



Concurso Público para Provimento de Vagas em
Cargos Efetivos e de Emprego Público da
Prefeitura Municipal de Assaí

CADERNO DE PROVAS

Cargo

FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO



Antes de iniciar a prova, leia as instruções abaixo:

1. Espere a ordem do fiscal para iniciar a prova.
2. Leia, atentamente, as questões, e atenha-se a elas, pois nenhum esclarecimento a mais poderá ser dado, e o sucesso de um concurso está na compreensão do que é solicitado.
3. Utilize somente caneta esferográfica preta ou azul.
4. A folha de respostas compõe-se de quadrículas. Para assinalá-las, basta preencher toda a quadrícula da questão escolhida, da seguinte forma: ■
5. Será nula a prova, se forem assinaladas todas as questões com uma única alternativa de respostas.
6. Serão nulas as respostas rasuradas ou múltiplas para uma mesma questão.
7. Não se atenha às questões que julgar difíceis, volte a elas, se lhe sobrar tempo.
8. Ao início da prova, o Fiscal comunicará o período de tempo concedido para a realização dela.
9. Ao término da prova, entregue TODO O MATERIAL recebido.
10. Preencha claramente os dados na folha de respostas. Coloque somente seu número de inscrição; não coloque seu nome, nem na folha de respostas, nem nas provas.
11. Não é permitido, em hipótese alguma, o empréstimo de qualquer objeto.
12. Somente poderá ausentar-se da sala da prova, acompanhado do fiscal de corredor.
13. Permaneça no local da prova pelo prazo mínimo de uma hora.
14. Guarde todo tipo de equipamento de comunicação eletrônico e relógio, durante a execução da prova.
15. Use o verso da ficha de comprovação de inscrição, para copiar o gabarito de sua prova.
16. O resultado do concurso não será divulgado por telefone.
17. Após a realização das provas, os gabaritos e o conteúdo das provas objetivas serão afixados no mural de avisos da Prefeitura Municipal de Assaí, e divulgados via internet, nos sites concursopublico.uniuv.edu.br e www.pmassai.com.br às 17h do dia 30 de maio de 2011.



1. Assinale abaixo qual o antibacteriano que age inibindo a síntese do DNA da bactéria, e que pode ter sua ação diminuída por antiácidos contendo alumínio, cálcio ou magnésio:
 - (A) Ceftriaxona;
 - (B) Amicacina;
 - (C) Ciprofloxacino;
 - (D) Metronidazol;
 - (E) Azitromicina.

2. Tínea do couro cabeludo é uma infecção fúngica, decorrente do contato com indivíduos ou animais infectados ou com a própria terra. É contagiosa e pode tornar-se epidêmica. A infecção geralmente começa com placas arredondadas na cabeça, com tonsuras dos cabelos, podem tornar-se múltiplas e apresentar pontos pretos e fios de cabelo quebradiços. Predomina em crianças. Infecção do adulto é rara. Assinale os medicamentos e respectivos esquemas posológicos utilizados para tratamento em crianças:
 - (A) Cetoconazol v.o, Crianças 5 a 10mg/kg/dia, Terbinafrina v.o, crianças: 2 a 5mg/kg/dia, miconazol v.o. Crianças 3 a 6mg/kg/dia.
 - (B) Griseofulvina v.o, Crianças: 15 a 20mg/kg/dia, Terbinafrina v.o crianças 3 a 6mg/kg/dia, Fluconazol, v.o, 6mg/kg/dia.
 - (C) Itraconazol, Cetoconazol tópico somente.
 - (D) Terbinafrina v.o, crianças 2 a 5mg/kg/dia, Clotrimazol tópico apenas.
 - (E) Griseofulvina v.o, Crianças: 15 a 20mg/kg/dia, oxiconazol loção.

3. Os medicamentos prednisona, metotrexato, sulfassalazina, leflunomida e os Agentes biológicos (Infliximabe, Etanercepte, Ibuprofeno), são indicados para o tratamento de qual patologia:
 - (A) A artrite reumatoide, doença inflamatória crônica, sistêmica, progressiva, que compromete principalmente as articulações dos dedos e punhos, podendo resultar em deformidades e invalidez.
 - (B) Osteoporose, distúrbio metabólico do osso resultante da perda de conteúdo mineral e deteriorização da microarquitetura do osso.
 - (C) Osteomielite, infecção em um osso, com comprometimento do canal medular.
 - (D) Osteíte, lesão inflamatória focal, decorrente de alteração do processo de remodelação do esqueleto.
 - (E) Osteomalacia, condição clínica caracterizada por excesso de matriz orgânica óssea, secundária a uma mineralização anormal ou inadequada dos ossos e cartilagens.

