgão colegiado, deliberativo e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera do governo integrante da estrutura básica do Ministério da Saúde, da Secretaria do Estado da Saúde, do Distrito Federal e dos Municípios:

- (A) Conselho Deliberativo de Saúde
- (B) Comissão Colegiada de Saúde
- (C) Conselho Nacional de Deliberação em Saúde
- (D) Conselho de Saúde
- (E) Comissão de Diretos Humanos

14. É desenvolvido(a) com o(a) mais alto grau de descentralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas, deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e comunicação da rede de atenção à saúde cuja portaria é de nº 2.488 de 21 de outubro de 2011:

- (A) Estratégia Saúde da Família
- (B) Pacto pela Saúde
- (C) Política Nacional de Medicamento
- (D) Programa de Agente Comunitário de Saúde
- (E) Política Nacional de Atenção Básica

15. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e a lei nº 8.142/90, o Plenário do Conselho Nacional de Saúde (CNS), no uso de suas competências regimentais, aprova as diretrizes para criação, reformulação, estruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, com poder de decisão, ligada ao poder executivo. Ele é composto por:
- (A) 50% de trabalhadores, 25% de usuários e 25% de prestadores de serviços.
 - (B) 50% de prestadores de serviços, 25% de usuários e 25% de trabalhadores.
 - (C) Apenas 50% de trabalhadores e 50% de usuários.
 - (D) 50% de usuários e 50% de prestadores de serviços.
 - (E) 50% de usuários, 25% de trabalhadores e 25% de prestadores de serviços.
16. Tem por objetivos observar e analisar permanentemente a situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas ao controle determinante dos riscos e danos à saúde da população que habita nos territórios, garantindo integralidade da atenção à saúde individual e coletiva:
- (A) Atuação Primária de Saúde
 - (B) Vigilância em Saúde
 - (C) Rede de Saúde
 - (D) Diretrizes do Controle de Doenças
 - (E) Educação para Saúde
17. Para o Ministério da Saúde, é uma estratégia que visa atender ao indivíduo e à família de forma integral e contínua, desenvolvendo ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, cujo objetivo geral é contribuir para reorientação do modelo assistencial a partir da atenção básica em conformidade com os princípios do SUS:
- (A) Programa de Atenção Básica
 - (B) Programa Saúde Unificada
 - (C) Programa de Saúde Pública
 - (D) Sistema Unificado de Saúde
 - (E) Estratégia da Saúde da Família
18. Universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistencial individual e coletiva, preservação da autonomia das pessoas, igualdade da assistência à saúde, divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e utilização pelo o usuário e participação da comunidade constituem:
- (A) ações de saúde que complementam o Sistema Único e Descentralizado da Saúde.
 - (B) os princípios da rede de atenção à saúde.
 - (C) as diretrizes do Estado para a saúde da população.
 - (D) os princípios e diretrizes que integram o Sistema Único de Saúde.
 - (E) os princípios que integram a gestão do Sistema Único de Saúde.
19. Regula, em todo território nacional, as ações e serviços de saúde, executando isoladamente ou conjuntamente em caráter permanente ou eventual por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado, bem como dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências:
- (A) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.
 - (B) Lei nº 8.080, de 29 de setembro de 1990.
 - (C) Lei nº 8.142, de 19 de setembro de 1990.
 - (D) Lei nº 8.142, de 29 de setembro de 1990.
 - (E) Lei nº 8.090, de 11 de setembro de 1990.
20. É uma prática social, é um processo sistemático e contínuo, com conteúdo ético, técnico, político e pedagógico que contribui para formação da consciência crítica das pessoas, visando à participação da população e à qualidade de vida, como um sujeito ativo e transformador da realidade:
- (A) Educação popular em saúde.