4. A norma técnica que estabelece a obrigatoriedade da apresentação de balanços de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, constantes das listas da Portaria 344/98 SDVS /MS e das suas atualizações, consiste da:
 - (A) Resolução Estadual nº 226, de 15 de abril de 1999;
 - (B) Resolução Estadual nº 104, de 2 de março de 1998;
 - (C) Resolução Estadual nº 69, de 1.º de abril de 1997;
 - (D) Resolução Estadual nº 54, de 3 de junho de 1996;
 - (E) Resolução Estadual nº 225, de 15 de abril de 1999.



5. Em uma unidade do Programa da Saúde da Família- PSF ocorre o atendimento de uma criança de baixo peso, apresentando: náuseas e vômitos, febre, anemia, dores abdominais intensas, com seguidos episódios de diarreia de odor fétido, há vários dias, a família relata que a criança apresentava irritação e inapetência. Ao realizar a consulta, o médico solicitou exames complementares: parasitológico de fezes (três amostras). Realizado diagnóstico diferencial com outras diarreias e Síndrome de má absorção. Assinale a alternativa que apresenta o possível diagnóstico, com o respectivo tratamento.
- (A) Estrongiloidíase, tratado com Mebendazol 100 mg 2x dia.por 3 dias;
(B) Giardíase, tratado com Metronidazol 15 mg/kg 12/12 horas por 5 dias;
(C) Tricuríase, tratado com Mebendazol 100 mg 2x dia por 3 dias;
(D) Ascaridíase, tratado com Albendazol 400mg dose única;
(E) Ancilostomíase, tratado com Albendazol 400 mg dose única.
6. A laringite é uma inflamação aguda ou crônica da laringe, de diferentes causas, podendo ser: infecções viróticas, bacterianas, uso excessivo da voz, inalação ou aspiração de substâncias irritantes, aspiração de substâncias cáusticas, lesões durante intubação em ato cirúrgico e, tabagismo, ocorre em todas as idades. Marque a alternativa com a primeira linha de escolha (medicamento) para o tratamento da laringite bacteriana:
- (A) Ampicilina VO, 1gr de 12/12 horas por 10 dias;
(B) Azitromicina VO, 500mg de 8/8 horas por 5 dias;
(C) Benzilpenicilina IM de 8/8 horas por 5 dias;
(D) Sulfametoxazol + Trimetropina 8/8 horas por 7 dias;
(E) Amoxicilina, VO, 500mg 8/8 h por 10 dias.
7. Doença pulmonar obstrutiva crônica é uma síndrome caracterizada por limitação do fluxo aéreo nos alvéolos, em geral progressiva, não totalmente reversível, associada a resposta inflamatória anormal do pulmão a partículas ou gases. Cuidados como o abandono do tabagismo, vacinação anti-influenza e oxigenoterapia melhoram em muito o quadro do paciente, porém as classes farmacológicas fundamentais para o controle do quadro são:
- () Broncodilatadores, antialérgicos, antiviróticos;
() Broncodilatadores, corticóides, drogas mucoativas;
() Antihistamínicos, corticosteróides, anticolinérgicos;
() Opióides, Antiviróticos, drogas muscarínicas;
() Corticosteróides, drogas mucoativas, antiviróticas.
8. O edema ocorre em consequência do acúmulo de líquido no espaço intersticial, podendo ser a manifestação de doenças como insuficiência renal, síndrome nefrótica, cirrose hepática com ascite, insuficiência cardíaca congestiva, entre outras. Das alternativas abaixo, qual se aplica ao mecanismo de ação dos diuréticos tiazídicos:
- () Agem inibindo a reabsorção de íons na Alça ascendente de Henle;
() Agem antagonizando a ação da Aldosterona;
() Agem no início dos túbulos contorcidos distais, com potência moderada;
() Interferem na reabsorção de sódio nos rins (túbulos distais), levando à excreção de sódio e água;
() Agem reduzindo o volume de líquidos e o débito cardíaco, baixando a pressão.



9. Existem cuidados gerais de administração para as principais formas de apresentação dos medicamentos. Geralmente a medida acompanha a embalagem do produto, para evitar confusões, ou, que podem contribuir para o insucesso do tratamento ou mesmo propiciar intoxicações. Marque V para verdadeiro, e F para falso na alternativa que compreenda o significado de algumas medidas mais utilizadas para a dosagem de medicamentos, lembrando que não se deve confundir as medidas com as colheres que são utilizadas no ambiente doméstico (chá, café ou sopa).

- () Colher-de-café significa uma medida igual a 5ml.
- () Colher-de-chá significa uma medida igual a 5ml.
- () Colher-de-sopa significa uma medida igual a 15ml.
- () Colher-de-café significa uma medida igual a 2ml.
- () Colher-de-sopa significa uma medida igual a 7,5ml.