 - (B) Instrumento de gestão em saúde.
 - (C) Educação em saúde.
 - (D) Determinação social de saúde.
 - (E) Educação, cidadania e saúde integral.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A resolução nº 585, de 29 de agosto de 2013, do Conselho Federal de Farmácia regulamenta as atribuições clínicas do farmacêutico e dá outras providências. Nesse contexto, classifique as opções como verdadeiras ou falsas.
- I. É proibido atuar no processo de formação e desenvolvimento profissional dos farmacêuticos;
 - II. É atribuição do farmacêutico participar do planejamento e da avaliação da farmacoterapia;
 - III. É atribuição do farmacêutico participar e promover discussões de casos clínicos de forma integrada com os demais membros da equipe de saúde;
 - IV. É proibido solicitar exames laboratoriais, no âmbito de sua competência profissional, com a finalidade de monitorar os resultados da farmacoterapia;
 - V. É atribuição do farmacêutico fazer a evolução farmacêutica e registrar no prontuário do paciente.
- Marque a opção CORRETA.
- (A) Somente II, IV e V são verdadeiras.
 - (B) Somente I e IV são verdadeiras.
 - (C) Somente II, III e V são verdadeiras.
 - (D) Somente I, IV e V são verdadeiras.
 - (E) Somente II, III e IV são verdadeiras.
22. O código de ética da profissão farmacêutica estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções disciplinares. De acordo com a resolução nº 596, de 21 de fevereiro de 2014, marque a opção CORRETA.
- (A) É direito do farmacêutico exercer simultaneamente a medicina.
 - (B) É dever aceitar ser perito, auditor ou relator de qualquer processo ou procedimento quando houver interesse, envolvimento pessoal ou institucional.
 - (C) É permitido assinar trabalho alheio a sua supervisão ou fiscalização.
 - (D) É direito ao farmacêutico divulgar assunto ou descoberta de conteúdo inverídico.
 - (E) É vedado ao farmacêutico promover publicidade enganosa ou abusiva da boa fé do usuário.
23. A escolha de uma técnica a ser aplicada para o exame parasitológico em um laboratório de análises clínicas deve ser feita pelo pessoal do próprio laboratório, considerando os critérios de exatidão e precisão (DE CARLI, 2007). Dentre as diversas técnicas que podem ser utilizadas em parasitologia clínica, marque a opção CORRETA.
- (A) Técnica de Willis fundamenta-se na sedimentação espontânea em água, um procedimento simples.
 - (B) Técnica de Lutz fundamenta-se na quantificação do número de ovos sem o emprego de outros procedimentos de concentração.
 - (C) Técnica Formalina-Acetato de Etila fundamenta-se na quantificação do número de ovos, utilizando uma solução de formol-éter na proporção de 1:1.
 - (D) Técnica de Baermann-moraes fundamenta-se no termo hidrotropismo positivo das larvas de nematoides.
 - (E) Técnica Kato-Katz fundamenta-se na dupla propriedade de alguns ovos de helmintos de flutuarem na superfície de uma solução de densidade elevada.
24. João, farmacêutico hospitalar, recebeu uma solicitação de compra da enfermaria. Foi solicitada uma solução de 144 mL de um fármaco na concentração de 2,5 mg/mL, a dose de 3 mL será administrada ao paciente de 8 em 8 horas. Com base nestes dados, marque a opção que completa, respectivamente, a frase corretamente: “O fármaco será administrado por _____ e serão necessárias _____ para preparar a solução”.
- (A) 17 dias e 358 miligramas.
 - (B) 15 dias e 355 miligramas.
 - (C) 16 dias e 360 miligramas.
 - (D) 19 dias e 362 miligramas.
 - (E) 14 dias e 350 miligramas.
25. “Cilindros são os únicos elementos encontrados no sedimento urinário que são exclusivos do rim. Eles são formados dentro dos túbulos contornados distais e dos ductos coletores, fornecendo uma visão microscópica das condições dentro do néfron” (STRASINGER; DI LORENZO, 2009, p. 112). Considerando esta afirmação, a presença de cilindros céreos, também podendo ser vistos em conjunto com outros cilindros relacionados à patologia, é um indicativo de:

- (A) Insuficiência renal crônica.
- (B) Glomerulonefrite.
- (C) Infecção no trato urinário baixo.
- (D) Infecção no trato urinário superior.
- (E) Síndrome nefrótica.

26. Com relação aos processos farmacodinâmicos e farmacocinéticos, analise as afirmativas abaixo.

- I. Excluindo-se o pulmão, os órgãos excretores eliminam os compostos polarizados mais eficientemente do que as substâncias com alta lipossolubilidade;
- II. A administração simultânea de dois fármacos eleva a velocidade de biotransformação de ambos aumentando a biodisponibilidade;
- III. A concentração inicial de um fármaco cuja dose foi administrada em bolo intravenoso será baixa.

Marque a opção CORRETA.

- (A) Somente II e III são verdadeiras.
- (B) Somente I e III são verdadeiras.
- (C) Apenas a II é verdadeira.
- (D) Somente a III é verdadeira.
- (E) Apenas a I é verdadeira.

27. “Na medida em que a política de medicamentos se transferiu da esfera puramente técnica e farmacológica para a esfera econômica e social, as questões ligadas à economia da saúde tornaram-se cada vez mais importantes para a formulação e implementação da política nacional de medicamentos” (GOMES; REIS, 2011). Nesse contexto, marque a opção que define corretamente o termo farmacoeconomia.

- (A) A farmacoeconomia compara dois ou mais medicamentos ou tratamentos de saúde, busca a compra de medicamentos através de um único parâmetro: os maiores benefícios para a saúde.
- (B) A farmacoeconomia compara dois ou mais medicamentos ou tratamentos de saúde, busca determinar qual deles apresenta maiores benefícios para a saúde, no entanto, não considera o custo-efetividade.
- (C) A farmacoeconomia compara dois ou mais medicamentos ou tratamentos de saúde, busca determinar qual deles apresenta maiores benefícios para a saúde e menor custo, ou seja, menor dispêndio de recursos.
- (D) A farmacoeconomia compara dois ou mais medicamentos ou tratamentos de saúde, busca determinar qual deles apresenta maiores benefícios para a saúde, no entanto, não considera o custo-eficiência.
- (E) A farmacoeconomia compara dois ou mais medicamentos ou tratamentos de saúde, busca determinar qual deles apresenta maiores benefícios para a saúde, no entanto, não considera o custo-utilidade.

28. Existem diversos mecanismos de ação de fármacos, mas é importante conhecê-los para entender o efeito farmacológico obtido. Nesse sentido, analise as frases abaixo:

- I. O Salbutamol é um agonista β_2 -adrenérgico seletivo, é administrado por inalação ou por via oral para alívio sintomático do broncoespasmo;
- II. Propranolol é um antagonista β_1 -adrenérgico seletivo, não indicado para o tratamento da hipertensão e da angina;
- III. A adrenalina é um estimulador dos receptores α e β , um fármaco vasopressor, ou seja, provoca elevação da pressão arterial proporcional a dose administrada.

Marque a opção CORRETA.

- (A) I, II e III são verdadeiras.
- (B) Somente I e III são verdadeiras.
- (C) Somente I e II são verdadeiras.
- (D) Somente II e III são verdadeiras.
- (E) Apenas a II é verdadeira.

29. Os analgésicos são fármacos que visam suprimir a dor, principalmente, por diminuir a transmissão nervosa. São considerados analgésicos potentes, EXCETO:

- (A) Cetamina.
- (B) Codeína.
- (C) Paracetamol.
- (D) Morfina.
- (E) Fentanila.

30. “O resultado do exame parasitológico das fezes tem como objetivo cinco propósitos principais: fornecer informações úteis ao diagnóstico; servir como guia para o tratamento; acompanhar e determinar a eficiência do tratamento; trazer informações de valor para estudos epidemiológicos; e fornecer os elementos básicos para corrigir as deficiências nos programas de profilaxia do meio ambiente” (DE CARLI, 2007, p.153). Com base nesta afirmativa, marque a opção que representa o laudo do exame parasitológico liberado de forma CORRETA.

- (A) Presença de larvas de *Ascaris lumbricoides*.
- (B) Presença de larvas de *Entamoeba coli*.
- (C) Presença de ovos de *Giardia lamblia*.
- (D) Presença de larvas de *Strongyloides stercoralis*.
- (E) Presença de cistos de *Hymenolepse nana*.

31. Com relação a uma correta orientação farmacêutica aos pacientes diabéticos sobre o uso de insulina, classifique as afirmativas abaixo em verdadeiras ou falsas.

- I. A insulina humana ultralenta tem ação prolongada, proporciona início de ação mais lento e maior duração da atividade;
- II. A insulina humana injetável também conhecida como insulina isófona, ou NPH, tem início de ação em 10 horas após administração;
- III. A insulina lispro combinada tem início de ação em duas horas quando administrada por via SC (subcutânea) ou IV (intravenosa).

Marque a opção CORRETA.

- (A) Somente II e III são verdadeiras.
- (B) Somente I e III são verdadeiras.
- (C) Apenas a II é verdadeira.
- (D) Somente II e III são verdadeiras.
- (E) Apenas a I é verdadeira.