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

10. Atorvastatina é um medicamento:

- (A) Antilipêmico;
- (B) Antianginoso;
- (C) Antiarrítmico;
- (D) Imunossupressor;
- (E) Antiespasmódico.

11. A hipertensão arterial, doença crônica, é diagnosticada em cerca de 33 milhões de brasileiros, 80% destes são atendidos na rede pública de saúde. Entre os 7,5 milhões de diabéticos diagnosticados no País, seis milhões recebem assistência no SUS (PHARMACIA,2011). O Ministério da Saúde lançou o Programa Saúde Não Tem Preço, e conveniados à rede Aqui Tem Farmácia Popular viabilizam a entrega de medicamentos de hipertensão e diabetes para os pacientes portadores dessas patologias. Escolha as alternativas que melhor definem esse programa, bem como os princípios ativos dos medicamentos oferecidos gratuitamente pela rede Aqui tem Farmácia Popular para o tratamento da Hipertensão somente:

- I. Princípios ativos dos medicamentos oferecidos gratuitamente pelo Programa Saúde Não Tem Preço : Captopril 25mg cpr, Atenol 100mg cpr, Hidroclorotiazida 25mg cpr, losartana potássica 50mg, Maleato de enalapril 5mg cpr, Cloridrato de propranolol 40mg cpr.
- II. Pelo acordo o Ministério da Saúde se compromete a ampliar a oferta de medicamentos pelo programa e o setor produtivo a reduzir sua margem de lucro sobre cada medicamento.
- III. A oferta de medicamentos gratuitos na rede Aqui Tem Farmácia Popular foi normatizada por portaria do Ministério da Saúde.
- IV. Princípios ativos disponibilizados para tratamento da hipertensão arterial, oferecidos gratuitamente pelo Programa Saúde Não Tem Preço: Captopril 25mg cpr, Atenolol 25mg cpr, Hidroclorotiazida 25mg cpr, losartana potássica 50mg cpr, Maleato de enalapril 10mg cpr, Cloridrato de propranolol 40mg cpr.
- V. Princípios ativos disponibilizados para tratamento da hipertensão arterial no Programa Aqui tem Farmácia Popular: Captopril 25mg, Glibenclamida 5mg, Propranolol 40mg.



- (A) Somente I e V estão corretas;
(B) Somente III, IV e V estão corretas;
(C) Somente II, III e IV estão corretas;
(D) Somente II e III estão corretas;
(E) Todas estão corretas.
12. Assinale a alternativa que contém respectivamente o grupo farmacológico representante de cada droga utilizada para o tratamento de estados depressivos: Clomipramina, Fluoxetina, Fenilzina, ressaltando que agentes antidepressivos são aqueles usados para restaurar pacientes mentalmente deprimidos a um estado mental melhorado.
- (A) Antidepressivo atípico, inibidor específico de recaptção de noradrenalina, inibidor de monoaminaoxidase.
(B) Inibidor específico da recaptção de serotonina, antidepressivo dopaminérgico, antidepressivo tricíclico.
(C) Antidepressivo tricíclico, antidepressivo dopaminérgico, inibidor da recaptção da noradrenalina.
(D) Antidepressivo tricíclico, inibidor da recaptção de serotonina, inibidor de monoamina oxidase.
(E) Inibidor da recaptção da serotonina, antidepressivo tricíclico, antidepressivo dopaminérgico.
13. Comprar exige planejamento, e as quantidades a serem adquiridas devem estar em conformidade com as necessidades programadas, e prioridades estabelecidas no pacto de gestão. Entretanto as compras exigem um conjunto de procedimentos formais, observando os princípios de legalidade, igualdade, publicidade, probidade administrativa, vinculação ao edital e do julgamento objetivo, entre outros, todo esse conjunto é chamado de Licitação. A lei nº 8666/1993 (BRASIL, 1993) prevê as seguintes modalidades de licitação. Assinale a alternativa correta:
- (A) Concorrência, convite e leilão;
(B) Tomada de preços, convite e leilão;
(C) Concorrência, tomada de preço, concurso;
(D) Concorrência, tomada de preço, convite, concurso e leilão;
(E) Tomada de preços e convite.
14. Existem fatores intrínsecos e extrínsecos que afetam a estabilidade dos medicamentos. Os fatores extrínsecos são os ambientais, ligados à temperatura, luminosidade, ar e umidade. Estocar consiste em ordenar adequadamente os produtos em áreas apropriadas, de acordo com suas características específicas e condições de conservação exigidas: termolábeis, psicofármacos, inflamáveis, material médico-hospitalar e outros. A fim de manter a estabilidade dos fármacos, em relação à estocagem de produtos, é correto afirmar:
- () Deve-se observar o empilhamento máximo permitido para o produto, conforme recomendações dos fabricantes, quanto ao limite de peso e resistência.
() Deve-se manter distância entre os produtos e paredes, piso, teto empilhamento, a fim de facilitar a circulação interna de ar. Manter uma distância mínima de 50 cm da parede, solo, teto e, entre os produtos e cada um desses itens, para evitar formação de zonas de calor.
() O manuseio inadequado dos medicamentos não afeta a sua integridade e estabilidade podendo ser arremessadas e arrastadas caixas contendo-os.
() Os medicamentos de controle especial, por serem produtos sujeitos a legislação específica e causarem dependência física e/ou química, devem ser controlados por formulários especiais, porém não exigem estocagem exclusiva.