32. O fígado possui um número limitado de maneiras para responder a uma lesão. As duas principais doenças hepáticas agudas são hepatite aguda e colestase. Geralmente as complicações a longo prazo da lesão hepática crônica incluem cirrose e hepatite C crônica (BURTIS, 2008). Com relação às enzimas utilizadas na triagem de lesões hepatobiliares, marque a opção CORRETA.

- (A) Observa-se em pacientes com cirrose um aumento da relação albumina-globulina > 1 .
- (B) Observa-se que o tempo de protrombina em pacientes com cirrose hepática está dentro dos limites de normalidade.
- (C) Observam-se concentrações elevadas de gama-glutamilttransferase em pacientes com fígado gordo (esteatose hepática).
- (D) Observam-se concentrações elevadas de fosfatase alcalina em pacientes com obstrução biliar intra-hepática e pós-hepática.
- (E) Observa-se que a AST é mais específica para o fígado quando comparada a ALT.

33. Paula, atualmente com 40 anos, foi diagnosticada com diabetes tipo 1 aos seus 15 anos de idade. Há dez anos, perdeu sua única filha em um acidente de carro. Os problemas emocionais gerados desde então dificultam a manutenção correta de sua dieta. Assim, tem apresentado frequentes quadros de hiperglicemia. Realizou no último ano dosagens de glicemia e hemoglobina glicada com intervalo de seis meses. Os valores obtidos na primeira dosagem de glicemia foram 350 mg/dL e hemoglobina glicada foi de 11,7%. Na segunda dosagem, obteve glicemia de 200 mg/dL e hemoglobina glicada de 12,3%. Com base nestes dados, marque a opção CORRETA.

- (A) Ao contrário do que foi observado no primeiro semestre, no segundo semestre do ano, Paula passou a seguir corretamente a dieta prescrita por sua nutricionista.
- (B) É importante que Paula realize periodicamente a dosagem de proteinúria para avaliar início de uma lesão renal (doença microvascular).
- (C) A hemoglobina glicada reflete a glicemia do paciente dos últimos seis meses, justificando o intervalo de tempo entre os exames de Paula.
- (D) Com relação aos métodos que utilizam coluna de troca iônica para determinar hemoglobina glicada, é importante controlar a temperatura para obter resultados reproduzíveis.
- (E) A frutossamina também é um teste indicado para Paula, um exame que reflete a glicemia ao longo de um período de 2 a 3 meses.

34. “a distribuição racional de medicamentos consiste em assegurar os produtos solicitados pelos usuários na quantidade e especificação solicitadas, de forma segura e no prazo estabelecido, empregando métodos de melhor custo *versus* eficácia e custo *versus* eficiência” (GOMES; REIS, 2011, p. 347). Neste contexto, marque a opção INCORRETA.
- (A) O sistema de distribuição coletiva não permite a realização de uma assistência farmacêutica de qualidade ao paciente.
 - (B) O sistema de distribuição individualizado se caracteriza pelo fato de o medicamento ser dispensado por paciente.
 - (C) O sistema de distribuição coletivo acaba implicando a formação de vários estoques nas unidades assistenciais.
 - (D) O sistema de dose unitária distribui os medicamentos prontos para uso, no entanto, a enfermagem ainda realiza cálculos.
 - (E) O sistema de distribuição combinado consiste no fato de que parte do sistema é coletivo e parte individualizado.
35. Segundo a Organização Mundial de Saúde, 240 milhões pessoas estão cronicamente infectadas com o vírus da hepatite B, 150 milhões com o vírus da hepatite C. Tais dados epidemiológicos reforçam a importância do diagnóstico das hepatites, dessa forma, analise as afirmativas.
- I. Paciente com anti-HVA IgM, portador do vírus da hepatite A, apresenta doença crônica;
 - II. Paciente com anti-HVA IgG, portador do vírus da hepatite A, apresenta doença aguda progressa;
 - III. Paciente com anti-HBc IgM, portador do vírus da hepatite B, apresenta doença aguda;
 - IV. Paciente com o antígeno HBsAg, portador do vírus da hepatite B, confirma doença crônica.
- Marque a opção CORRETA.
- (A) I, II, III e IV são verdadeiras.
 - (B) Somente II e III são verdadeiras.
 - (C) Somente II e IV são verdadeiras.
 - (D) Apenas a III é verdadeira.
 - (E) Apenas a I é verdadeira.
36. O uso sistemático e desnecessário de “remédios para tosse”, expectorantes, sedativos e mucolíticos, parece fazer parte da cultura brasileira e se mostra difícil de combater (OLIVEIRA, 2005). Com relação ao efeito farmacológico de alguns fármacos, marque a opção INCORRETA.
- (A) Ambroxol é um agente mucolítico e redutor da viscosidade e adesividade do muco.
 - (B) Bromexina é um agente mucolítico e expectorante.
 - (C) Codeína é um analgésico narcótico e supressor da tosse de ação central.
 - (D) Febrilato é um antitussígeno de ação periférica.
 - (E) Levodropropizina é um antitussígeno de ação periférica.
37. Dentre outras etiologias, as leucocitoses estão associadas à maior produção mieloide (neutrófilos e/ou eosinófilos, basófilos, monócitos) na medula, ou linfóide (linfócitos) nos linfonodos. Enquanto as leucopenias podem resultar da baixa produção medular destes leucócitos (OLIVEIRA, 2007). Com base nessa afirmativa, analise as afirmações abaixo.
- I. Se o farmacêutico observar que a contagem global de leucócitos está dentro dos limites de referência, estará seguro da normalidade do hemograma do paciente;
 - II. O termo neutrófilos hipersegmentados caracteriza-se pela presença de mais de 3% de neutrófilos com cinco ou mais lóbulos no leucograma. Observado em pacientes recebendo altas doses de corticoides;
 - III. A desmarginalização do *pool* neutrofílico do endotélio capilar e a maior permanência dos neutrófilos no sangue circulante estão entre os mecanismos fisiopatológicos das neutrofilias;
 - IV. As neutrofilias discretas são observadas em pneumonias, meningites, enquanto em casos de amigdalites, furúnculos, otites as neutrofilias são maiores;
 - V. Normalmente, a contagem de linfócitos em adolescentes e adultos é mais elevada do que em crianças. E do total de linfócitos circulantes cerca de 75% são linfócitos B.