- () Os medicamentos cuja embalagem esteja danificada ou suspeita de contaminação devem ser retirados dos estoques, mantendo-os em áreas separadas, até que as providências necessárias sejam tomadas.

Estão corretas as afirmativas.

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

15. O Diabetes mellitus é uma Síndrome de etiologia múltipla, decorrente da falta de insulina e ou incapacidade de a insulina exercer adequadamente seus efeitos: Em relação ao Diabetes mellitus é correto afirmar.

- () Diabetes mellitus tipo I, tem maior incidência em crianças, adolescentes e adultos jovens.
() Diabetes não insulino, dependentes têm como fatores de risco a obesidade central, história familiar de diabetes, idade acima dos 40 anos, dislipidemias hipertensão arterial, e história obstétrica.
() O diabetes se manifesta apresentando sinais e sintomas apresentados: Poliúria, polidipsia, polifagia, emagrecimento rápido, fraqueza, astenia, letargia. Prurido vulvar ou balanopostite, diminuição brusca da acuidade visual.
() A hiperglicemia é a anormalidade metabólica pouco comum no diabetes, não implicando complicações da doença como as alterações vasculares, que se manifestam em alguns pacientes enquanto que outros não se manifestam.
() As proteínas podem ser glicosiladas enzimaticamente num grau de intensidade independente da glicemia.

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

16. A histamina é responsável pela inibição enzimática da atividade farmacológica em:

- (A) Anti-inflamatório não esteroides;
(B) Anti-inflamatórios esteroides;
(C) Cortisona;
(D) Cloranfenicol;
(E) Dexametasona.

17. A respeito da Assistência Farmacêutica nas Farmácias do SUS, pode-se afirmar que:

- (A) É um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, individual, de cada cidadão somente;
(B) É parte integrante da política de saúde, e apresenta procedimentos de natureza técnica e administrativa;



- (C) Contribui na melhoria da qualidade de vida da população, integrando ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial, visando ao acesso, e, ao seu uso racional;
- (D) Articula a integração com os serviços de natureza técnica;
- (E) Define fluxos na construção de um conjunto articulado e sincronizado, que não influencia nas áreas de prestação de serviços de saúde, mas, sim, na produção de medicamentos.
18. A Política Nacional de medicamentos foi aprovada em outubro de 1998 (BRASIL, 1998), tornando-se o instrumento norteador de todas as ações no campo da política de medicamentos no país. Vários fatores motivaram a formulação da PNM, entre os quais se destacam:
- I. Articulação da Assistência farmacêutica.
 - II. Desorganização dos serviços farmacêuticos.
 - III. Problemas na garantia de acesso da população aos medicamentos e problemas na qualidade dos medicamentos.
 - IV. Regulamentação Sanitária de medicamentos.
 - V. Uso irracional dos medicamentos.
- (A) Somente I e IV estão corretas;
- (B) Somente II, III e V estão corretas;
- (C) Somente I, III e V estão corretas;
- (D) Somente II, IV e V estão corretas;
- (E) Somente III e V estão corretas.
19. Um paciente dirige-se a um estabelecimento farmacêutico e é atendido pelo profissional farmacêutico, solicitando o medicamento da classe dos benzodiazepínicos (diazepan). De acordo com a portaria 344/98 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, quais os critérios a serem seguidos:
- (A) Receita de controle especial em duas vias das listas C-2, ser aviada somente em drogaria, sem necessitar identificação do comprador.
- (B) É da notificação da receita B-1 de cor azul, carimbada e assinada pelo profissional médico, ser aviada somente em farmácia, com identificação do comprador.
- (C) É da notificação da receita A de cor amarela, ser aviada somente em farmácia.
- (D) Receita de controle especial em duas vias C-1 ser aviado tanto em farmácia quanto em drogaria, com identificação do comprador.
- (E) Receita em duas vias das listas C-4, eximindo dados do profissional prescritor, e identificação do paciente.
20. Um fármaco é expresso mediante uma fórmula química. Todavia é comum a prescrição de alguns medicamentos pela sua fórmula química. Identifique abaixo o medicamento que foi prescrito pela fórmula química KMnO_4 .
- (A) Cloreto de Potássio;
- (B) Sulfeto de selênio;
- (C) Permanganato de sódio;
- (D) Sulfato de magnésio;
- (E) Cloreto de Sódio.