Dessa forma, marque a opção CORRETA.

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

38. Conhecer a ação farmacológica de um medicamento é uma das etapas iniciais da dispensação realizada pelo farmacêutico. Com relação ao princípio farmacológico de alguns fármacos, marque a opção INCORRETA.

- (A) Desmopressina é um análogo sintético da vasopressina.
- (B) Fludrocortisona é um mineralocorticoide.
- (C) Somatostatina é um inibidor do hormônio de crescimento, tireotropina, glucagon, insulina.
- (D) Epoetina é polipeptídeo análogo ao hormônio do crescimento.
- (E) Gonadodrofina imita a função do hormônio luteinizante (LH).

39. “Wintrobe introduziu cálculos para determinar o tamanho, o conteúdo e a concentração de hemoglobina dos eritrócitos. Esses índices eritrocitários têm sido úteis na classificação morfológica das anemias e podem ser calculados a partir da concentração de eritrócitos, da concentração de hemoglobina e do hematócrito” (HENRY, 2008, p. 565). Com relação ao tema, marque a opção CORRETA.

- (A) Em casos de hemogramas que ainda apresentam índices hematimétricos indiretos (manuais), a confiabilidade deve ser direcionada ao VCM.
- (B) Quando o VCM e o RDW são normais, o esfregaço deverá demonstrar a presença quase exclusiva de células normocíticas, sem anisocitose.
- (C) O HCM é considerado o mais confiável parâmetro de cor dos eritrócitos, portanto deve ser utilizado na rotina clínica para interpretação.
- (D) A capacidade de quantificar a heterogeneidade do conteúdo de hemoglobina individualmente nas células vermelhas é definida como RDW.
- (E) Pacientes que apresentam $VCM > 120,0 \text{ fL}$ e RDW normal apresentam à microscopia muitos micrócitos.

40. Os diuréticos são coadjuvantes terapêuticos que podem ser prescritos a pacientes com Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC). Com relação às características farmacológicas, marque a opção INCORRETA.

- (A) Furosemida apresenta como um dos efeitos colaterais a hipopotassemia.
- (B) Hidroclorotiazida apresenta como um dos efeitos colaterais a hipopotassemia.
- (C) Espiranolactona é um diurético poupador de potássio com efeito cardioprotetor.
- (D) Amilorida apresenta como um dos efeitos colaterais a hipopotassemia.
- (E) Acetazolamida é um diurético inibidor da anidrase carbônica.