-
21. Assinale abaixo a interação medicamentosa que pode ocorrer na administração do medicamento: Etinilestradiol + Levonorgestrel em associação com os antibióticos amoxicilina, eritromicina, e demais penicilinas:
- (A) Potencialização dos efeitos da amoxicilina;
 - (B) Risco de efeitos adversos aumentados;
 - (C) Elevação da concentração plasmática do etinilestradiol;
 - (D) Indução da metabolização, compromete a eficácia contraceptiva, e, eleva o risco de hepatotoxicidade;
 - (E) Podem acelerar a metabolização do levonorgestrel, reduzindo a eficácia do contraceptivo.
22. O uso de sulfato de gentamicina, indicado para tratamento das infecções hospitalares causadas por bacilos gram-negativos aeróbios, e Enterococcus sp, podem desencadear um efeito adverso grave. Identifique-o.
- (A) Tromboflebite;
 - (B) Ototoxicidade vestibular e coclear;
 - (C) Hipercalemia;
 - (D) Arritmia cardíaca;
 - (E) Hipotensão ortostática.
23. Quanto ao mecanismo de ação dos agentes hematínicos é correto afirmar:
- I. Os preparados de ferro não suprem o ferro necessário para os processos fisiológicos normais do organismo.
 - II. O ferro é incorporado a hemoglobina e mioglobina.
 - III. A cianocobalamina e a hidroxocobalamina substituem as cobalaminas naturais, essenciais as crescimento normal.
 - IV. A hemoglobina e mioglobina exercem suas funções no transporte de oxigênio e na respiração celular, respectivamente.
 - V. Os folatos não substituem o ácido fólico nas suas funções metabólicas.
- (A) Somente I e IV estão corretas;
 - (B) Somente II, III e IV estão corretas;
 - (C) Somente I, III e V estão corretas;
 - (D) Somente II, IV e V estão corretas;
 - (E) Somente III e V estão corretas.
24. Com base na estratificação do risco individual, associada não somente aos níveis pressóricos, mas também aos fatores de risco e às co-morbidades, pode-se decidir pelo uso de drogas anti-hipertensivas para o tratamento da hipertensão arterial. Assinale a alternativa com o correto mecanismo de ação do inibidor da enzima conversora da Angiotensina- ECA, que representa grande avanço no tratamento da hipertensão arterial:
- (A) O aumento da Angiotensina II leva a um aumento na atividade da renina plasmática e um aumento da secreção de aldosterona.
 - (B) Esses compostos inibem a formação de Angiotensina II, liberando a enzima conversora de Angiotensina (ECA).



- (C) Como vasodilatador na insuficiência cardíaca congestiva, aumenta a resistência vascular periférica e a pressão intravascular pulmonar, diminuindo o débito cardíaco e a tolerância aos exercícios.
- (D) Os inibidores reduzem a pressão arterial sistêmica, aumentam a pressão intraglomerular, que tem como consequência proteção renal específica.
- (E) Como anti-hipertensivo, inibe competitivamente a ECA (Enzima Conversora da Angiotensina), diminuindo, assim, a conversão da Angiotensina I em Angiotensina II que é um potente vasoconstritor.

25. A Política Nacional de Medicamentos-PNM traz como uma de suas diretrizes, a adoção no país de uma Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME considere F (Falso), ou V (Verdadeiro) para as afirmativas a seguir:

- () RENAME é uma Relação Nacional de Medicamentos Essenciais que abrange os principais problemas de saúde do Brasil, ou seja, as doenças mais comuns à população, definida segundo prévio critério epidemiológico.
- () Estabelece políticas focadas no conceito de medicamentos essenciais, proporciona racionalidade só na gestão da assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS).
- () A revisão da RENAME se baseia fundamentalmente só no conceito de medicamentos essenciais, não se atém ao paradigma da medicina baseado em evidências, com menor risco, de menor custo.
- () As revisões da RENAME são conduzidas pela Comissão Técnica e Multidisciplinar de Atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (COMARE) que é formada por representantes de Universidades Brasileiras, entidade de classe e sociedade específica, instância geradora do SUS e representante do Ministério do Saúde.
- () A OMS define medicamentos essenciais como aqueles que satisfazem às necessidades de saúde prioritárias da população, os quais devem estar acessíveis em todos os momentos, na dose apropriada, a todos os segmentos da sociedade.

Assinale a alternativa que contém, de cima para baixo, a sequência correta:

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

26. Os serviços farmacêuticos no SUS têm a finalidade de propiciar o acesso qualificado aos medicamentos essenciais disponibilizados pela rede pública a seus usuários. É correto afirmar que os serviços farmacêuticos:

- I. É uma estratégia que procura superar a fragmentação entre esses componentes e as diversas áreas do sistema.
- II. São integrados aos serviços de saúde e compreendem atividades administrativas que têm por finalidade garantir a disponibilidade adequada de medicamentos.
- III. São serviços assistenciais que garantam a efetividade e segurança da terapêutica e sua avaliação.
- IV. Garantem a obtenção e difusão de informações sobre medicamentos e sobre saúde na perspectiva da educação em saúde.
- V. Não requer educação permanente das equipes.



- (A) Somente I e IV estão corretas;
(B) Somente II, III e IV estão corretas;
(C) Somente I, III e V estão corretas;
(D) Somente II, IV e V estão corretas;
(E) Somente III e V estão corretas.
27. As etapas a seguir garantem: acolhimento do usuário, atendimento e recebimento da prescrição, validação da prescrição, separação dos medicamentos, checagem da receita com o medicamento aviado, anotações necessárias, entrega dos medicamentos, comunicação com o usuário, informações pertinentes ao uso adequado, e fazem parte do processo de:
- (A) Solicitação/ requisição de medicamentos;
(B) Recebimento de medicamentos;
(C) Dispensação de medicamentos;
(D) Programação de medicamentos;
(E) Controle de estoque.
28. A ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 1993, estabelece alguns critérios para a dispensação que deve assegurar que o medicamento seja entregue:
- (A) Ao paciente certo;
(B) Na dose certa;
(C) Na quantidade adequada;
(D) Informações suficientes para o uso correto;
(E) Todas estão corretas.
29. Assinale qual é o mecanismo de ação do medicamento antidepressivo fluoxetina:
- (A) Bloqueio da recaptção-1 de noradrenalina;
(B) Inibição da recaptção seletiva de dopamina;
(C) Inibição de Monoaminoxidase (MAO);
(D) Depleção de neurotransmissores nas fendas sinápticas;
(E) Inibição da recaptção seletiva de serotonina.
30. Identifique a bactéria gram-negativa que coloniza o muco da superfície luminal do epitélio gástrico, a infecção decorrente desta bactéria causa gastrite inflamatória e, hipoteticamente, contribui para úlcera péptica, linfoma gástrico e adenocarcinoma:
- (A) E. coli enteroagregativa;
(B) Compylobacter jejuni;
(C) Salmonela typhi;
(D) Helicobacter pylori;
(E) Shigella.



31. O sucesso no tratamento farmacológico da úlcera péptica depende da escolha das drogas corretas. Assim, o grupo farmacológico ideal, para esse fim é:
- (A) Antagonistas dos receptores H₂, ou Inibidores da bomba de prótons, antiácidos e sais de bismuto;
 - (B) Antagonistas dos receptores H₂;
 - (C) Inibidores da bomba de prótons e sais de bismuto;
 - (D) Antiácidos e antagonistas dos receptores H₂;
 - (E) Sais de bismuto, citrato de bismuto, sucralfato.
32. Assinale a alternativa que justifica a necessidade de monitorização terapêutica de pacientes em uso crônico de sais de lítio. A determinação periódica de lítio em soro representa uma monitorização terapêutica eficaz de pacientes em tratamento com medicamentos antidepressivos em adição ao carbonato de lítio.
- (A) A distribuição orgânica do lítio é desigual, porque se liga às proteínas plasmáticas, formando frações livres e frações farmacologicamente inativas.
 - (B) O lítio é metabolizado pelo fígado, em velocidades constantes e seus metabólitos são rapidamente eliminados na urina.
 - (C) O limite entre o nível terapêutico e o nível tóxico no plasma é estreito e torna essencial a monitorização sérica do lítio.
 - (D) O jejum prévio, porque o carbonato de lítio é absorvido pelo trato gastrintestinal em estado de vacuidade estomacal.
 - (E) A toxicidade do lítio resulta do aumento da concentração dos antidepressivos utilizados na farmacoterapia conjunta por esses medicamentos.
33. Para o alcance de bons resultados em qualquer atividade é preciso estabelecer objetivos claros, identificar onde e como estamos, aonde pretendemos chegar. Quem não planeja suas ações e atividades não sabe agir estrategicamente, não está gerenciando, está apenas “fazendo coisas”. Só a partir de uma análise situacional de uma referência de partida, pode-se intervir na realidade e avançar para processos de melhoria. BRASIL. Ministério da Saúde. A partir do texto e dos conhecimentos sobre planejamento da assistência farmacêutica é correto afirmar:
- (A) O planejamento é um processo sistematizado, dinâmico, contínuo, racional, participativo, realista, programático, de se conhecer e intervir na realidade local, para o alcance de uma situação desejada;
 - (B) O produto do planejamento é um plano de ação que impossibilita uma visão ampliada e melhor conhecimento dos problemas internos e externos;
 - (C) Não compromete o gerenciamento para objetivos e resultados;
 - (D) Não exige recursos humanos com conhecimento, habilidades e técnicas em planejamento, capacidade de articulação, determinação, compromisso e força para mudar e transformar a realidade dos fatos;
 - (E) É um documento elaborado, sistematizado, que impossibilita o aperfeiçoamento contínuo, a avaliação permanente das ações e resultados alcançados.