41. “_____ são eritrócitos com mais de 50% de HgS em seu interior e que, ao desoxigenarem na circulação *in vivo*, adquirem forma de foice”. Marque a opção que completa corretamente a frase” (OLIVEIRA, 2007, p. 83).

- (A) Equinócitos
- (B) Leptócitos
- (C) Eliptócitos
- (D) Dacriócitos
- (E) Depranócitos

42. Para que o equilíbrio de ânions e cátions nos líquidos corporais se mantenha, qualquer variação, em mEq, de um ou mais cátions é compensada pela variação inversa de um ou mais ânions. Isto de tal maneira que a equivalência global seja mantida, muito embora à custa de ampla variação da proporção. Dentre outros, o íon HCO_3^- atua como base e CO_2 atua como ácido. Quando o desequilíbrio está instalado, observa-se uma alcalose e/ou acidose (MILLER; GONÇALVES, 1999). Com base nesta afirmativa, interprete a gasometria de dois pacientes que apresentaram os seguintes resultados:

Paciente A: $\text{pH} = 7,29$, $\text{pCO}_2 = 43$, $\text{HCO}_3^- = 19$.

Paciente B: $\text{pH} = 7,60$, $\text{pCO}_2 = 21$, $\text{HCO}_3^- = 24$.

(valores de referência dos gases sanguíneos arteriais a 37°C. $\text{pH} = 7,35 - 7,45$. pCO_2 (mmHg) = 35 – 45. $\text{HCO}_3^- = 22-26$ = (mmol/L).

Marque a opção CORRETA.

- (A) Paciente A - alcalose metabólica. Paciente B - alcalose respiratória.
(B) Paciente A - acidose metabólica. Paciente B - acidose respiratória.
(C) Paciente A - acidose respiratória. Paciente B - alcalose respiratória.
(D) Paciente A - acidose metabólica. Paciente B - alcalose respiratória.
(E) Paciente A - acidose metabólica. Paciente B - alcalose metabólica.
43. _____ é um fármaco utilizado para o tratamento dos helmintos *Hymenolepis nana*, *Schistosoma mansoni*, *Taenia saginata* e *Taenia solium*.
- (A) Nifurtimox
(B) Dietilcarbamazina
(C) Praziquantel
(D) Ivermectina
(E) Tiabendazol
44. “Os anticorpos contra os antígenos ABO são isoemaglutininas, pois os antígenos são de origem humana (iso = da mesma espécie) e se evidenciam, habitualmente, por meio de uma reação de aglutinação com hemácias de um tipo ABO conhecido” (MILLER; GONÇALVES, 1999, p. 113). Neste contexto, marque a opção CORRETA.
- (A) Pacientes do grupo sanguíneo A apresentam o antígeno A e o anticorpo anti-A no soro.
(B) Pacientes do grupo sanguíneo A apresentam o antígeno A e o anticorpo anti-B no soro.
(C) Pacientes do grupo sanguíneo AB apresentam os antígenos A e B e os anticorpos anti-A e anti-B no soro.
(D) Pacientes do grupo sanguíneo AB apresentam os antígeno A e B e o anticorpo anti-A no soro.
(E) Pacientes do grupo sanguíneo O apresentam os antígenos A e B, mas não apresentam os anticorpos anti-A e anti-B no soro.
45. Algumas proteínas plasmáticas podem alterar sua concentração plasmática na presença de processos inflamatórios. São também classificadas como proteínas plasmáticas de fase aguda positiva ou negativa, em casos de aumento ou diminuição da concentração, respectivamente. Com relação à proteína C reativa, marque a opção CORRETA.
- (A) A proteína C reativa eleva-se quando a patologia está se tornando crônica.
(B) A proteína C reativa permanece elevada mesmo após a cura do doente.
(C) A proteína C reativa é influenciada por variações de frações proteicas do soro.
(D) A proteína C reativa é uma técnica particularmente útil no processo reumático.
(E) A proteína C reativa possui menor sensibilidade para o infarto do miocárdio.
46. Inúmeras bactérias podem ser isoladas a partir de amostras clínicas. Os organismos observados devem ser avaliados quanto ao tamanho, à morfologia e à reação de Gram e devem ser descritos com o máximo de características possível (HENRY, 2008). Nesse contexto, marque a opção CORRETA.
- (A) Os estafilococos são cocos esféricos, negativos para catalase e negativos para coagulases.
(B) A síndrome da pele escaldada, intoxicação alimentar e síndrome do choque tóxico são doenças mediadas por estreptococos.
(C) A identificação de *Pseudomonas aeruginosa* pode ser feita facilmente com uma reação positiva para oxidase.
(D) As bactérias da família *Enterobacteriaceae* são bacilos gram-positivos, oxidase-positivo e reduzem nitratos em nitritos.
(E) A *Gardnerella vaginalis* é um bacilo ou cocobacilo delgado, gram-variável, móvel e produz catalase.
47. O Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) é uma síndrome clínica resultante do fluxo arterial coronariano deficiente para uma área do miocárdio, ocasionando morte celular e necrose. É caracterizado, dentre outros, por aumento da concentração plasmática de certas enzimas e proteínas da célula miocárdica, denominadas marcadores bioquímicos do IAM (GARCIA; KANAAN, 2008). Com relação ao tema, marque a opção CORRETA.
- (A) A mioglobina como um marcador de infarto possui como vantagem diagnóstica a elevada especificidade.
(B) A lactato desidrogenase possui maior sensibilidade quando comparada a mioglobina para o diagnóstico de infarto do miocárdio.
(C) A creatinoquinase isoforma MB (CK-MB) permanece elevada no sangue por dez dias, enquanto a troponinas por 3 dias.

- (D) Os ensaios de troponinas são capazes de detectar episódios de necrose miocárdica que estão abaixo dos limites de detecção dos ensaios de CK-MB.
- (E) Uma desvantagem da troponinas é a necessidade de dosagem de lactato desidrogenase para o acompanhamento do quadro clínico do paciente.
48. Joana é responsável pela atenção farmacêutica de um hospital municipal, diariamente atende dez casos pediátricos. Com relação às atribuições de Joana, algumas estratégias podem ser adotadas para reduzir erros de medicação e para a obtenção de uma prescrição segura, marque a opção INCORRETA.
- (A) Joana sempre realiza a triagem técnica das prescrições, checando a identificação do paciente, seus medicamentos prescritos e outros.
- (B) Joana deve propor a utilização do sistema de distribuição coletivo de medicamentos.
- (C) Joana sempre recomenda que em uma prescrição seja interessante escrever “meio comprimido” em vez de “1/2 cp”.
- (D) Joana sempre realiza registros das atividades realizadas, incluindo as intervenções farmacêuticas.
- (E) Joana sempre realiza a seleção de pacientes para seguimento farmacêutico e estudos de utilização de medicamentos.
49. “Paralelamente, a detecção, a prevenção e a resolução de Problemas Relacionados a Medicamentos exigem do farmacêutico outro tipo de atividade – a análise rigorosa e isenta das informações sobre medicamentos e doença, buscando diminuir a morbidade relacionada aos mesmos” (STORPIRTIS, 2011, p. 364). Com relação aos métodos em seguimento farmacoterapêutico de pacientes, marque a opção CORRETA.
- (A) O método DADER tem como ponto negativo o pouco tempo disponível para uma análise criteriosa da literatura disponível.
- (B) No método SOAP (Subjetivos, Objetivos, Avaliação e Plano), as informações são registradas como texto livre e não são codificadas ou padronizadas.
- (C) O método de monitorização de resultados terapêuticos (TOM) pode ser aplicado a todas as patologias, apresentando um formulário único.
- (D) O método de estudo farmacêutico da Terapia Farmacológica (PWDT) deve ser aplicado a pacientes com patologias específicas.
- (E) O método DADER deve ser utilizado por qualquer profissional de saúde que atuem em ambiente comunitário ou hospitalar.
50. Nos casos de dislipidemias, observam-se alterações nos níveis de lipídios e/ou lipoproteínas. Com relação aos fármacos utilizados no tratamento das hiperlipoproteinemias, marque a opção CORRETA.
- (A) A colestiramina é um fármaco inibidor da 3-hidroxi-3-metilglutaril coenzima A (HMG CoA) redutase.
- (B) O mecanismo de ação da sinvastatina ainda não é compreendido pelos pesquisadores, mas sabe-se que diminui os níveis de LDL.
- (C) Fenofibrato é uma vitamina do complexo B hidrossolúvel, um agente antihiperlipêmico.
- (D) Ácido nicotínico é uma resina ligadora de ácidos biliares e tem como um dos efeitos a perda de ácidos biliares.
- (E) Os inibidores de (HMG CoA) inibem a biossíntese de colesterol hepático, aumentam a transcrição dos receptores de LDL.