Leia o texto a seguir:

BACTEREMIAS

Nos últimos anos vem aumentando progressivamente o número de bacteremias sintomáticas, em consequência da aquisição de infecção hospitalar, por pacientes debilitados por doenças graves como neoplasias, leucemias e traumas severos, ou submetidos a diferentes tipos de tratamento, inclusive cirúrgico. Além disto, surtos epidêmicos de bacteremias por gram-negativos têm sido relatados em associação com respiradores contaminados, soluções para emprego intravenoso, e cateteres de demora. (TRABULSI, L.R.)

34. Com base no texto, é correto afirmar:

- (A) Que somente adquirem infecção hospitalar pacientes debilitados por doenças graves e cirúrgicos.
- (B) Está implícito no texto que não estão sendo respeitados os princípios de redução da carga microbiana dos materiais médicos empregados, aumentando os índices de infecção hospitalar por *Staphylococcus aureus*, enterobactérias e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (C) Cateteres de demora têm ação significativa após sete dias de instalação.
- (D) É duvidoso o controle de qualidade de soluções para emprego intravenoso, já que se seguem todas as diretrizes de estocagem para os medicamentos.
- (E) Está ocorrendo bacteremia devido à perda da proteção oferecida pelos linfócitos B.

35. Com relação ao comentário, respiradores contaminados, é correto afirmar:

- (A) Que o controle das populações microbianas está falho somente nos instrumentais cirúrgicos.
- (B) Que os respiradores requerem um processo de esterilização que é a destruição, por meio de agentes químicos ou físicos, de todas as formas de vida, eliminando inclusive os esporos.
- (C) Que os respiradores apenas requerem um processo de desinfecção, que consiste na destruição, remoção ou redução dos micro-organismos presentes num material inanimado.
- (D) A pasteurização seria o processo mais indicado, é um processo que elimina micro-organismos patogênicos a uma temperatura de 62^o C.
- (E) Sanitização seria o processo mais indicado de eliminação da maioria dos micro-organismos, pois são empregados em utensílios e equipamentos.

36. Considere a necessidade de orientar a administração 30 U.I. de insulina, conforme prescrição médica para um paciente portador de DMID, cujo teste de glicemia apresentou o resultado 192 mg/dl. Na sequência, assinale a alternativa que indica a escolha da insulina, de acordo com sua origem, tempo de ação, concentração, seringa padrão:

- (A) Insulina mista, rápida 100 UI/ml, seringa padrão 3 ml, agulha 13 x 4,5;
- (B) Insulina suína, ultra-lenta, 100 U/ml, seringa padrão 3 ml, agulha 13 x 4,5;
- (C) Insulina humana, regular, 100 U/ml, seringa padrão 1 ml, agulha 25 fixa;
- (D) Insulina bovina + suína, lenta, 30 UI, seringa padrão 3 ml, agulha 13 x 4,5;
- (E) Insulina humana, ultra rápida, 30 UI, seringa padrão 5 ml, agulha 13 x 4,5.



37. Foi conduzido ao posto de saúde por familiares, paciente do sexo feminino, com 36 anos de idade, apresentava os seguintes sinais e sintomas: ataques epileptiformes, desordem mental em forma de delírios, prostração, alucinações, visão turva e muitas dores de cabeça. A anamnese constatou poucos hábitos de higiene e consumo excessivo de carnes mal passadas. Para a comprovação diagnóstica foram solicitados exames complementares, obtendo os seguintes resultados:
- Tomografia computadorizada com presença de lesões características na neuroimagem (cistos com escólex).
 - Exame do líquido cefalorraquidiano.
 - Reações imunológicas específicas (eosiofilorraquia).

Com base no enunciado considere as afirmativas a seguir.

- I. O paciente apresenta uma neurocisticercose ativa.
- II. A transmissão ocorreu pelo método de hetero- infecção em que o paciente ingeriu juntamente com alimento contaminado os ovos da *Taenium solium*.
- III. Esta implícito no texto que o tratamento do homem infectado e a destruição pelo fogo dos exemplares de taenias adultas eliminadas, constituem excelentes medidas de controle no sentido de impedir a infecção dos hospedeiros intermediários.
- IV. No período de elevada hipertensão arterial a visão pode ser afetada
- V. O tratamento indicado para teníase é somente cirurgia.

- (A) Somente as alternativas III e V são corretas.
- (B) Somente as alternativas I, II e IV são corretas.
- (C) Somente as alternativas II e V são corretas.
- (D) Somente as alternativas I e III são corretas.
- (E) Somente as alternativas I, II, e III são corretas.

38. O transtorno do pânico caracteriza-se por ataques recorrentes de ansiedade paroxística episódica grave, não restritos a qualquer situação ou conjunto de circunstâncias em particular. A prevalência é maior em jovens e duas vezes mais em mulheres, com sinais e sintomas: início súbito de medo, terror, apreensão e sensação de morte iminente, podem ocorrer sintomas associados de dispneia, palpitações, tontura ou sentimento de irrealidade, medo de ficar louco ou perder o controle de si, entre outros. Para o tratamento medicamentoso são indicados antidepressivos, e, benzodiazepínicos para o início do tratamento ou quando em crise. Em relação aos benzodiazepínicos é correto afirmar.

- (A) A redistribuição é mais lenta com agentes com solubilidade lipídica mais elevada.
- (B) As concentrações plasmáticas da maioria dos benzodiazepínicos não exibem padrões compatíveis com modelos bicompartimentais.
- (C) A duração da ação de muitos benzodiazepínicos apresenta muita relação com a meia-vida de eliminação do agente que foi administrado
- (D) Os benzodiazepínicos são extensivamente metabolizados, sobretudo por meio de vários sistemas enzimáticos microsossomais diferentes no fígado.
- (E) O volume de distribuição dos benzodiazepínicos é pequeno, e, em muitos casos, está diminuindo nos pacientes idosos.



Leia o texto a seguir:

INIBIDORES DE APETITE
CONTROLAR, SIM
PROIBIR, NÃO

A obesidade é uma doença crônica e estigmatizada, que acompanha múltiplas complicações à saúde, como a hipertensão, diabetes, hipercolesterolemia, alterações osteo-articulares degenerativas, eventos cardiovasculares, desordens tromboembólicas e aumento da incidência de vários tipos de câncer.

Com reconhecimento e preocupação, tendo a necessidade de melhorar a qualidade e a eficácia dos tratamentos disponíveis para a obesidade, o Conselho Federal de Farmácia – CFF encaminhou à ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) documentos em que manifesta sua posição sobre a intenção da Agência de proibir a venda de modeladores de apetite que atuam diretamente no Sistema Nervoso Central, usados para tratar a obesidade. O documento foi apresentado e defendido, no qual o CFF se posiciona com a intenção de não proibir a prescrição, mas, sim, de controlar a prescrição e a venda dos anorexígenos, por meio de uma fiscalização rigorosa. (PHARMACIA, 2011).

Com base no texto acima responda às questões 39 e 40.

39. A quais medicamentos que o texto se reporta com o comentário proibir a venda de modeladores de apetite que atuam diretamente no Sistema Nervoso Central:

- (A) Anfepramona, femproporex, mazindol e, sibutramina;
- (B) Didanozina, melfalana, mazindol;
- (C) Tamoxifeno, micofenolato de mofetil, sibutramina;
- (D) Etexilato de dabigatrana, Citarabina, Ifosfamida;
- (E) Metotrexate, Maleato de bronfeniramina, sibutramina.

40. Com base no texto é correto afirmar:

- I. Entende-se que os anorexígenos são ferramentas indispensáveis na terapêutica da obesidade.
 - II. Perda de peso não deve ser a única prioridade na terapêutica da obesidade. Prevenção das complicações e melhora da qualidade de vida são evidenciadas claramente no texto.
 - III. A eficácia dos medicamentos anorexígenos é uma preocupação das autoridades competentes.
 - IV. O texto deflagra a venda livre dos medicamentos anorexígenos.
 - V. O controle da venda e da prescrição médica dos medicamentos anorexígenos são defendidos pelo Conselho Federal de Farmácia.
- (A) Somente as alternativas III e V são corretas;
 - (B) Somente as alternativas I, II, III, V são corretas;
 - (C) Somente as alternativas II e V são corretas;
 - (D) Somente as alternativas I e III são corretas;
 - (E) Somente as alternativas I, II, e III são corretas.



FOLHA DE RESPOSTAS

EMPREGO PÚBLICO	Nº. DE INSCRIÇÃO
Farmacêutico/Bioquímico	_____

Preencha toda a quadrícula correspondente à resposta certa. Mais de uma resposta na coluna anulará a questão, mesmo que uma esteja correta.

QUESTÕES																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E

QUESTÕES																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E

Nº. DE RESPOSTAS CERTAS	NOTA	RUBRICA DO AVALIADOR